

MARINHA DO BRASIL
DIRETORIA DE ENSINO DA MARINHA

***(CONCURSO PÚBLICO PARA INGRESSO NO CORPO
DE SAÚDE DA MARINHA – QUADRO DE APOIO À
SAÚDE / CP-CSM-S/2014)***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ENFERMAGEM

- 1) Quais são os objetivos gerais da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher?
- (A) Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde em todo território brasileiro.
 - (B) Ampliar e qualificar a atenção ao planejamento familiar, incluindo a assistência à infertilidade e fortalecer a atenção básica no cuidado com a mulher.
 - (C) Qualificar a assistência obstétrica e neonatal nos estados e municípios e apoiar a expansão da rede laboratorial.
 - (D) Melhorar o registro e produção de dados, capacitar profissionais de saúde e construir, em parceria com outros atores, um pacto nacional pela redução da mortalidade materna e neonatal.
 - (E) Melhorar a informação sobre a magnitude e tendência da mortalidade materna e incluir e consolidar o recorte racial/étnico nas ações de saúde da mulher, no âmbito do Sistema Único de Saúde.
- 2) De acordo com o Ministério da Saúde, o adiamento da vacinação é recomendado em situações muito específicas, como no uso de medicamentos ou tipos de tratamento que provoquem imunodepressão. Após transplante de medula óssea, o adiamento deve ser por:
- (A) duas semanas após a alta hospitalar.
 - (B) um mês após a alta hospitalar.
 - (C) dois meses após a alta hospitalar para vacinas não-vivas.
 - (D) seis meses após a alta hospitalar para vacinas vivas.
 - (E) um ano para vacinas não-vivas ou dois anos para vacinas vivas.

- 3) De acordo com Brunner (2011), a necrólise epidérmica tóxica (NET) e a síndrome de Stevens-Johnson (SJS) são patologias cutâneas potencialmente fatais. Quanto a essas doenças é correto afirmar que:
- (A) nos casos graves pode haver risco de lesão da laringe, brônquios e esôfago por ulcerações.
 - (B) a pele fica totalmente insensível.
 - (C) ambas afetam apenas os homens jovens.
 - (D) a incidência mostra-se aumentada em adolescentes.
 - (E) pessoas imunossuprimidas exibem baixo risco de SJS e NET.
- 4) A ventilação não-invasiva (VNI) é uma estratégia que permite oferecer altos fluxos de oxigênio com FiO_2 variáveis e ajustáveis, assim como pressão positiva nas vias aéreas através de dispositivos específicos. De acordo com Herlon (2008), o uso da VNI está bastante consagrado em três situações clínicas:
- (A) asma descompensada, pneumonias e lesão pulmonar aguda como indicação de rotina.
 - (B) DPOC descompensado, edema agudo de pulmão e em pacientes imunossuprimidos com infiltrado pulmonar.
 - (C) síndrome do desconforto respiratório, edema agudo de pulmão e asma descompensada como rotina.
 - (D) edema agudo de pulmão, insuficiência respiratória com instabilidade hemodinâmica e asma descompensada.
 - (E) edema agudo de pulmão, pneumonias e lesão pulmonar aguda como indicação de rotina.

- 5) Segundo Wong, (2006), a fibrose cística(FC) é herdada com um traço autossômico recessivo. A criança afetada herda o gene defeituoso de ambos os pais e a despeito dos consideráveis progressos, permanece uma doença progressiva e incurável. Analise as afirmativas a seguir:

- I - o diabetes relacionado a FC(DRFC) constitui um achado frequente em crianças com fibrose cística.
- II - para fins diagnósticos, é realizado o teste quantitativo de cloro no suor.
- III- a manifestação mais precoce da FC é o íleo meconial.
- IV - as complicações pulmonares constituem a ameaça menos grave da criança com FC devido a fluidez das secreções.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (E) Apenas a afirmativa III é verdadeira.

- 6) Segundo Brunner (2011), o pneumotórax acontece quando a pleura parietal ou visceral é rompida e o espaço pleural é exposto à pressão atmosférica positiva. A respeito do pneumotórax é correto afirmar que:

- (A) o pneumotórax simples ocorre mais amiúde quando o ar penetra no espaço pleural através da ruptura de uma bolha ou de uma fístula broncopleural.
- (B) no pneumotórax aberto o ar que penetra na cavidade torácica a cada inspiração é aprisionado, não podendo ser expulso durante a expiração.
- (C) como regra básica, a toracotomia é indicada quando 1000ml de sangue for aspirado em média inicialmente por toracocentese ou quando o débito do dreno continuar aproximadamente 100 ml/h.
- (D) o pneumotórax hipertensivo pode ser descomprimido com agulha fina no 6º espaço intercostal na linha axilar média.
- (E) em um pneumotórax hipertensivo no lado afetado, os sons respiratórios estão diminuídos ou ausentes e a percussão apresenta macicez.

7) A tuberculose é um problema de saúde prioritário no Brasil. O agravo atinge a todos os grupos etários com maior predominância nos indivíduos economicamente ativos (15 a 54 anos). Analise as afirmativas a seguir.

- I - A baciloscopia direta do escarro deverá ser utilizada para acompanhar a evolução bacteriológica do paciente positivo durante o tratamento. O controle bacteriológico deve ser mensal e obrigatoriamente ao término do segundo, quarto e sexto mês de tratamento.
- II - Para o diagnóstico recomenda-se a coleta de três amostras de escarro.
- III - No tratamento de primeira linha da tuberculose no Brasil para adultos e adolescentes (>10 anos) se utiliza rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
- IV - O esquema básico para o tratamento de adultos e adolescentes (a partir de 10 anos) com rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol, não deverá ser usado no primeiro trimestre de gestação.

Assinale opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II e IV são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I, II e III são verdadeiras.

8) A avaliação da ferida deve ser periódica e é de fundamental importância o acompanhamento da evolução do processo cicatricial e da terapêutica utilizada. As feridas também podem ser classificadas quanto à dimensão. Nesta classificação, NÃO deve ser mensurado:

- (A) o diâmetro da lesão.
- (B) o comprimento da lesão.
- (C) a quantidade de exsudato da lesão.
- (D) a largura da lesão.
- (E) a profundidade da lesão.

- 9) Segundo Oguisso (2013), quanto ao exercício da Enfermagem e paciente terminal, é correto afirmar que:
- (A) a tendência atual é oferecer ao paciente terminal uma morte digna.
 - (B) medicamentos especiais, como anti-inflamatórios, antidepressivos e opiáceos não atenuam o sofrimento de pacientes crônicos.
 - (C) controle da dor e de outros sintomas e problemas de ordem psicológica, social e espiritual não são prioritários.
 - (D) dar apoio à família não constitui responsabilidade dos profissionais de enfermagem.
 - (E) especialistas médicos em cuidados paliativos buscam salvar ou curar os pacientes.

- 10) A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI) tem como finalidade primordial a recuperação, manutenção e promoção da autonomia e da independência dos idosos, conforme os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). As responsabilidades dos gestores do SUS também devem ser definidas, para que, em todos os níveis, de forma articulada e conforme suas competências específicas, possam prover os meios e viabilizar o propósito da PNSPI. Desta forma, correlacione os gestores do SUS com suas competências e assinale a opção correta.

GESTORES	COMPETÊNCIAS
I - Gestor Federal	() Estabelecer mecanismos para a qualificação dos profissionais do sistema local de saúde.
II - Gestor Estadual	() Manter articulação com municípios para apoio à implantação e supervisão das ações.
III- Gestor Municipal	() Manter articulação com estados e municípios para apoio à implantação e supervisão das ações.
	() Implementar as diretrizes da educação permanente e qualificação em consonância com a realidade local regional.
(A) (I) (II) (III) (I)	
(B) (II) (III) (I) (II)	
(C) (III) (I) (II) (II)	
(D) (II) (I) (I) (III)	
(E) (III) (II) (I) (II)	

11) De acordo com Wong (2006), a enterocolite necrosante (ECN) é uma doença inflamatória do intestino com incidência aumentada em neonatos prematuros. Analise as afirmativas a seguir referentes à assistência de enfermagem ao portador da ECN.

- I - Como a ECN é uma doença infecciosa, uma das funções mais importantes da enfermagem é o controle de infecções.
- II - É especialmente importante aferir a temperatura retal no paciente portador da ECN por ser mais fidedigna.
- III - Em casos confirmados da doença não é necessário colocar o paciente em isolamento.
- IV - Para evitar a pressão sobre o abdômen distendido e facilitar a observação contínua, os neonatos são mantidos sem fraldas e em decúbito lateral ou posição supina.

Assinale a opção correta.

- (A) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- (B) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas III e IV são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- (E) Apenas as afirmativas I e IV são verdadeiras.

12) Segundo Ziegel (1985), algumas vezes o trabalho de parto parece iniciar-se subitamente, mas muitas vezes os sinais de sua aproximação aparecem muitas horas, um dia, ou mesmo uma semana ou mais antes de seu real início. Em geral, quais são os primeiros sintomas do trabalho de parto?

- (A) Aclaramento e etapa de dilatação.
- (B) Alterações na cérvix e etapa de expulsão.
- (C) Dores do falso trabalho de parto e etapa de expulsão.
- (D) Vestígios de sangue e etapa de dilatação.
- (E) Dores do falso trabalho de parto e vestígios de sangue.

- 13) A doença de Kawasaki é uma vasculite sistêmica aguda de etiologia desconhecida. Ela é observada em todos os grupos raciais e aproximadamente 80% dos casos ocorrem em crianças com menos de 05 anos de idade, com incidência máxima no grupo de infantes. Sobre tal doença, assinale a opção INCORRETA segundo Wong (2006).
- (A) Alterações nas mucosas orais como eritema, ressecamento e fissuração dos lábios, rubor orofaríngeo ou "língua em framboesa" é um dos critérios diagnósticos.
 - (B) Ocorre a inflamação extensa de arteríolas, vênulas e capilares, que mais adiante progride para a formação de aneurismas da artéria coronária em algumas crianças.
 - (C) Quando ocorre a morte, ela geralmente é o resultado da trombose coronária ou estenose da artéria aorta.
 - (D) A doença aguda é autolimitada, no entanto sem tratamento, aproximadamente 20% das crianças com doença de Kawasaki desenvolvem sequelas cardíacas.
 - (E) A fase aguda começa com início abrupto de febre alta que não responde aos antibióticos e antitérmicos.
- 14) Sobre as questões ético-legais na pesquisa em Enfermagem, Oguisso (2013) afirma que os princípios éticos são universalmente importantes para todas as práticas de saúde, portanto, os mesmos são fundamentais tanto para a pesquisa quanto para a prática da enfermagem. O princípio ético que tem por definição criar confiança entre o pesquisador e o participante do estudo ou sujeito da pesquisa e, também definido como obrigação de cumprir com os compromissos e promessas denomina-se:
- (A) beneficência.
 - (B) fidelidade.
 - (C) justiça.
 - (D) confidencialidade.
 - (E) autonomia.

15) Algumas gestações são consideradas de alto risco por causa de complicações peculiares à gestação. Sendo assim, entre os sinais e sintomas abaixo, coloque (I) para os relacionados a placenta prévia e (II) para os relacionados ao descolamento da placenta, e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- () Sangramento vaginal.
- () Possível a palpação dos contornos fetais.
- () Abdômen em tábua e doloroso.
- () Indolor.
- () Placenta normalmente inserida.

- (A) (I) (II) (II) (I) (I)
- (B) (I) (I) (II) (I) (II)
- (C) (II) (I) (II) (II) (I)
- (D) (II) (I) (I) (II) (I)
- (E) (II) (I) (I) (I) (II)

16) A dengue é uma doença febril aguda que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresente. Sobre tal doença é correto afirmar que:

- (A) caso suspeito de dengue é todo paciente que apresente doença aguda com duração de até sete dias acompanhada de, pelo menos três dos sintomas: cefaleia, dor retrorbitária, mialgias, artralgias, prostração ou exantema.
- (B) a primeira manifestação do dengue é a febre geralmente baixa e a doença pode ser de curso benigno ou grave.
- (C) o fator determinante nos casos graves de dengue é o extravasamento plasmático, que pode ser expresso por meio de queda do hematócrito.
- (D) dois dos critérios para confirmação de febre hemorrágica da dengue é a trombocitopenia ($< \text{ou} = 120.000/\text{mm}^3$) e tendências hemorrágicas como a prova do laço positivo.
- (E) durante a vigência de uma epidemia, a confirmação de dengue clássico pode ser feita pelo critério clínico epidemiológico, exceto nos primeiros casos.

- 17) A Área Técnica Saúde do Idoso vem desenvolvendo ações estratégicas com base nas diretrizes contidas na Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa e nas metas propostas no Pacto pela Vida de 2006. Com relação às ações estratégicas na Área Técnica Saúde do Idoso, assinale a opção correta.
- (A) Quedas de pessoas idosas não se constitui em um problema de Saúde Pública.
 - (B) A população idosa apresenta maior risco de adoecer e morrer em decorrência de algumas patologias imunopreveníveis, tais como a gripe e a pneumonia.
 - (C) Dentro do processo de envelhecimento ativo e saudável não se pressupõe o exercício pleno da sexualidade para as pessoas com 60 anos.
 - (D) A incidência de AIDS entre a população idosa diminuiu nos últimos dez anos.
 - (E) O Programa Farmácia Popular do Brasil ainda não beneficia a população idosa.
- 18) Segundo Brunner (2011), a doença que se associa a níveis reduzidos de dopamina em consequência da destruição das células neurais pigmentadas na substância negra dos gânglios da base no cérebro denomina-se:
- (A) doença de Alzheimer.
 - (B) doença de Parkinson.
 - (C) esclerose lateral amiotrófica.
 - (D) doença de Addison.
 - (E) esclerose múltipla.
- 19) Segundo Woods (2005), os inibidores da enzima conversora da angiotensina (IECA) pertencem a uma classe de drogas que bloqueiam a conversão da angiotensina I em angiotensina II. Seu uso em infarto agudo do miocárdio tem mostrado redução da mortalidade se a terapia for iniciada dentro de 24h de entrada no hospital. O uso dessa classe de medicamentos está contraindicada em:
- (A) pacientes com diabetes mellitus tipo 2.
 - (B) pacientes com síndrome metabólica.
 - (C) pacientes com hipertensão glomerular e proteinúria com creatinina menos que 2,5 mg/dl.
 - (D) pacientes apresentando hipopotassemia.
 - (E) pacientes com estenose de artéria renal.

- 20) Paciente do sexo masculino, internado em Unidade de Terapia Intensiva, séptico, obeso, portador de diabetes tipo II, com histórico de cirurgia proctológica recente, apresenta em região pelvi-perineal necrose de pele e tecido subcutâneo, vesículas rompidas drenando material sero-hemático purulento com flora mista e enfisema subcutâneo. O diagnóstico provável é síndrome de:
- (A) Stevens-Johnsons.
 - (B) Ehlers-Danlos.
 - (C) Fournier.
 - (D) Treacher Collins.
 - (E) West.
- 21) Em relação à origem e propagação do impulso elétrico através do coração, o impulso normalmente começa no nó sinusal e se propaga através dos átrios numa direção inferior e orientada para a esquerda, resultando na despolarização do músculo atrial. Quando o impulso atinge o nó atrioventricular, sua velocidade de condução é retardada antes de prosseguir na direção dos ventrículos. Do nó atrioventricular, o impulso atravessa rapidamente o feixe de His e os ramos direito e esquerdo na rede de Purkinje de ambos os ventrículos, e resulta na despolarização do músculo ventricular. Um paciente numa frequência de 40 a 60 batimentos por minuto tem sua automaticidade induzida
- (A) pelo nó sinusal.
 - (B) pelo nó atrioventricular.
 - (C) pelo feixe de His.
 - (D) pelo ramo direito do feixe.
 - (E) pela Fibra de Purkinje.

- 22) Segundo Herlon (2008), a encefalopatia hepática é um indício de doença hepática avançada que possui como tratamento definitivo o transplante hepático, principalmente para pacientes refratários, sem fatores desencadeantes e sem resposta à terapia medicamentosa. O manejo da encefalopatia hepática envolve, no que diz respeito à redução da produção e absorção da amônia: limpeza de cólon em pacientes constipados,
- (A) antibioticoterapia com tetraciclinas e redução de ingestão protéica.
 - (B) antibioticoterapia com tetraciclinas e tamarine.
 - (C) acetazolamida e dieta com conteúdo reduzido de proteínas.
 - (D) lactulose e dieta com conteúdo normal de proteínas.
 - (E) antibioticoterapia com metronidazol e dieta com conteúdo reduzido de proteínas.
- 23) Segundo Brunner (2011), a síndrome nefrótica não é uma doença glomerular específica, mas um agrupamento de achados clínicos incluindo:
- (A) aumento acentuado de proteína na urina (principalmente as gamaglobulinas).
 - (B) aumento da albumina no sangue (hiperalbuminemia).
 - (C) edema comumente duro ao redor dos olhos.
 - (D) proteinúria, predominantemente albumina, $\leq 2,5\text{g}/\text{dia}$.
 - (E) colesterol e lipoproteínas de baixa densidade séricos altos (hiperlipidemia).
- 24) Segundo Potter (2009), a nutrição parenteral é uma forma de suporte nutricional especializada, utilizada em pacientes que são incapazes de digerir ou absorver a nutrição enteral. Assinale a opção que apresenta complicações que podem ser acarretadas pela nutrição parenteral.
- (A) Aspiração pulmonar e sobrecarga de fluidos.
 - (B) Diarreia e desidratação hiperosmolar.
 - (C) Hipoglicemia e desequilíbrio de eletrólitos.
 - (D) Constipação e desequilíbrio de eletrólitos.
 - (E) Câimbra abdominal, náusea e vômito.

- 25) Segundo Woods (2005), no cuidado de pacientes com marca-passos temporários, algumas considerações adicionais são importantes. Como por exemplo, no cuidado dos fios epicárdicos que saem pelo tórax e, a não ser que estejam sendo usados para estimulação, são geralmente enrolados e colocados num curativo de gaze até o uso necessário. O local de saída deve ser limpo diariamente e os fios devem ser manipulados com cuidado para não puxá-los para fora. O terminal de metal exposto dos fios deve ser isolado pois previne
- (A) o deslocamento do eletrodo.
 - (B) arritmias cardíacas, principalmente FV (fibrilação ventricular).
 - (C) infecção no local de inserção.
 - (D) a possibilidade de perfuração cardíaca.
 - (E) o tamponamento cardíaco.
- 26) A ausculta cardíaca faz parte do exame físico do paciente realizado pelo enfermeiro. De acordo com Porto (2012), no que se refere às bulhas cardíacas, é correto afirmar:
- (A) na segunda bulha o som audível é originado das valvas mitral e tricúspide.
 - (B) a quarta bulha é um ruído débil que ocorre no fim da diástole que em condições normais pode ser ouvida em idosos e origina-se pela brusca desaceleração do fluxo sanguíneo mobilizado pela contração atrial.
 - (C) a terceira bulha é um ruído protodiastólico que se origina das vibrações da parede ventricular subitamente distendida pela corrente sanguínea, que penetra na cavidade durante o enchimento ventricular rápido.
 - (D) na segunda bulha, em 50% das pessoas saudáveis, percebem-se separadamente os componentes mitral e tricúspide, sem significado patológico.
 - (E) na primeira bulha, durante a inspiração, o componente pulmonar se retarda por tempo suficiente para se perceberem de modo nítido os dois componentes. Este fato se chama desdobramento inspiratório ou fisiológico da primeira bulha.

- 27) O manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionadas a Assistência à Saúde (2013), cita medidas específicas fortemente recomendadas para prevenção de pneumonias hospitalares e da mortalidade relacionada à ventilação mecânica. Assinale a opção correta para uma dessas medidas.
- (A) Realizar higiene oral com clorexidina degermante.
 - (B) Manter os pacientes com a cabeceira elevada a 60°.
 - (C) Realizar aspiração supraglótica.
 - (D) Avaliar diariamente a sondação e diminuindo-a sempre que possível.
 - (E) Utilizar sonda nasogástrica.
- 28) Segundo o Ministério da Saúde, conhecer os aspectos relacionados à prática do aleitamento materno é fator fundamental, no sentido de colaborar para que a mãe e a criança possam vivenciar a amamentação de forma efetiva e tranquila, recebendo do profissional as orientações necessárias e adequadas para o seu êxito. Nesse aspecto, assinale a opção que apresenta uma contraindicação acerca do aleitamento materno.
- (A) Orientar a gestante a usar sutiã durante a gestação.
 - (B) Esclarecer que o uso de sabões, cremes ou pomadas no mamilo devem ser evitados.
 - (C) Avaliar as mamas na consulta pré-natal.
 - (D) Orientar a expressão do peito(ou ordenha) durante a gestação para a retirada do colostro.
 - (E) Recomendar banhos de sol nas mamas por 15 minutos, até 10 horas da manhã ou após as 16 horas, ou banhos de luz com lâmpadas de 40W, a cerca de um palmo de distância.

- 29) Segundo Wong (2006), a anemia falciforme é um grupo de doenças coletivamente denominadas hemoglobinopatias, nas quais a hemoglobina adulta normal está parcialmente ou completamente substituída pela hemoglobina anormal falcêmica. Sobre a anemia falciforme é correto afirmar que:
- (A) recomenda-se a esplenectomia como tratamento de rotina para crianças com sequestro esplênico recorrente.
 - (B) recomenda-se o uso de meperidina (petidina) para o tratamento da dor vaso-oclusiva.
 - (C) o problema mais frequente em portadores de anemia falciforme é o priapismo doloroso.
 - (D) o tratamento clínico envolve a reposição de sangue para tratar a anemia e hidratação para aumentar a viscosidade do sangue afoiçado.
 - (E) a administração prolongada de oxigênio pode deprimir a medula óssea agravando ainda mais a anemia.
- 30) Na administração dos recursos materiais nas unidades de enfermagem, a gerência dos materiais envolve algumas funções. De acordo com Kurcgant (2006), a função definida como reposição dos materiais necessários para a realização das atividades da unidade é denominada:
- (A) provisão.
 - (B) previsão.
 - (C) organização.
 - (D) controle.
 - (E) distribuição.

- 31) De acordo com Herlon (2008), em relação à neutropenia febril, assinale a opção correta.
- (A) Um dos critérios para definir a neutropenia febril é o número de neutrófilos $<$ ou $= 1200/\text{mm}^3$.
 - (B) O início da antibioticoterapia em pacientes com neutropenia febril deve ocorrer somente após a disponibilização do resultado das culturas.
 - (C) A utilização de fatores de crescimento hematopoéticos diminui a mortalidade em pacientes com neutropenia febril.
 - (D) A antibioticoterapia empírica iniciada imediatamente após o primeiro pico febril é indicada para o tratamento dos pacientes com neutropenia febril, com redução da mortalidade.
 - (E) A dieta dos pacientes com neutropenia febril deve ser estimulada, principalmente com vegetais frescos e frutas com casca.
- 32) De acordo com Brunner (2011), no que se refere à fisiopatologia da Doença de Crohn é correto afirmar que
- (A) as lesões estão em contato contínuo entre si e não são separadas por tecido normal.
 - (B) é uma inflamação subaguda e crônica do trato gastrointestinal que se estende através de todas as camadas.
 - (C) esse tipo de doença intestinal inflamatória crônica afeta somente a mucosa superficial do cólon e se caracteriza por múltiplas úlceras.
 - (D) em geral o processo patológico começa no reto e se espalha proximalmente para envolver todo o cólon.
 - (E) nesse tipo de doença não ocorrem fístulas, fissuras e abscessos.
- 33) Segundo Potter (2009), a via prescrita para a administração de um medicamento depende das suas propriedades e do efeito desejado, assim como das condições físicas e mentais do paciente. O profissional de enfermagem deve colaborar com o médico para determinar a melhor via de administração do medicamento em um determinado paciente. Sendo assim, qual a vantagem para a escolha de uma administração de medicamentos por via parenteral?
- (A) Conforto para o paciente.
 - (B) Facilidade na administração.
 - (C) Frequentemente geram efeitos locais ou sistêmicos.
 - (D) Necessidade de terapia a longo prazo.
 - (E) Raramente causam ansiedade para o paciente.

- 34) Segundo Kurcgant (2006), o conjunto de elementos que especifica a maneira exata pela qual uma ou mais atividades de enfermagem devem ser realizadas é definido como:
- (A) procedimento.
 - (B) normas.
 - (C) rotinas.
 - (D) regimento.
 - (E) regulamento.
- 35) Segundo Herlon (2008), qual é o tópico mais importante do tratamento da rabdomiólise, que deve ser iniciado o mais precocemente possível?
- (A) Alcalinização da urina.
 - (B) Manitol.
 - (C) Diálise.
 - (D) Hidratação vigorosa.
 - (E) O uso de relaxantes musculares e anti-inflamatórios não esteroidais.
- 36) No caso de um paciente com queimadura elétrica é correto afirmar que:
- (A) a administração imediata de líquidos por via oral é um componente crítico do cuidado.
 - (B) há propensão à insuficiência renal aguda por causa da liberação de mioglobina a partir da destruição dos músculos e tecidos.
 - (C) pode haver complicações por até 4 anos depois de ocorrido o acidente.
 - (D) não há necessidade de avaliação do estado neurológico e funcional basal.
 - (E) é irrelevante o controle do débito urinário na avaliação de um paciente adulto realizada pelo enfermeiro.
- 37) Segundo Brunner (2011), um fator de risco para Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica é a deficiência de:
- (A) HGM COa Redutase.
 - (B) Hidrolases pulmonares.
 - (C) Alfa-1 anti-tripsina.
 - (D) Pseudocolinesterase.
 - (E) Incretinas pulmonares.

- 38) A embolia pulmonar refere-se à obstrução da artéria pulmonar ou de um de seus ramos por um trombo(ou trombos) que se origina em algum lugar do sistema venoso ou do lado direito do coração. De acordo com Brunner (2011), com relação a essa patologia é correto afirmar que:
- (A) o D-dímero, produto da coagulação sanguínea, pode ser utilizado para diagnosticar embolia pulmonar.
 - (B) a conduta menos efetiva para prevenção da embolia pulmonar consiste em evitar a trombose venosa profunda.
 - (C) em pacientes com trombose venosa profunda, a dor do membro acometido em geral não é aliviada com a elevação.
 - (D) a terapia trombolítica pode ser empregada em embolia pulmonar maciça acompanhada por hipotensão e choque.
 - (E) na embolia pulmonar os vasos sanguíneos regionais sofrem vasodilatação na área afetada levando ao desequilíbrio ventilação-perfusão.
- 39) Segundo Kaplan (2007), a bulimia é um termo que significa compulsão alimentar. De acordo com a afirmativa, assinale a opção que descreve o critério diagnóstico para esse tipo de patologia.
- (A) Recusa a manter o peso corporal em um nível igual ou acima do mínimo normal adequado à idade e à altura.
 - (B) Ingestão, em um período limitado de tempo (por exemplo, dentro de um período de duas horas), de uma quantidade de alimentos definitivamente maior do que a maioria das pessoas consumiria em período e circunstâncias similares.
 - (C) Medo intenso de ganhar peso ou de engordar, mesmo estando com peso abaixo do normal.
 - (D) A crise bulímica e os comportamentos compensatórios inadequados ocorrem, em média, pelo menos uma vez por semana.
 - (E) A auto-imagem não é influenciada pela forma e pelo peso corporal.

- 40) De acordo com Brunner (2011), a paracentese é a remoção de líquido (ascite) da cavidade peritoneal através de uma punção ou pequena incisão cirúrgica da parede abdominal sob condições estéreis. Em relação à paracentese, é correto afirmar que
- (A) é considerada atualmente uma forma rotineira de tratamento da ascite.
 - (B) é utilizada no tratamento da ascite sensível ao uso de múltiplos diuréticos.
 - (C) é utilizada na ascite maciça, na insuficiência hepática refratária que não responde à acetozolamida, e nem à restrição de sódio.
 - (D) o uso da albumina em paracentese de grande volume (5 a 6 litros) reduz a hiponatremia dilucional.
 - (E) é indicada em pacientes com insuficiência cardíaca direita já em uso de digitálicos com objetivo de melhorar o fluxo renal.
- 41) De acordo com Porto (2012), caracteriza-se por: miose, enoftalmia e diminuição da fenda pálpebral decorrente da lesão do simpático cervical a síndrome de
- (A) Brown-Séquard.
 - (B) Laurence-Moon-Biedl.
 - (C) Kallman.
 - (D) Claude Bernard-Horner.
 - (E) Noonan.
- 42) De acordo com Brunner (2011), assinale a opção que apresenta um dos cuidados para prevenir infecção do paciente com cateterismo vesical de demora.
- (A) Esvaziar a bolsa de coleta a cada 12 horas através do dreno.
 - (B) Irrigar rotineiramente o cateter.
 - (C) Realizar trocas rotineiras do cateter.
 - (D) Realizar higiene das mãos antes e depois de manusear o cateter, equipo ou bolsa de drenagem.
 - (E) Desconectar o equipo apenas para obter amostras de urina.

- 43) O manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde (2013), descreve recomendações para prevenção no que tange à remoção do cateter periférico. De acordo com essas recomendações, assinale a opção INCORRETA.
- (A) Em pacientes neonatais e pediátricos os cateteres devem ser trocados rotineiramente para evitar flebite ou infiltração.
 - (B) Nas situações em que o acesso periférico é limitado, a decisão de manter o cateter além das 72-96h depende da avaliação do cateter, da integridade da pele, da duração e do tipo da terapia prescrita e deve ser documentado nos registros do paciente.
 - (C) O cateter periférico instalado em situação de emergência com comprometimento da técnica asséptica deve ser trocado tão logo quanto possível.
 - (D) Recomenda-se a troca do cateter periférico em adultos a cada 96h quando confeccionado com poliuretano.
 - (E) Na suspeita de contaminação, complicações e mau funcionamento ou descontinuidade da terapia o cateter periférico deve ser retirado.
- 44) No tratamento das acidoses metabólicas, a correção ativa do pH depende da etiologia do distúrbio, da gravidade da acidemia e da capacidade compensatória do paciente. Sobre a infusão de bicarbonato de sódio, de acordo com Herlon (2008), assinale a opção correta.
- (A) Se a causa da acidemia for hipoperfusão tecidual, pode-se afirmar que o efeito da infusão de bicarbonato causa piora da oferta periférica de O₂.
 - (B) A passagem de bicarbonato pela barreira hematoliquórica é muito rápida gerando alcalose paradoxal do sistema nervoso central.
 - (C) Os efeitos colaterais são a hipercalemia, a hipercalcemia e a sobrecarga fluídica.
 - (D) A alcalemia gerada pela infusão do bicarbonato de sódio diminui a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, aumentando a oferta periférica do mesmo.
 - (E) A infusão de bicarbonato de sódio deverá ser indicada quando houver pH < ou = 7,2 ou bicarbonato sérico < ou = 10.

- 45) Considere que o paciente P.S.P, 76 anos, sexo masculino, deu entrada em uma unidade de pronto-atendimento hospitalar referindo palpitações e sensação de "coração batendo no pescoço", com início há 03 dias. Ao exame físico o mesmo apresentava-se corado, PA: 110X60 mmHg, com frequência cardíaca de 150 bpm. O eletrocardiograma realizado dentro de 10 minutos é sugestivo de fibrilação atrial. Segundo Brunner (2011), a conduta adequada para esse paciente no serviço de emergência, considerando que a unidade não tem disponível ecocardiograma é:
- (A) cardioversão elétrica.
 - (B) adenosina endovenosa para cardioversão ao ritmo sinusal.
 - (C) controle da frequência cardíaca com uso de beta bloqueadores.
 - (D) amiodarona endovenosa para cardioversão ao ritmo sinusal.
 - (E) uso de anticoagulação imediata com AAS.
- 46) Segundo Brunner (2011), paciente com grande volume urinário, apresentando densidade específica da urina de 1001 a 1005 sem substâncias anormais que responde a desmopressina intranasal. Tais características são manifestações clínicas de:
- (A) diabetes insipidus.
 - (B) síndrome da secreção inapropriada do hormônio antidiurético.
 - (C) doença de Gravis.
 - (D) síndrome de Cushing.
 - (E) Feocromocitoma.

- 47) Segundo Brunner (2011), a rígida abóboda craniana contém tecido cerebral (1400g), sangue (75ml) e líquido céfalo-raquidiano (75 ml). O volume e a pressão desses três componentes estão geralmente em estado de equilíbrio e produzem a pressão intracraniana (PIC). Dito isso, qual o quadro inicial do aumento da PIC?
- (A) A frequência do pulso e a frequência respiratória diminuem ou tornam-se irregulares e a pressão arterial e a temperatura aumentam.
 - (B) Padrões respiratórios alterados, incluindo a respiração de Cheyne-Stokes.
 - (C) Desorientação, inquietação, esforço respiratório aumentado, alterações pupilares e cefaléia constante.
 - (D) Vômitos em jato e perda dos reflexos pupilares, córneo, de ânsia e de deglutição.
 - (E) Hemiplegia ou posturas de decorticação ou descerebração.
- 48) A Miastenia Gravis é uma doença da junção neuromuscular que envolve ataque imunológico mediado por anticorpos contra o receptor nicotínico de acetilcolina pós-sináptico. De acordo com Herlon (2008), a terapia sintomática inclui o uso de anticolinesterásicos. Em relação a essa classe de medicamentos, o excesso da dose pode causar:
- (A) xerostomia.
 - (B) diarreia.
 - (C) midríase.
 - (D) broncodilatação.
 - (E) taquicardia.

- 49) Segundo a ANVISA, os resíduos sólidos são classificados por grupo. Com base nessa afirmativa, assinale a opção que apresenta resíduos sólidos classificados como grupo D.
- (A) Resíduos farmacêuticos (medicamentos vencidos, contaminados, interditados ou não utilizados).
 - (B) Efluentes dos equipamentos automatizados utilizados em análises clínicas.
 - (C) Resíduos provenientes de áreas de manobras, industriais, manutenção, depósito de combustíveis, áreas de treinamento de incêndio.
 - (D) Resíduos sólidos gerados a bordo de meios de transporte provenientes de serviços de atendimento médico ou de enfermagem a bordo.
 - (E) Revistas e jornais quando não procedentes de áreas afetadas por doenças transmissíveis ou de agravos de interesse de saúde pública, veiculados por resíduos sólidos.
- 50) Os produtos pertencentes a diferentes grupos existentes no mercado para o tratamento de lesões de pele, são classificados de acordo com suas indicações, contraindicações, mecanismos de ação, vantagens e limitações. Assinale a opção que apresenta substâncias que reduzem a microbiota (flora microbiana) presente em tecidos vivos.
- (A) Epitelizantes.
 - (B) Desbridantes.
 - (C) Antibióticos.
 - (D) Antissépticos.
 - (E) Protetores.