

## CONHECIMENTOS ESPECIALIZADOS

31) Considerando a Lei nº 7.498/1986 e o Decreto nº 94406/1987, assinale a alternativa correta.

- a) **É permitida ao enfermeiro a participação no desenvolvimento de tecnologia apropriada à assistência de saúde.**
- b) Os projetos de construção ou reforma de unidades de internação não podem ter participação de enfermeiros por serem de responsabilidade dos engenheiros civis.
- c) A atividade de enfermagem muitas vezes está fora da programação e do planejamento dos serviços de saúde e por isso é de responsabilidade exclusiva do departamento de enfermagem.
- d) A chefia do serviço de enfermagem é uma atividade privativa do enfermeiro e a direção do órgão de enfermagem é exercida por profissional designado pela diretoria da instituição ou serviço de saúde, podendo ser ou não enfermeiro.

### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A Lei nº 7.498/1986 e o Decreto nº 94406/1987 regulamentam o exercício da enfermagem, sendo correto afirmar que:

- É permitida ao enfermeiro a participação no desenvolvimento de tecnologia apropriada à assistência de saúde. Alínea “q” do inciso II do Art. 8º do decreto 94406/1987.

E incorreto afirmar que:

- os enfermeiros não podem participar dos projetos de construção ou reforma de unidades de internação. Está previsto nas legislações citadas que como integrantes da equipe de saúde, o enfermeiro pode participar dos projetos de construção ou reforma das unidades de internação.

- a atividade de enfermagem, muitas vezes, está fora da programação e do planejamento dos serviços de saúde e por isso são de responsabilidade exclusiva do departamento de enfermagem. De acordo com o Art. 2º da legislação citada, “as instituições e serviços de saúde incluirão a atividade de enfermagem no seu planejamento e programação”.

- a chefia do serviço de enfermagem é atividade privativa do enfermeiro e a direção do órgão de enfermagem é exercida por profissional designado pela diretoria da instituição ou serviço de saúde podendo ser ou não enfermeiro. Tanto a chefia do serviço de enfermagem quanto a direção do órgão de enfermagem são atividades privativas do enfermeiro.

### Fontes:

- **Decreto nº 94.406, de 8 de junho de 1987.** Regulamenta a Lei na 7.489, de 28 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício de enfermagem e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 1987.
- **Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986.** Dispõe sobre a regulamentação do Exercício de Enfermagem, e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 1986.

32) Julgue as afirmativas abaixo acerca das Leis nº 9.434/1997 e nº 10.211/2001 que regulamentam o processo de doação de órgãos no Brasil:

- I. A retirada *post mortem* de órgãos, tecidos ou partes do corpo humano destinadas a transplante somente poderá ser feita após o diagnóstico prévio de morte encefálica constatada e registrada por dois médicos, sendo que pelo menos um não pode ser participante da equipe de remoção e transplante.
- II. A remoção *post mortem* de órgãos, tecidos ou partes do corpo humano de pessoas não identificadas é autorizada nas situações em que o receptor esteja sob risco e desde que sejam feitos todos os testes necessários estabelecidos pelo Conselho Federal de Medicina.
- III. A compra ou venda de órgãos, tecidos ou partes do corpo humano constitui crime com pena de reclusão de três a oito anos.
- IV. À gestante juridicamente capaz, é vedado o transplante de tecidos, órgãos ou partes de seu corpo vivo, exceto nos casos de doação de tecido para ser utilizado em transplante de medula óssea e o ato não oferecer riscos à sua saúde e do feto.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

A afirmativa I está incorreta por afirmar que o diagnóstico da morte encefálica que deve preceder a retirada de órgãos, tecidos ou partes do corpo humano para transplante deve ser feita por dois médicos, “sendo que, pelo menos um não pode ser participante da equipe de remoção e transplante”. De acordo com a legislação, os dois médicos não podem fazer parte da equipe de remoção e transplante.

A afirmativa II está incorreta: De acordo com o art. 6º da Lei nº 9.434/1997: “É vedada a remoção post mortem de tecidos, órgãos ou partes do corpo de pessoas não identificadas”.

A afirmativa III está correta. De acordo com o art. 15º da seção I, capítulo V da Lei nº 9.434/97:

“Seção I Dos Crimes

(...)

Art. 15 Comprar ou vender tecidos, órgãos ou partes do corpo humano:

*Pena – reclusão de três a oito anos, e multa de duzentos a trezentos e sessenta dias – multa.”*

A afirmativa IV está correta: O parágrafo 7º do art. 9º do capítulo III é claro: “É vedado à gestante dispor de tecidos, órgãos ou partes de seu corpo vivo, exceto quando se tratar de doação de tecido para ser utilizado em transplante de medula óssea e o ato não oferecer risco à sua saúde ou ao feto”.

Fontes:

- **Decreto nº 2.268 de 30 de Junho de 1997.** Regulamenta a Lei nº 9.434, de 4 de fevereiro de 1997, que dispõe sobre a remoção de órgãos, tecidos e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento, e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde 1997.
- **Lei nº 10.211, 23 de março de 2001.** Altera dispositivos da Lei nº 9.434, de 4 de fevereiro de 1997, que "dispõe sobre a remoção de órgãos, tecidos e partes do corpo humano para fins de transplante e tratamento". Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2001.

**As questões 33 e 34 referem-se ao trecho a seguir:**

O “pé diabético” é uma das complicações crônicas mais graves do *Diabetes mellitus*, com grande impacto socioeconômico por ser a maior causa de amputações dos membros inferiores. Um importante papel da enfermagem ao cuidar do paciente diabético é a orientação para a promoção do autocuidado dos portadores da doença para prevenir tal complicação.

**33)** As teorias de enfermagem ajudam a compreender a prática da profissão e colocam o ser humano como o ponto central da enfermagem. Qual das teorias a seguir se relaciona com o trecho anterior?

- a) Roy.
- b) Orem.**
- c) Neuman.
- d) Nightingale.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A teoria de enfermagem que se relaciona com o texto é a Teoria de *Orem* (1971) que tem como meta da enfermagem cuidar e ajudar o paciente a atingir o autocuidado total.

Fonte: POTTER, P. A.; PERRY, A. G. **Fundamentos de Enfermagem**. 5. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan. 2004.

**34)** As orientações básicas a serem repassadas corretamente ao paciente portador do pé diabético incluem, **exceto**:

- a) examinar os pés diariamente.
- b) usar os sapatos novos aos poucos e inicialmente em casa.
- c) lavar os pés diariamente com água quente e sabão neutro.**
- d) usar sempre meias limpas, preferencialmente as de lã, algodão e sem elástico.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Das orientações que devem ser repassadas ao paciente portador do pé diabético descritas nas alternativas acima, somente a opção C está incorreta ao afirmar que os pés devem ser lavados diariamente com água quente e sabão neutro. A água deve estar morna e não quente para evitar queimadura.

Fonte: **Diabetes Mellitus**. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

**35)** O exame físico do paciente tem a finalidade de analisar os segmentos corporais com o propósito de detectar problemas de enfermagem e faz parte de qual etapa do processo de enfermagem?

- a) Histórico.**
- b) Diagnóstico.
- c) Planejamento.
- d) Implementação.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

O exame físico consiste em identificar os problemas dos estados físico, psicológico e emocional do paciente que nortearão os cuidados de enfermagem. “Prevê análise minuciosa dos segmentos corporais, a verificação dos sinais vitais e outras medidas como o peso corporal e a altura.” (CIANCIARULLO, 2008). Constitui-se como uma das etapas do histórico de enfermagem.

Fonte: CIANCIARULLO, T.I. et al. **Sistema de Assistência de Enfermagem: evolução e tendências.** São Paulo: Ícone, 2008.

**36)** A consulta de enfermagem é uma estratégia que viabiliza o trabalho do enfermeiro, que deve ser obrigatoriamente desenvolvida na assistência de enfermagem em todos os níveis de assistência à saúde, seja em instituição pública ou privada. Considerando o tema consulta de enfermagem, afirma-se **incorretamente** que

- a) pode direcionar a assistência para o autocuidado.
- b) é um instrumento de aplicação do processo de enfermagem.
- c) direciona as ações no atendimento das necessidades de saúde do indivíduo.
- d) **pode ser entendida como todo e qualquer atendimento do enfermeiro prestado ao indivíduo, mesmo os de maneira não sistematizada.**

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A consulta de enfermagem é uma atividade privativa do profissional enfermeiro conforme art. 8º do decreto nº 94406/1987 da Lei 7498/1986. É uma atividade assistencial sistematizada, que envolve uma sequência dinâmica de etapas que direcionam as ações de modo a contribuírem para o atendimento das necessidades de saúde do indivíduo e coletividade. (CIANCIARULLO, 2008)

#### Fontes:

- CIANCIARULLO, T.I. et al. **Sistema de Assistência de Enfermagem: evolução e tendências.** São Paulo: Ícone, 2008.
- **Decreto nº 94.406, de 8 de junho de 1987.** Regulamenta a Lei na 7.489, de 28 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício de enfermagem e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 1987.

**37)** O monitoramento do tubo traqueal é fundamental à assistência de enfermagem de qualidade quando o paciente encontra-se em ventilação mecânica. Sobre os princípios fundamentais para o controle de pacientes com tubo traqueal, é **incorreto** afirmar que

- a) **as úlceras de pressão quando presentes são causadas pela agitação do paciente.**
- b) a profundidade em que o tubo traqueal é fixado deve estar documentada diariamente.
- c) a fixação pode ser realizada com esparadrapo desde que seja feita no rosto do paciente.
- d) os tubos traqueais devem ter, preferencialmente, balonete de alto volume e baixa pressão.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

Alguns princípios são fundamentais para garantir a assistência de enfermagem de qualidade ao paciente que se encontra em ventilação mecânica. Dentre eles, a opção que está incorreta na questão é a alternativa A. As úlceras de pressão quando presentes no paciente entubado ocorrem devido ao constante posicionamento do tubo traqueal em alguma região dos lábios, o que faz diminuir a irrigação sanguínea para aquela área específica contribuindo para a sua formação. Por isso é fundamental alterar a posição do tubo diariamente nos lábios para preveni-las. O estado de agitação de um paciente pode alterar o posicionamento do tubo, ou até mesmo levar à extubação, sendo incorreto afirmar que as úlceras de pressão são caudadas pela agitação do paciente.

Fonte: JEVON, P. et al. **Monitoramento do Paciente Crítico.** Tradução de Regina Machado Garcez. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.

**38)** Preencha as lacunas abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

A Resolução nº 311/2007 se refere ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. A suspensão é uma das penalidades que podem ser impostas ao profissional de enfermagem que comete determinadas infrações, consistindo na proibição do exercício profissional por um período não superior a \_\_\_\_\_ dias e sendo a aplicação da pena da alçada do \_\_\_\_\_.

- a) 15 / Conselho Federal de Enfermagem
- b) 21 / Conselho Federal de Enfermagem
- c) 25 / Conselho Regional de Enfermagem
- d) **29 / Conselho Regional de Enfermagem**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

De acordo com o § 4º do art. 118º da referida Resolução, “a suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período não superior a 29 (vinte e nove) dias e será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.” E no art. 119º: “As penalidades referentes à advertência verbal, multa, censura e suspensão do exercício profissional são da alçada do Conselho Regional de Enfermagem (...).”

Fonte: **Resolução COFEN nº 311/2007. Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.** Brasília: Ministério da Saúde, 2007.

**39)** Assinale a alternativa em que em todas as situações descritas há maior risco de um paciente apresentar taquicardia.

- a) Febre, anemia, infarto da parede inferior do miocárdio e choque.
- b) Febre, anemia, hipertireoidismo e insuficiência cardíaca congestiva.**
- c) Insuficiência cardíaca congestiva, uso de  $\beta$ -bloqueadores e choque.
- d) Uso de digitálicos e atropina, hipoxemia e infarto da parede inferior do miocárdio.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Em todas as situações descritas na alternativa B existe maior risco para o aparecimento da taquicardia: febre, anemia, hipertireoidismo e insuficiência cardíaca congestiva.

Febre: durante a febre ocorre aumento no metabolismo celular e elevação do consumo de oxigênio. A taquicardia ocorre para atender as necessidades metabólicas de nutrientes do organismo.

Anemia: ocorre deficiência na concentração de hemoglobina no sangue. Na tentativa de compensar a oxigenação dos tecidos, o organismo responde com taquipneia e taquicardia. A taquicardia ocorre para aumentar o volume sanguíneo nos tecidos na tentativa de compensar a distribuição de oxigênio.

Hipertireoidismo: é o segundo distúrbio endócrino mais prevalente depois do diabetes mellitus. Ocorre quando há uma produção excessiva dos hormônios da tireoide. Os efeitos cardíacos incluem a taquicardia sinusal.

Insuficiência cardíaca congestiva: devido à diminuição do débito cardíaco, o sistema nervoso simpático estimula o aumento da frequência cardíaca.

As situações em que a bradicardia está presente são: infarto da parede inferior do miocárdio, uso de  $\beta$ -bloqueadores e uso de digitálicos.

Fonte: HUDDAK, C. M., GALLO, B.M. **Cuidados Intensivos de Enfermagem: uma abordagem holística.** Rio de Janeiro. Guanabara Koogan, 6. ed. 1997.

**40)** A interpretação do eletrocardiograma (ECG) requer conhecimento sobre o processo de ativação elétrica do coração. Informe se as afirmativas abaixo são verdadeiras (V) ou falsas (F) e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) A despolarização do coração tem origem no nódulo atrioventricular.
  - ( ) O complexo QRS representa a despolarização ventricular e normalmente tem a largura de 0,06 a 0,11 segundo.
  - ( ) Cada quadrado pequeno do papel onde o ECG é registrado mede 1mm e corresponde a 0,04 segundo, considerando a velocidade padrão de registro de 25mm/s.
  - ( ) O segmento ST normalmente apresenta um supradesnivelamento em relação ao nível da linha de base do ECG em indivíduos sem patologias cardíacas.
- a) V – V – F – V
  - b) V – F – F – V
  - c) F – F – V – F
  - d) F – V – V – F**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Afirmativa I: FALSA. A despolarização do coração tem origem no nódulo sinusal localizado no átrio direito, sendo esta a primeira região do coração a despolarizar. O nódulo atrioventricular se localiza no interior do septo interatrial, logo acima da transição dos átrios para os ventrículos.

Afirmativa II: VERDADEIRA. O complexo QRS representa a despolarização ventricular e normalmente tem a largura de 0,06 a 0,11 segundo.

Afirmativa III: VERDADEIRA. Cada quadrado pequeno do papel do ECG mede 1mm e corresponde a 0,04 segundo considerando a velocidade padrão de 25mm/s.

Afirmativa IV: FALSA. O segmento ST está representado entre o término do complexo QRS e o início da onda T. Normalmente é isoeétrico na linha de base, mas em condições em que ocorre lesão miocárdica, apresenta-se por supradesnivelamento.

Fonte: HUDDAK, C. M., GALLO, B.M. **Cuidados Intensivos de Enfermagem: uma abordagem holística.** Rio de Janeiro. Guanabara Koogan, 6. ed. 1997.

- 41)** O recém-nascido (RN) necessita de adaptações para se ajustar à vida extrauterina. Um dos métodos utilizados para avaliar a capacidade de adaptação do RN é a determinação do índice de Apgar, sendo **incorreto** afirmar que
- são cinco as categorias avaliadas.
  - o tônus muscular é um dos sinais avaliados.
  - os escores totais mais altos representam sofrimento grave.**
  - a determinação do índice é feita no 1º e no 5º minuto após o nascimento.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O índice de Apgar é o método mais frequentemente utilizado para avaliar o ajuste imediato do recém-nascido à vida extrauterina. Baseia-se na observação de cinco itens: frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor. Os escores totais de 0 a 3 representam sofrimento grave, escores de 4 a 6 significam dificuldade moderada e escores de 7 a 10 indicam ausência de dificuldade de ajuste.

Fonte: HOCKENBERRY, M. J.. WINKELSTEIN, M. L.. WILSON, David. Wong: **Fundamentos de Enfermagem Pediátrica.** 7. ed. Rio de Janeiro: Mosby, 2006.

- 42)** “A biossegurança é um processo tanto funcional quanto operacional, de importância capital nos diferentes serviços de saúde e deve ser vista como um mecanismo de proteção, tanto para o paciente, quanto para os atores envolvidos nos cuidados de saúde.” (Ministério da Saúde, 2010). Sobre a biossegurança, analise.
- A multiplicidade de riscos a que estão expostos os trabalhadores de saúde torna as doenças relacionadas ao trabalho um dos problemas de saúde pública no Brasil.
  - Nas doenças ocupacionais de transmissão sanguínea, as bactérias assumem um papel de maior importância que os vírus.
  - A NR-32 é a norma regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde.
  - O profissional de saúde que se acidenta com material perfuro-cortante contaminado corre o risco de contaminação por HIV menor que 1%.

São corretas as afirmativas

- I, II, III e IV.
- II e III, apenas.
- II e IV, apenas.
- I, III e IV, apenas.**

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

As doenças e os acidentes relacionados com o trabalho constituem um importante problema de saúde pública em todo o mundo. Na atividade da área da saúde, há exposição a uma multiplicidade de riscos, como os riscos físicos, químicos, biológicos, psicossociais, ergonômicos, mecânicos e de acidentes. A afirmativa I está CORRETA.

O papel das bactérias, dos fungos e dos parasitas nas doenças ocupacionais por transmissão sanguínea não é tão importante quanto os riscos associados à transmissão viral. O HIV, o vírus da hepatite B (HBV) e o vírus da hepatite C (HCV) são os agentes mais importantes envolvidos nessas infecções ocupacionais. A afirmativa II está INCORRETA.

No final de 2005, foi publicada pelo Ministério do Trabalho e Emprego uma nova norma regulamentadora – NR-32 – Norma Regulamentadora de Segurança e Saúde no Trabalho em Serviços de Saúde. Diferentes questões são contempladas na NR-32, incluindo a questão dos riscos biológicos, a necessidade de capacitação continuada, imunizações e instituição de outras medidas de prevenção, identificação dos riscos e controle da saúde ocupacional dos trabalhadores da saúde. A afirmativa III está CORRETA.

O risco ocupacional de infecção por HIV por acidente com material potencialmente contaminado varia de 0,3 a 0,4%. A afirmativa IV está CORRETA.

Fontes:

- **Biossegurança em Saúde: prioridades e estratégias de ação / Ministério da Saúde, Organização Pan-Americana da Saúde.** Brasília: Ministério da Saúde, 2010.
- SOUZA, Virgínia Helena Soares de; MOZACHI, Nelson. **O Hospital: manual do ambiente hospitalar.** Curitiba: Manual Real, 2007.

**43)** Os preservativos são o método mais eficaz para a redução do risco de transmissão do HIV e outras doenças sexualmente transmissíveis. Orientações adequadas devem ser passadas para o seu uso, sendo **incorreta** a informação:

- a) deve ser colocado antes da penetração peniana, com o pênis em ereção.
- b) a embalagem deve estar íntegra uma vez que sua validade tem prazo indeterminado.**
- c) o uso de lubrificantes oleosos pode danificar o látex ocasionando a ruptura do preservativo.
- d) o receptáculo localizado na ponta do preservativo deve ser mantido apertado entre os dedos até que seja desenrolado até a base do pênis.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Dentre as informações citadas nas alternativas, a opção **B** não está correta. Os preservativos tem prazo de validade determinado de acordo com o estabelecido pela ANVISA: não superior a cinco anos.

Fonte: Programa Nacional de DST e Aids. **Manual de Controle das Doenças Sexualmente Transmissíveis**. Brasília: Ministério da Saúde. 2005.

**44)** A Central de Material Esterilizado tem como finalidade o fornecimento de artigos médico-hospitalares sendo responsável por sua limpeza, preparo, esterilização, guarda e distribuição. De acordo com a SOBECC, a disposição das prateleiras da sala de armazenagem de material deve permitir circulação de ar, fácil limpeza, respeitando as distâncias mínimas entre o piso, a parede e o teto, respectivamente de

- a) 20cm, 5cm e 45cm.**
- b) 10cm, 5cm e 50cm.
- c) 20cm, 10cm e 35cm.
- d) 10cm, 10cm e 10cm.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

As distâncias mínimas que devem ser observadas entre as prateleiras e o piso, parede e teto são respectivamente: 20cm, 5cm e 45cm.

Fonte: SOCIEDADE BRASILEIRA DE ENFERMEIROS DE CENTRO CIRÚRGICO, RECUPERAÇÃO ANESTÉSICA E CENTRO DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO – SOBECC. **Práticas Recomendadas SOBECC**. 5. ed. São Paulo: SOBECC, 2009.

**45)** “O dimensionamento de pessoal de enfermagem nas instituições de saúde interfere diretamente na eficácia, na qualidade e no custo da assistência à saúde” (Kurcgant, 2010). Ao utilizar esse método gerencial, o enfermeiro deve considerar o Índice de Segurança Técnica (IST) que é entendido como em um acréscimo no quantitativo de pessoal de enfermagem, por categoria profissional, para a cobertura de

- a) ausências ao serviço.**
- b) ausências previstas ao serviço.
- c) ausências não previstas ao serviço.
- d) superlotação nas unidades hospitalares.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A expressão Índice de Segurança Técnica (IST) refere-se a um acréscimo percentual no quantitativo de pessoal de enfermagem, por categoria profissional, para a cobertura de todos esses os tipos de ausências ao serviço: as previstas (folgas, feriados, descanso semanal remunerado e as férias) e as imprevistas (faltas, licenças, suspensões).

Fonte: KURCGANT, P. et al. **Gerenciamento em Enfermagem**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**46)** Acerca das teorias da administração aplicadas no gerenciamento em enfermagem, leia o trecho abaixo.

Com o objetivo de melhorar a produtividade dos profissionais, enfatiza a tarefa, se destacando a preocupação com o *como fazer*. Desvaloriza a experiência por padronizar as tarefas. Fragmenta a assistência de enfermagem em atividades e para cada profissional é determinada uma ou mais tarefas, distanciando-o da visão holística do processo do cuidar em enfermagem.

O texto se refere a qual teoria da administração?

- a) Clássica.
- b) Científica.**

- c) Burocrática.
- d) Das relações humanas.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A teoria Científica de *Frederick Taylor* tem como proposta básica o aumento da produção pela eficiência do nível operacional. Preconiza a divisão do trabalho, a especialização do operário e a padronização das atividades e tarefas por eles desenvolvidas. Na enfermagem, esta teoria tem reflexos na administração do pessoal, na adoção de manuais de técnicas e de procedimentos, na elaboração das escalas diárias de serviço, levando ao mecanicismo e distanciando o profissional da visão holística do processo do cuidar para se fixar na tarefa.

Fonte: KURCGANT, Paulina. **Administração em Enfermagem**. São Paulo: EPU, 1991.

**47)** Acerca da padronização na administração dos recursos materiais nas instituições de saúde, assinale a alternativa correta:

- a) visa ao direcionamento de compra dos materiais, privilegiando os fornecedores.
- b) tem o objetivo de estabelecer normas no uso de materiais similares e diminuir a diversidade de materiais com a mesma finalidade.**
- c) é um instrumento gerencial exclusivo do setor de compras da instituição de saúde para reduzir os custos, facilitar o processo de compras e garantir o melhor preço.
- d) por consistir na determinação de produtos específicos para procedimentos específicos, não é aplicável nas instituições públicas de saúde devido aos processos de compras acontecerem por licitação, conforme exigido pela lei, sendo proibido o direcionamento das compras.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A padronização de materiais permite determinar produtos específicos para procedimentos específicos, com o objetivo de diminuir a diversidade desnecessária de alguns itens e normatizar o uso de materiais similares, sendo ferramenta legal, útil e necessária nas instituições públicas de saúde. Para a padronização são estabelecidos critérios objetivos de indicação técnica de uso do material e do custo-benefício. São considerados ainda os aspectos relacionados aos riscos e impactos da utilização do material para os pacientes, os riscos ocupacionais e ambientais, não visando, portanto o direcionamento da compra de materiais privilegiando os fornecedores. O enfermeiro, enquanto gerente da unidade assistencial e coordenador da atividade assistencial, participa também do processo de padronização, por ser a enfermagem a classe que mais manuseia, reconhece a qualidade, a finalidade e a segurança do uso dos materiais. Não é uma ferramenta gerencial exclusiva do setor de compras.

Fonte: KURCGANT, P. et al. **Gerenciamento em Enfermagem**. 2. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2010.

**48)** No primeiro atendimento à gestante que não sabe informar a data e o período da última menstruação, a idade gestacional e a data provável do parto são, inicialmente, determinadas por aproximação, obtendo a medida da altura do fundo do útero, realizando o toque vaginal e a informação da data do início da movimentação fetal quando já presente. Com quantas semanas de gestação provavelmente estará uma gestante cujo fundo uterino esteja na altura da cicatriz umbilical?

- a) 12<sup>a</sup>
- b) 16<sup>a</sup>
- c) 20<sup>a</sup>**
- d) 30<sup>a</sup>

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

De acordo com o Ministério da Saúde, alguns parâmetros são adotados para determinar a idade gestacional e a data provável do parto, através da altura uterina, do toque vaginal e movimentação fetal. São eles:

- até a sexta semana, não ocorre alteração do tamanho uterino;
- na oitava semana, o útero corresponde ao dobro do tamanho normal;
- na décima semana, o útero corresponde a três vezes o tamanho habitual;
- na 12<sup>a</sup> semana, enche a pelve de modo que é palpável na sínfise púbica;
- na 16<sup>a</sup> semana, o fundo uterino encontra-se entre a sínfise púbica e a cicatriz umbilical;
- na 20<sup>a</sup> semana, o fundo do útero encontra-se na altura da cicatriz umbilical; e,
- a partir da 20<sup>a</sup> semana, existe relação direta entre as semanas da gestação e a medida da altura uterina. Porém, esse parâmetro torna-se menos fiel a partir da 30<sup>a</sup> semana de idade gestacional.

Fonte: Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Manual Técnico. Pré-Natal e Puerpério Atenção Qualificada e Humanizada**, Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

**49)** Assinale a alternativa que corresponde corretamente à pré-eclâmpsia, um dos estados hipertensivos da gravidez.

a) A proteinúria é uma das características do distúrbio.

b) O diagnóstico é feito por volta da 12ª semana de gestação.

c) Condição que, quando presente, torna a mulher hipertensa após a gravidez.

d) O aparecimento da convulsão ou o coma caracterizam o distúrbio em pré-eclâmpsia grave.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A pré-eclâmpsia apresenta-se na gestante “quando o nível da pressão arterial for maior ou igual a 140/90 mmHg, com proteinúria (> 300 mg/24h) e após 20 semanas de gestação. Pode evoluir para eclâmpsia. É mais comum em nulíparas ou gestação múltipla.” Normalmente a pressão arterial volta ao normal logo após o parto. É uma condição exclusiva da gravidez. O aparecimento do coma ou da convulsão caracteriza a eclâmpsia e não a pré-eclâmpsia.

Fonte: Departamento de Ações Programáticas Estratégicas. **Manual Técnico. Pré-Natal e Puerpério Atenção Qualificada e Humanizada**, Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

**50)** Em relação à classe dos psicofármacos e sua respectiva indicação, relacione as colunas a seguir. Alguns números poderão não ser usados.

- |                               |   |
|-------------------------------|---|
| (1) Ansiolíticos              | ( ) induzir a sedação e o sono.   |
| (2) Neurolépticos             | ( ) aliviar a tensão emocional.   |
| (3) Antidepressivos           | ( ) tratamento dos sintomas psicóticos.   |
| (4) Sedativo-hipnóticos       | ( ) tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo, da bulimia, da hiperatividade.     |
| (5) Anticolinérgicos centrais | ( ) diminuir ou acabar com os efeitos parkinsonianos provocados pelos antipsicóticos. |
| (6) Estabilizadores de humor  |   |

A sequência está correta em

- a) 4 – 1 – 2 – 3 – 5  
b) 4 – 1 – 3 – 6 – 2  
c) 1 – 4 – 6 – 5 – 3  
d) 1 – 4 – 6 – 2 – 5

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

As indicações para os psicofármacos de acordo com as classes são:

- Ansiolíticos: aliviar a tensão emocional, além de ter a capacidade de aliviar a ansiedade.

- Neurolépticos: tratamento dos sintomas psicóticos.

- Antidepressivos: tratamento dos estados depressivos. São indicados também para tratamento do transtorno obsessivo-compulsivo, da bulimia, da hiperatividade, transtorno do estresse pós-traumático, dor crônica, enurese, enxaqueca e transtorno do déficit de atenção.

- Sedativo-hipnóticos: são utilizadas para reduzir a inquietação e tensão emocional, além de serem usadas para induzir sedação e sono.

- Anticolinérgicos centrais: diminuir ou acabar com os efeitos do parkinsonismo, distonias musculares e acatisia provocada pelos antipsicóticos.

- Estabilizadores de humor: quadros de transtorno do humor, principalmente no quadro de mania.

Fonte: KAPLAN, H. SADOCK, 13.. GREBB, **Compêndio de Psiquiatria: ciências do comportamento e psiquiatria clínica**. Tradução de Dayse Batista Cláudia Dornelles et al. 9. ed. Porto Alegre: Artes Médicas, 2007.

**51)** Preencha a lacuna abaixo e, em seguida, assinale a alternativa correta.

“A AIDS é uma doença que representa um dos maiores problemas de saúde da atualidade, em função do seu caráter pandêmico e de sua gravidade.” (Ministério da Saúde, 2010). Após a infecção, o vírus da imunodeficiência humana (HIV) tem como célula-alvo o linfócito \_\_\_\_\_, sendo um importante marcador dessa imunodeficiência.

- a) B  
b) NK  
c) T CD4+  
d) T CD8+



#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

Os linfócitos são produzidos na medula óssea e são classificados em três tipos: NK, B e T. Os linfócitos T protegem contra vírus, fungos e bactérias e são responsáveis por diferenciar as células do organismo de corpos estranhos; qualquer distúrbio na sua função de reconhecer o antígeno pode causar uma doença autoimune. O indivíduo infectado pelo HIV desenvolve uma grave disfunção do sistema imunológico, à medida que vão sendo destruídos os linfócitos T CD4+, as principais células alvo do vírus. A contagem dessas células é um importante marcador da imunodeficiência, sendo utilizada tanto para estimar o prognóstico e avaliar a indicação de início de terapia antirretroviral, quanto para definição de casos de AIDS, com fins epidemiológicos. (Ministério da Saúde, 2010).

Fonte: Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. **Doenças infecciosas e parasitárias: guia de bolso**. 8. ed. rev. – Brasília: Ministério da Saúde, 2010.

**52)** Estão relacionadas frequentemente com o *Diabetes mellitus* tipo 2 as situações de, **exceto**:

- a) sobrepeso.
- b) cetoacidose diabética.**
- c) síndrome hiperosmolar não cetótica.
- d) aumento da resistência tecidual à insulina.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

A cetoacidose ocorre particularmente em pacientes com diabetes tipo 1, sendo algumas vezes a primeira manifestação da doença. O diabetes tipo 2, que mantém uma reserva pancreática de insulina, raramente desenvolve essa complicação, mas isso pode ocorrer em intercorrências como infarto, AVC ou infecção grave, em que há elevada produção de hormônios contrarreguladores. A síndrome hiperosmolar é um estado de hiperglicemia grave (> 600 a 800 mg/ dL), desidratação e alteração do estado mental – na ausência de cetose. Ocorre apenas no diabetes tipo 2. A resistência tecidual à insulina, ou seja, redução da sensibilidade tecidual à insulina ocorre devido à diminuição nas reações intracelulares envolvidas no metabolismo da glicose tornando a insulina menos efetiva na estimulação da captação da glicose pelos tecidos e na regulação da liberação da glicose pelo fígado. A obesidade está presente em cerca de 80% dos pacientes com diabetes mellitus tipo 2, sendo um dos fatores de risco para o aparecimento desta morbidade.

Fonte: **Diabetes Mellitus**. Brasília: Ministério da Saúde, 2006.

**53)** De acordo com o Programa Nacional de Imunização, “para a vacinação não existe uma estratégia exclusiva, a melhor é aquela que assegura a obtenção e a manutenção de altas coberturas, ou seja, aquela que permite oferecer o imunobiológico a maior quantidade possível de pessoas que dele necessita, no menor prazo, dentro das metas propostas.” O programa considera três estratégias básicas para uma imunização eficiente. Sobre a vacinação de bloqueio é correto afirmar:

- a) visa a vacinação em massa de uma determinada população com uma ou mais vacinas, em determinado espaço de tempo.
- b) é também chamada de “intensificação da rotina” cujo objetivo é tornar a vacinação mais acessível à população suscetível, implicando também ações da equipe fora do serviço de saúde, em busca dos não vacinados.
- c) é executada visando a bloquear a cadeia de transmissão de uma doença prevenível pela vacinação com alteração não esperada no seu comportamento epidemiológico, sendo a área de cobertura definida de acordo com as características da doença.**
- d) consiste no aproveitamento de situações para vacinar as crianças menores de um ano de vida, caso não tenham sido imunizadas, utilizando a caderneta de vacinação como instrumento de consulta e esgotando todas as possibilidades de comprovação da imunização.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

De acordo com o Programa Nacional de Imunização (PNI), a vacinação de bloqueio é “executada quando da ocorrência de um ou mais casos de doença prevenível pela vacinação, quando este fato provoca uma alteração não esperada no comportamento epidemiológico da doença. Com o bloqueio a cadeia de transmissão de doença é interrompida, mediante a eliminação dos suscetíveis, em curto espaço de tempo”. Tem a área de cobertura definida de acordo com a transmissibilidade e da situação epidemiológica da doença e do modo como ocorre(m) o(s) caso(s). A alternativa correta corresponde à opção C. A alternativa D se refere ao aproveitamento de todas as oportunidades de vacinação, não sendo considerada uma estratégia de vacinação. É entendida como um comportamento da equipe de saúde que visa completar a cobertura vacinal das crianças com menos de um ano de vida. A alternativa A se refere à campanha de vacinação e a alternativa B a um mecanismo adotado na vacinação de rotina quando são detectadas coberturas vacinais abaixo dos percentuais estabelecidos pelo PNI.

Fonte: **Manual de Procedimentos para Vacinação.** Elaboração de Clelia Maria Sarmiento de Souza Aranda et al. 4. ed. \_\_\_\_\_. 2001.

- 54)** Nas salas de vacina, os imunobiológicos compostos por micro-organismos vivos atenuados que estejam com o prazo de validade vencido, ao serem descartados, se caracterizam como material biológico
- a) comum e devem receber tratamento prévio antes de serem desprezados.
  - b) infectante e devem receber tratamento prévio antes de serem desprezados.**
  - c) perigoso e não necessitam de tratamento prévio antes de serem desprezados.
  - d) sem poder infectante e não necessitam de tratamento prévio antes de serem desprezados.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

Os imunobiológicos compostos por micro-organismos vivos atenuados que estejam com o prazo de validade vencido, bem como as suas sobras diárias ou os que sofreram alteração de temperatura se caracterizam com material biológico infectante e devem receber tratamento prévio antes de serem desprezados da seguinte maneira: colocar os frascos fechados na autoclave, durante 15 minutos, a uma temperatura entre 121°C e 127°C e na falta da autoclave, colocar os frascos em estufa, por duas horas, a 170°C.

Fonte: **Manual de Procedimentos para Vacinação.** Elaboração de Clelia Maria Sarmiento de Souza Aranda et al. 4. ed. \_\_\_\_\_. 2001.

- 55)** Um dos objetivos no tratamento inicial da lesão cerebral decorrente do Acidente Vascular Encefálico (AVE) isquêmico é reduzir a lesão isquêmica da área vizinha que sofreu o infarto cerebral através da oferta adequada de oxigênio, de glicose e um fluxo sanguíneo adequado. Um dos métodos utilizados no monitoramento da eficácia do tratamento é a saturação de oxigênio no bulbo venoso jugular (SjO<sub>2</sub>), cujos valores normais de referência que podem ser considerados estão aproximadamente entre
- a) 35 a 40%.
  - b) 40 a 45%.
  - c) 60 a 65%.**
  - d) 95 a 100%.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA C)

O monitoramento da SjO<sub>2</sub> proporciona uma indicação de distribuição global de oxigênio ao cérebro, e não regional. Obter este parâmetro permite determinar se os tratamentos estão prejudicando ou melhorando a oferta de oxigênio para o cérebro, já que este é fundamental para a redução da lesão isquêmica. O consumo de oxigênio pelo cérebro normalmente fica entre 35 a 40% de oxigênio ligado à hemoglobina arterial, restando 60 a 65% no sangue venoso jugular. A SjO<sub>2</sub> normal é de aproximadamente 60 a 65%. Alguns autores consideram a faixa de normalidade entre 60 a 80%. A opção de resposta que se aproxima da faixa de normalidade e que deve ser considerada corresponde à alternativa C.

Fonte: JEVON, P. et al. **Monitoramento do Paciente Crítico.** Tradução de Regina Machado Garcez. 2. ed. Porto Alegre: Artmed, 2009.

- 56)** “A informação é um componente fundamental para o sistema de vigilância epidemiológica. O sistema de informação em vigilância em saúde ‘é o mecanismo de coleta, ordenação, processamento de dados, análise e transmissão de informações necessárias para se organizar e operar os serviços de saúde; e para o planejamento com vistas ao controle de doenças e promoção, proteção e recuperação da saúde’.” (Anvisa, 2005).

Assinale a alternativa correta acerca do Sistema de Informação de Vigilância em Saúde.

- a) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) tem como instrumento de coleta de dados a declaração de óbito.
- b) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) deve ser operado a partir dos Estados sendo os municípios responsáveis por coletar os dados que são objetos da notificação.
- c) O Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS) é um sistema de informação que, por disponibilizar indicadores sociais, permite aos gestores municipais monitorar as condições sociodemográficas e ambientais do seu território.
- d) O Sistema de Avaliação do Programa de Imunização (SI-API) permite a avaliação do Programa Nacional de Imunização, a partir das informações enviadas pelas unidades de saúde dos municípios, sobre as coberturas vacinais do Programa Nacional de Imunização.**

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

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 de notificação compulsória e não na declaração de óbito, como descrito na alternativa A.

A alternativa B está INCORRETA porque o Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) deve ser operado a partir das unidades de saúde dos Municípios “considerando o objetivo de coletar e processar dados sobre agravos de notificação em todo o território nacional, desde o nível local.” (ANVISA, 2005).

A alternativa C trata-se do Sistema de Informação da Atenção Básica. O Sistema de Informações Hospitalares (SIH-SUS) é uma importante fonte de informações das doenças que requerem internação.

A alternativa D é a CORRETA. “As informações sobre coberturas vacinais do Programa Nacional de Imunizações (PNI) resultam dos dados enviados pelas unidades de saúde, seguindo o fluxo Município Estado SVS, por meio do Sistema de Avaliação do PNI, SI-API. O Sistema possibilita a avaliação do Programa, em todas as instâncias, por imunobiológico e por faixa etária, emitindo relatórios de doses aplicadas, cobertura vacinal, taxa de abandono e homogeneidade de cobertura por Município. (ANVISA, 2005)”.

**Fonte:** BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária - ANVISA. **CBVE: Curso Básico de Vigilância Epidemiológica.** Brasília, DF: Ministério da Saúde, 2005.

**57)** Sobre a atuação dos gestores do SUS, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) O gestor federal tem participação nas Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite.
- b) O gestor federal do SUS exerce função de normalização e de coordenação no que se refere à gestão do SUS.
- c) O gestor estadual do SUS tem o papel, além de outros, de promover a harmonia, a integração e a modernização dos sistemas municipais de saúde.
- d) Uma das responsabilidades do secretário municipal de saúde é a auditoria dos prestadores dos serviços de saúde do SUS, sejam públicos ou privados, situados em seu município.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA A)

A Comissão Intergestores Bipartite (CIB) é formada pelos gestores municipal e estadual e federal do SUS. A Comissão Intergestores Tripartite (CIT) é formada pelos gestores municipal, estadual e federal do SUS. Uma das funções do gestor federal do SUS é de normalização e de coordenação no que se refere à gestão do SUS. Alternativa B CORRETA. O gestor estadual do SUS tem o papel, além de outros, o de promover a harmonia, a integração e a modernização dos sistemas municipais de saúde. Alternativa C CORRETA. O gestor do sistema municipal é responsável pelo controle, pela avaliação e pela auditoria dos prestadores de serviços de saúde (estatais ou privadas) situados em seu município. Alternativa D CORRETA.

**Fonte:** ASSOCIAÇÃO PAULISTA DE MEDICINA. **SUS: o que você precisa saber sobre o Sistema Único de Saúde.** São Paulo: Atheneu, 2010.

**58)** Acerca da Lei nº 8.142/1990, assinale a afirmativa correta.

- a) Permite a participação da iniciativa privada no SUS.
- b) Define como deve ser a participação da comunidade na gestão do SUS.
- c) Define as competências de cada uma das três esferas do governo no âmbito do SUS.
- d) Foi sancionada para regulamentar as ações de saúde em todo o território nacional de acordo com os princípios constitucionais do SUS.

#### JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA B)

As Leis 8.080/1990 e 8.142/1990 são as leis orgânicas da saúde. A Lei 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e o como deve ser o financiamento do SUS. As alternativas A, C e D se relacionam com a Lei 8.080/1990.

**Fontes:**

- **Lei nº 8080/1990.** Dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde 1990.
- **Lei nº 8142/1990.** Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros e dá outras providências. Brasília, DF: Ministério da Saúde, 1990.

59) A taquipneia é definida como a elevação do número de incursões respiratórias por minuto (ir/min) sendo diagnosticada nos recém-nascidos quando está acima de

- a) 20/min.
- b) 40/min.
- c) 50/min.
- d) 60/min.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

A frequência respiratória no recém-nascido varia de 30 a 60 ir/min. A taquipneia é diagnosticada quando a medida desse sinal vital está acima de 60.

Fonte: HOCKENBERRY, M. J.. WINKELSTEIN, M. L.. WILSON, David. Wong: **Fundamentos de Enfermagem Pediátrica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Mosby, 2006.

60) A triagem neonatal consiste em detectar distúrbios genéticos nos recém-nascidos e dentre eles se destaca a fenilcetonúria. Esse distúrbio é causado por uma deficiência ou ausência da enzima necessária ao metabolismo de qual aminoácido essencial?

- a) Tirosina.
- b) Glutamina.
- c) Triptofano.
- d) Fenilalanina.

JUSTIFICATIVA DA ALTERNATIVA CORRETA: (LETRA D)

Fenilcetonúria é um erro inato do metabolismo, de herança autossômica recessiva, cujo defeito metabólico (geralmente na fenilalanina hidroxilase) leva ao acúmulo de fenilalanina (FAL) no sangue. O distúrbio provoca déficit de crescimento, vômitos frequentes, irritabilidade, hiperatividade e comportamento imprevisível e variável. Provoca também retardo mental.

Fonte: HOCKENBERRY, M. J.. WINKELSTEIN, M. L.. WILSON, David. Wong: **Fundamentos de Enfermagem Pediátrica**. 7. ed. Rio de Janeiro: Mosby, 2006.