



**PROCESSO SELETIVO  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2020**

**BOLETIM DE QUESTÕES**

**ENFERMAGEM**

## **INSTRUÇÕES AO CANDIDATO**

1. Este é o BOLETIM DE QUESTÕES da Prova, o qual contém 50 QUESTÕES OBJETIVAS das seguintes disciplinas: Conhecimentos Gerais (15) e Conhecimentos Específicos de sua área de escolha (35).
2. Verifique se este BOLETIM está completo e se o mesmo corresponde à área de sua opção. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal.
3. Além deste BOLETIM, você receberá o CARTÃO-RESPOSTA. Confira, cuidadosamente, o material recebido e, em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal.
4. Não destaque qualquer folha do grampo. Não identifique, quer com seu nome, quer com seu número de inscrição ou de outra forma, qualquer folha destinada às suas respostas. Escreva com letra bem legível, evitando rasuras. Use caneta esferográfica azul ou preta.
5. Para cada uma das QUESTÕES OBJETIVAS são apresentadas quatro alternativas, classificadas com as letras “A”, “B”, “C” e “D”. Só uma corresponde ao quesito proposto. Marque uma alternativa somente. A marcação de mais de uma anula a questão. As instruções para preenchimento do CARTÃO-RESPOSTA estão indicadas no mesmo. Observe a única maneira correta apresentada. Utilize caneta esferográfica azul ou preta.
6. Ao final da prova, dirija-se ao fiscal para entregar todo o material recebido: o BOLETIM DE QUESTÕES e o CARTÃO-RESPOSTA. A devolução do material é de sua inteira responsabilidade. Em seguida, assine a lista de frequência na linha correspondente ao seu nome.
7. O tempo total de prova é de 04 (quatro) horas.
8. Mantenha a calma e a tranquilidade.

**BOA PROVA!**

## CONHECIMENTOS GERAIS

01) A Conferência de Alma Ata, ocorrida em 1978, indica a Atenção Primária à Saúde (APS) como estratégica para se alcançar, no âmbito dos sistemas de saúde, os princípios de universalidade e equidade. O princípio da Equidade está expresso na seguinte alternativa:

- A) O município é o melhor gestor para a questão da saúde, por estar mais próximo da realidade da população que as esferas estadual e federal.
- B) O reconhecimento das diferenças existentes nas necessidades de saúde, quer regionais ou individuais, com o desenvolvimento de ações objetivando a justiça social.
- C) Por meio de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, necessários à efetiva melhoria das condições de saúde da população.
- D) A participação popular rompe gradativamente com a política de saúde determinada pelo poder econômico, priorizando o perfil de problemas de saúde da população carente.

02) De acordo com a lei 8142/90, as duas formas de participação da população na gestão do Sistema Único de Saúde – SUS são as Conferências de Saúde e Conselhos de Saúde. Em relação a essas instâncias colegiadas, é correto afirmar que:

- A) A Conferência de Saúde é convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
- B) A Conferência de Saúde se reúne em caráter bianual com a representação dos vários segmentos sociais.
- C) A representação dos usuários no Conselho de Saúde é um para dois em relação ao conjunto dos demais segmentos sociais.
- D) O Conselho de Saúde é composto por representantes do governo, prestadores de serviço e profissionais de saúde.

03) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) referenciada na portaria 2436/17, indica a Estratégia Saúde da Família como prioritária na consolidação e expansão da Atenção Básica, sendo a estratégia composta por Equipes Saúde da Família (eSF). Sobre a Equipe Saúde da Família, podemos afirmar que:

- A) O número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) por equipe é de, no mínimo, seis e de, no máximo, doze por eSF.
- B) Composta, no mínimo, por médico clínico geral, enfermeiro, odontólogo generalista e agente comunitário de saúde (ACS).
- C) A carga horária é de 40 horas semanais, sendo facultado ao médico 20 horas se estiver cadastrado em duas Unidades Básicas de Saúde.
- D) O número máximo estabelecido de pessoas cadastradas por Agente Comunitário de Saúde (ACS) é de 750 pessoas.

04) O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) é uma equipe multiprofissional e interdisciplinar constituída por categorias de profissionais da saúde, atuando de forma complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. Sobre o Nasf-AB é correto afirmar que:

- A) Suas atividades nas Unidades Básicas de Saúde vinculadas são planejadas de forma independente.
- B) Apresenta atendimento individual e coletivo de acesso livre, isto é, por demanda espontânea.
- C) Pediatra, fonoaudiólogo, fisioterapeuta, psicólogo e educador físico podem compor o Nasf-AB.
- D) É apresentada como serviço com unidades físicas independentes, os chamados polos de saúde.

05) Populações Específicas têm equipes de Atenção Básica que se destinam às populações que apresentem vulnerabilidades sociais particulares. Sobre essas equipes, é correto afirmar que:

- A) Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF) desempenham suas funções em Unidades Básicas de Saúde Fluvial, responsáveis por comunidades dispersas, ribeirinhas e cujo acesso se dá por meio fluvial.
- B) Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP) tem a responsabilidade de articular e prestar atenção integral à saúde das pessoas privadas de liberdade e realiza suas atividades unicamente nas unidades prisionais.
- C) Equipes de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) são vinculadas a uma Unidade Básica de Saúde Fluvial, localizada na sede do Município ou em alguma comunidade ribeirinha localizada na área adstrita.
- D) Equipe de Consultório na Rua (eCR) tem composição fixa, carga horária mínima de 20 horas e utiliza unidade móvel para prestar atenção integral à saúde de pessoas em situação de rua.

06) A medição do Perímetro Cefálico (PC) é utilizada no acompanhamento clínico do recém-nascido (RN), podendo identificar casos de Microcefalia. Analise as alternativas relacionadas ao texto e marque a correta:

- A) Recém-nascido com mais de 1 desvio-padrão abaixo da média para idade gestacional e sexo detectados na medição do PC caracteriza Microcefalia Grave.
- B) A medida do crânio deve ser realizada, pelo menos, 24 horas após o nascimento e dentro da primeira semana de vida (até 6 dias e 23 horas).
- C) Deve-se utilizar uma fita métrica não-extensível, colocada sobre o ponto mais proeminente da parte posterior do crânio (occipital) e sobre os olhos.
- D) Para RN prematuros, recomenda-se utilizar os padrões cuja referência é a idade da criança (Tabela da Organização Mundial da Saúde).

07) A Política Nacional de Humanização - HumanizaSUS, foi criada em 2003 e é vinculada à Secretaria de Atenção à Saúde do Ministério da Saúde. Sobre o HumanizaSUS, podemos afirmar que:

- A) Tem como característica a valorização dos usuários, trabalhadores e gestores no processo de produção de saúde.
- B) O núcleo situado no distrito federal determina todas as ações a serem desenvolvidas pelos estados e municípios.
- C) Criada para sanar atitudes desumanas praticadas por médicos no atendimento cotidiano da população.
- D) Valorização dos profissionais médicos, que estão diretamente implicados no processo de produção de saúde.

08) A qualificação da Atenção Básica (AB) tem no Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ) sua expressão. O PMAQ tem como objetivo:

- A) Estimular o foco da AB nos profissionais de saúde, otimizando suas condições de trabalho.
- B) Fornecer padrões de boas práticas e organização das Unidades Básicas de Saúde.
- C) Instalação de bebedouros ou fornecimento de água mineral para os usuários.
- D) Otimização do tempo de espera para as consultas médicas, com agendamento prévio.

09) A Constituição Cidadã, de 1988, em seu Art. 196 determina que “A Saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Já no Art. 198, estabelece “um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes”:

- A) Equidade, Universalidade e Integralidade.
- B) Liberdade, Igualdade e Universalidade.
- C) Descentralização, Integralidade e Participação da Comunidade.
- D) Hierarquização, Equidade e Integralidade.

10) A Política Nacional De Atenção Básica, revista e atualizada pela Portaria 2436, de 2017, determina, em seu Art. 2º: “ A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.” Assinale a assertiva correta, no que se refere a seus princípios:

- A) Equidade: ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade.
- B) Descentralização: manter uma administração independente e autônoma, nos três níveis de gestão (Municipal, Estadual e Federal).
- C) Participação da Comunidade, através do Controle Social, exercido democraticamente pelos Conselhos de Saúde, desde o nível municipal ao Federal.
- D) Integralidade: garantir que todos os serviços de saúde, nos três níveis de gestão, estejam integrados em suas ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.

11) A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos na Portaria 2436 e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família. Para garantir isso, são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo:

- A) Estabelecer, de forma tripartite, diretrizes nacionais e disponibilizar instrumentos técnicos e pedagógicos que facilitem o processo de gestão, formação e educação permanente dos gestores e profissionais da Atenção Básica.
- B) Analisar os dados de interesse estadual gerados pelos sistemas de informação, utilizá-los no planejamento e divulgar os resultados obtidos.
- C) Programar as ações da Atenção Básica a partir de sua base territorial de acordo com as necessidades de saúde identificadas em sua população, utilizando instrumento de programação nacional vigente.
- D) Estabelecer mecanismos de auto avaliação, controle, regulação e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações da Atenção Básica, como parte do processo de planejamento e programação.

12) Estratégia Saúde da Família (ESF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS. É considerada como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de ampliar a resolutividade e impactar na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade. Considere a assertiva correta com relação à ESF:

- A) A Equipe de Saúde da Família (esF), será composta, no mínimo, por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade, enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem, e no mínimo, 12 agentes comunitários de saúde (ACS).
- B) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
- C) Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 100 famílias por ACS.
- D) Para equipe de Saúde da Família, há a obrigatoriedade de carga horária de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da ESF, exceto os médicos, que poderão ter carga reduzida a 20 (vinte) horas semanais, desde que vinculados a duas esF.

13) O Núcleo de Apoio à Saúde da Família na Atenção Básica (NASF-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar suporte (clínico, sanitário e pedagógico) aos profissionais das equipes de Saúde da Família (esF) e de Atenção Básica (eAB). Poderão compor os NASF-AB as seguintes ocupações do Código Brasileiro de Ocupações - CBO na área de saúde:

- A) Médico Acupunturista; Assistente Social; Advogado.
- B) Terapeuta Ocupacional; Médico Geriatra; Médico Cardiologista.
- C) Farmacêutico; Fisioterapeuta; Fonoaudiólogo.
- D) Sanitarista; Professor de Artes; Médico Neurologista.

14) A Rede de Atenção em Saúde (RAS), será normatizada e organizada segundo o prescrito na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), pela Portaria 2436, e destina-se, no que diz respeito a “ordenar as redes”:

- A) Reconhecer as necessidades de saúde da população sob sua responsabilidade, organizando as necessidades desta população em relação aos outros pontos de atenção à saúde, contribuindo para que o planejamento das ações, assim como a programação dos serviços de saúde, parta das necessidades de saúde das pessoas.
- B) Estimular a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.
- C) Elaborar, acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS. Atuando como o centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral.
- D) Apontar para o desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada, que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões, competências e a confiança necessária para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva.

15) O financiamento da Atenção Básica deve ser tripartite e com detalhamento apresentado pelo Plano Municipal de Saúde garantido nos instrumentos conforme especificado no Plano Nacional, Estadual e Municipal de gestão do SUS. No âmbito federal, o montante de recursos financeiros destinados à viabilização de ações de Atenção Básica à saúde compõe o bloco de financiamento de Atenção Básica (Bloco AB) e parte do bloco de financiamento de investimento e seus recursos deverão ser utilizados para financiamento das ações de Atenção Básica. Pode-se AFIRMAR, então, que o financiamento federal para as ações de Atenção Básica deverá ser composto por:

- A ) Recursos per capita, independente de aspectos sociodemográficos e epidemiológicos.
- B ) Recursos condicionados à abrangência da oferta de ações e serviços.
- C ) Recursos desvinculados do desempenho dos serviços de Atenção Básica, garantindo assim o princípio da Equidade.
- D ) Recursos independentes de anterior implantação de estratégias e programas da Atenção Básica, a fim de estimular tais implantações.

## ENFERMAGEM

16) A enfermagem é uma profissão comprometida com a saúde do ser humano e da coletividade. Atua na promoção, proteção, recuperação da saúde e reabilitação das pessoas, respeitando seus preceitos éticos e legais (COFEN, 2000).

No ano de 2018, o COFEN aprovou uma resolução que regulamentou a atuação da equipe de Enfermagem no cuidado de pacientes com feridas. Esta resolução está apresentada em qual das alternativas abaixo:

- A ) Resolução CNE/CES nº 03/2018.
- B ) Resolução COFEN nº 567/2018.
- C ) Resolução COFEN nº 421/2018.
- D ) Resolução COFEN nº 529/2018.

17) O estado nutricional é um fator primordial para que se tenha êxito em todo tratamento instituído para acelerar processos de cicatrização e até mesmo na prevenção de lesões. Em casos de desequilíbrios orgânicos, a alimentação pode minimizar os efeitos dos tratamentos propostos. Sabe-se que a cicatrização é o processo de reparação comum a todas as feridas, independente do agente que as causou (SILVA, 2011). Assim, qual fase do processo de cicatrização está sendo descrita detalhadamente abaixo:

“Caracteriza-se pela homeostase, coagulação, ativação da resposta imune local, fagocitose e migração celular. Os principais nutrientes nesse momento são proteínas aminoácidos, vitamina E.”

- A ) Fase inflamatória.
- B ) Fase de Proliferação.
- C ) Fase de Remodelação.
- D ) Fase de Modelação.

18) O Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e os seus respectivos Conselhos Regionais (CORENs) foram criados em 12 de julho de 1973, por meio da Lei 5.905. Juntos, formam o Sistema COFEN/Conselhos Regionais. Filiado ao Conselho Internacional de Enfermeiros em Genebra, o COFEN é responsável por normatizar e fiscalizar o exercício da profissão de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, zelando pela qualidade dos serviços prestados e pelo cumprimento da Lei do Exercício Profissional da Enfermagem (COFEN, 2019). Neste ano (2019), o COFEN, por meio da resolução COFEN Nº 611/2019, atualiza a normatização referente a que atuação da equipe de Enfermagem:

- A) Atualiza a normatização referente à atuação da Equipe de Enfermagem no processo de doação de órgãos e tecidos para transplante, e dá outras providências.
- B) Atualiza a normatização referente à atuação da Equipe de Enfermagem no cuidado ao paciente crítico, e dá outras providências.
- C) Atualiza a normatização referente à atuação da Equipe de Enfermagem na atenção ao idoso, e dá outras providências.
- D) Atualiza a normatização referente à atuação da Equipe de Enfermagem no processo de cuidado e assistência ao paciente em tratamento quimioterápico, e dá outras providências.

19) A Resolução RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013, institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Tendo por objetivo instituir ações para a promoção da segurança do paciente e a melhoria da qualidade nos serviços de saúde (BRASIL, 2013). Para efeito desta Resolução, vamos analisar as seguintes definições adotadas:

I - Boas práticas de funcionamento do serviço de saúde: componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.

II - Cultura da segurança: conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.

III - Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.

IV - Evento adverso: incidente que resulta em dano à saúde.

Assim, é correto afirmar que:

- A) Somente I e II estão corretas.
- B) Somente I e III estão corretas.
- C) Somente I, II e III estão corretas.
- D) I, II, III e IV estão corretas.

20) As características gerais do curso de uma doença podem ser descritas, com relativa facilidade, de modo a que se disponha de um referencial sobre a evolução do processo referencial que se convencionou denominar “história natural”. A história natural de uma doença costuma ser focalizada segundo duas óticas principais: em função de as observações referirem-se à demanda espontânea de pacientes que procuraram um serviço ou à pesquisa da doença na comunidade (PEREIRA, 2017).

Usualmente, subdivide-se a história natural da doença em quatro fases. Assim, em qual fase está o caso clínico abaixo:

“A.N.P. 37 anos, feminina, deu entrada no bloco cirúrgico do hospital de clínicas para retirada de um cálculo de grande tamanho incrustado na pelve renal”

- A) Fase inicial.
- B) Fase patológica pré-clínica.
- C) Fase clínica.
- D) Fase de incapacidade residual.



21) São consideradas “medidas preventivas” todas aquelas utilizadas para evitar as doenças ou suas consequências, quer ocorram sob forma esporádica, quer de modo endêmico ou epidêmico (PEREIRA, 2017). Assim, analise as classificações de medidas preventivas abaixo:

I – Medidas inespecíficas e esperadas.

II – Prevenção primária, secundária e terciária.

III – Quatro níveis de prevenção, com sua terminologia variável.

IV – Medidas universais, seletivas e individualizadas.

Assim, é correto afirmar que:

- A ) Somente I e II estão corretas.
- B ) Somente II e III estão corretas.
- C ) Somente II e IV estão corretas.
- D ) Somente I, II, e IV estão corretas.

22) O Processo de Enfermagem (PE) tem por diferença essencial do Método de Solução de Problemas ser proativo, destacando-se pela necessidade de investigação contínua dos fatores de risco e de bem-estar, mesmo quando não houver problemas. Neste referencial, o processo de trabalho é a transformação de um objeto determinado em um produto determinado que tenha valor para o próprio ser humano. Para isso, é necessária a intervenção intencional e consciente do ser humano que se utilizará de instrumentos (SÃO PAULO, 2015).

O processo de trabalho é constituído por alguns componentes. Assim, identifique o componente que está definido corretamente.

- A ) Objetos: são aquilo sobre o que se trabalha, é algo que vem da natureza e que sofreu ou não modificação de outros processos de trabalho. No objeto, há a potencialidade do produto ou serviço a ser transformado pela ação do ser humano. Para ser objeto de trabalho, é necessária a intenção da transformação.
- B ) Instrumentos: são constituídos pelos seres humanos que transformam a natureza, que realizam o trabalho. Para isso, tomam o objeto de trabalho, intervêm, são capazes de alterá-los, produzindo um artefato ou um serviço. Assim, há a intenção de transformar a natureza em algo que, para eles, tem um significado especial. Na enfermagem, os agentes são os enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem.
- C ) Agentes: com a intenção de alterar a natureza, o ser humano utiliza diferentes instrumentos. Eles podem ser tangíveis ou não. O enfermeiro, para aplicar uma injeção, por exemplo, utiliza as mãos, instrumentos como conhecimento em anatomia, fisiologia, farmacologia, microbiologia, ética, comunicação, psicologia, semiotécnica de enfermagem, dentre outros. Isso explica que instrumentos não são apenas artefatos físicos, mas a combinação de forma única de conhecimentos, habilidades e atitudes.
- D ) Métodos: são apresentados como bens tangíveis, como artefatos, elementos materiais que são vistos com os órgãos dos sentidos. Podem também ser serviços que, embora não tenham a concretude de um bem, são percebidos pelo efeito que causam.

23) A dermatite de contato é uma reação inflamatória da pele a agentes físicos, químicos ou biológicos. As erupções começam quando o agente etiológico entra em contato com a pele (Brunner & Suddarth, 2014).

De acordo com o processo de cuidado sistematizado de enfermagem, analise os itens a seguir, considerando quais instruções devem ser dadas ao paciente pelo enfermeiro, como estratégias para evitar a dermatite de contato:

I – Evitar o calor, o sabão e o atrito, por serem irritantes externos.

II – Escolher sabonetes para banho, detergentes de lavanderia e cosméticos que não contenham fragrância.

III – Lavar totalmente a pele imediatamente após a exposição a possíveis irritantes.

Assim, é correto afirmar que:

- A ) Somente I está correta.
- B ) Somente II está correta.
- C ) Somente III está correta.
- D ) I, II e III estão corretas.

24) A craniotomia envolve a abertura cirúrgica do crânio para se ter acesso às estruturas intracranianas. Esse procedimento é realizado para remover um tumor, aliviar a PIC elevada, evacuar um coágulo sanguíneo ou controlar hemorragia (Brunner & Suddarth, 2014).

Dentre os principais diagnósticos de enfermagem de um paciente após uma cirurgia intracraniana, é correto afirmar:

- A ) Perfusão tissular cerebral eficaz relacionada com edema cerebral.
- B ) Risco de temperatura corporal alterada com dano ao hipotálamo, desidratação e infecção.
- C ) Potencial para troca gasosa prejudicada relacionada com a hiperventilação e mobilidade.
- D ) Medo relacionado ao déficit de conhecimento.

25) A encefalopatia pelo HIV foi originalmente designada como complexo de demência da AIDS. Trata-se de uma síndrome clínica, que se caracteriza principalmente por um declínio progressivo das funções cognitiva, comportamental e motora (Brunner & Suddarth, 2014).

Desse modo, considere os itens a seguir como pontos importantes para o cuidado ao paciente com encefalopatia pelo HIV:

I – Distúrbio nos processos de pensamento.

II – Distúrbio da percepção sensorial.

III – Risco de Lesão.

IV – Déficits de autocuidado.

Assim, é correto afirmar que são os cuidados de enfermagem ao paciente com encefalopatia pelo HIV:

- A ) Somente I e III estão corretas.
- B ) Somente II e III estão corretas.
- C ) Somente III e IV estão corretas.
- D ) Somente I, II, III e IV estão corretas.

26) A enfermeira Rubi, sempre que recebe o plantão, faz a checagem das prescrições realizadas pela equipe multiprofissional, para organizar a rotina do seu turno. Ao verificar o prontuário do paciente P.H.T, 22 anos, visualizou a seguinte prescrição médica:

PACIENTE: P.H.T	ENFERMARIA 03	LEITO 01	IDADE: 22 ANOS
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1 – Solução Glicosada 5% com 600 mL, para infundir em 6/6 horas.			

Assim, a enfermeira Rubi gostaria de saber: quantas gotas aproximadamente irão infundir por minuto?

- A ) 30 gotas por minuto.
- B ) 32 gotas por minuto.
- C ) 33 gotas por minuto.
- D ) 35 gotas por minuto.

27)A enfermeira Rubi continua checando as prescrições no seu plantão, e encontra a seguinte prescrição:

PACIENTE: F.S.P.N	ENFERMARIA 04	LEITO 06	IDADE: 52 ANOS
PRESCRIÇÃO MÉDICA			
1 – Solução Fisiológica 0,9% com 600 mL + 03 ampolas de Glicose 25%, cada ampola com 15 mL, para infundir em 4 horas.			

Assim, a enfermeira Rubi gostaria de saber: quantas gotas aproximadamente irão infundir por minuto?

- A ) 49 gotas por minuto.
- B ) 50 gotas por minuto.
- C ) 52 gotas por minuto.
- D ) 54 gotas por minuto.

28) O sarampo é uma das principais causas de morbimortalidade entre crianças menores de 5 anos de idade, sobretudo as desnutridas e as que vivem nos países em desenvolvimento. O comportamento endêmico-epidêmico do sarampo varia de um local para outro, e depende basicamente da relação entre o grau de imunidade e a suscetibilidade da população, bem como da circulação do vírus na área. Em 2018, o Brasil enfrentou a reintrodução do vírus do sarampo, com a ocorrência de surtos em 11 Estados, mas ainda assim os casos ainda continuam (Brasil, 2016)

No que refere à patologia, analise as questões abaixo e marque a alternativa correta.

- A) A transmissão ocorre de forma direta, por meio de secreções nasofaríngeas expelidas ao tossir, espirrar, falar ou respirar. Por isso, a elevada contagiosidade da doença. A transmissão também ocorre através do contato pele a pele, pelas lesões exantemáticas.
- B) Lactentes, cujas mães já tiveram sarampo ou foram vacinadas, possuem imunidade passiva conferida por anticorpos transmitidos pela via transplacentária. Essa imunidade é transitória e pode perdurar até o final do 1o ano de vida, razão pela qual pode haver interferência na resposta à vacinação em menores de 12 meses de vida. No Brasil, cerca de 85% das crianças perdem esses anticorpos maternos por volta dos 9 meses de idade.
- C) O diagnóstico laboratorial é realizado mediante detecção de anticorpos IgG no sangue, na fase aguda da doença, desde os primeiros dias até 4 semanas após o aparecimento do exantema. Os anticorpos específicos da classe IgM podem, eventualmente, aparecer na fase aguda da doença e costumam ser detectados muitos anos após a infecção.
- D) No plano individual, o isolamento domiciliar ou hospitalar dos casos diminui a intensidade dos contágios, devendo evitar, principalmente, a frequência às escolas ou creches, agrupamentos e qualquer contato com pessoas suscetíveis, até 30 dias após o início do período exantemático.

29) A dengue é a doença viral transmitida por mosquito que se espalha mais rapidamente no mundo. Nos últimos 50 anos, a incidência aumentou 30 vezes, com aumento da expansão geográfica para novos países e, na presente década, para pequenas cidades e áreas rurais. Estima-se que 50 milhões de infecções por dengue ocorram anualmente, e que aproximadamente 2,5 bilhões de pessoas vivam em países onde a dengue é endêmica. No Brasil, há referências de epidemias desde o século XIX.

Neste contexto, analise as questões abaixo no que se refere a aspectos relacionados ao processo saúde e doença da Dengue (Brasil, 2017):

I - A espécie *A. aegypti* é a mais importante na transmissão da doença e pode ser transmissora do vírus da febre amarela urbana e do vírus chikungunya.

II - O ciclo de transmissão extrínseca ocorre no vetor quando o vírus da dengue circulante no sangue de um humano em viremia (geralmente um dia antes do aparecimento da febre até o 6o dia da doença) é ingerido pelo macho do mosquito durante o repasto, o vírus infecta o intestino médio e depois se espalha sistemicamente ao longo de um período de 8 a 12 dias. Após este período de incubação extrínseca, o vírus pode ser transmitido para humanos durante futuros repastos.

III - A susceptibilidade ao vírus da dengue é universal, sendo que a imunidade é permanente para um mesmo sorotipo (homóloga). Entretanto, a imunidade cruzada (heteróloga) existe temporariamente.

IV - O agente etiológico é um vírus RNA, arbovírus do gênero *Flavivirus*, pertencente à família *flaviviridae*. Até o ano de 2013, são conhecidos 4 sorotipos: DENV1, DENV2, DENV3 e DENV4.

Desta forma, estão corretas as alternativas:

- A) I e II
- B) I II e III
- C) I II e IV
- D) I III e IV

30) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) apresenta alta morbimortalidade, com perda importante da qualidade de vida, o que reforça a importância do diagnóstico precoce. O diagnóstico não requer tecnologia sofisticada, e a doença pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na Atenção Básica (AB) (Brasil, 2013).

No serviço, requer a necessidade de avaliação de cada caso e para isso existem critérios orientados para o seu rastreamento adequado.

Analise as questões abaixo em relação ao rastreamento adequado

I - Todo adulto com 28 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta, atividades educativas, procedimentos, entre outros, e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da PA nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada.

II - A primeira verificação de qualquer pessoa deve ser realizada em ambos os braços. Caso haja diferença entre os valores, deve ser considerada a medida de maior valor. O braço com o maior valor aferido deve ser utilizado como referência nas próximas medidas.

III - Todo indivíduo deverá ser investigado para doenças arteriais se apresentar diferenças de pressão entre os membros superiores maiores de 20/10mmHg para as pressões sistólica/diastólica, respectivamente.

IV - Sempre que possível, a medida da PA deverá ser realizada fora do consultório médico para esclarecer o diagnóstico e afastar a possibilidade do efeito do avental branco no processo de verificação.

Desta forma, marque a alternativa correta

- A ) Estão corretas as alternativas I e II.
- B ) Estão corretas as alternativas I e III.
- C ) Estão corretas as alternativas II, III e IV.
- D ) Todas alternativas estão corretas.

31) No Brasil existe o Programa Nacional de Imunizações (PNI), do Ministério da Saúde; em 40 anos de existência, o PNI se destacou por ser um dos melhores programas de imunização do mundo e vem atuando na ampliação da prevenção, no combate ao controle e erradicação de doenças, além de disponibilizar diversas vacinas à população. São oferecidos gratuitamente 42 tipos de imunobiológicos utilizados na prevenção e/ou tratamento de doenças, incluindo 25 vacinas (Brasil, 2014).

Assinale a alternativa correta no que se refere às vacinas que fazem parte do calendário disponibilizadas no Sus.

- A ) Para crianças que foram vacinadas com a vacina BCG e que não apresentem cicatriz vacinal após 6 meses, revacine-as apenas uma vez, mesmo que não apresentem cicatriz novamente.
- B ) Os recém-nascidos devem receber a primeira dose (vacina monovalente) nas primeiras 24 horas de vida, preferencialmente nas primeiras 12 horas, ainda na maternidade ou na primeira visita ao serviço de saúde, até 60 dias de vida.
- C ) A idade máxima para administrar as vacinas com o componente pertussis de células inteiras é 6 anos, 11 meses e 29 dias. Em crianças entre 4 e 6 anos, 11 meses e 29 dias de idade sem reforço de DTP, administre apenas um reforço.
- D ) Criança filha de mãe HIV positivo não deve receber o esquema básico e também os reforços com a vacina VIP, mesmo antes da definição diagnóstica.

32) O diabetes mellitus (DM) não controlado pode provocar, a longo prazo, disfunção e falência de vários órgãos, especialmente rins, olhos, nervos, coração e vasos sanguíneos. Estudos epidemiológicos sustentam a hipótese de uma relação direta e independente entre os níveis sanguíneos de glicose e a doença cardiovascular. Também está associado ao aumento da mortalidade e ao alto risco de desenvolvimento de complicações micro e macro vasculares, bem como de neuropatias (Brasil,2013).

Marque a alternativa correta, no que diz respeito às complicações mais comuns da Diabete Melitus, sejam elas as agudas ou as crônicas.

- A) A cetoacidose é uma emergência endocrinológica decorrente da deficiência absoluta ou relativa de insulina, potencialmente letal, com mortalidade em torno de 5%. A cetoacidose ocorre principalmente em pacientes com DM tipo 2, sendo, diversas vezes, a primeira manifestação da doença. A pessoa com DM tipo 1, que mantém uma reserva pancreática de insulina, raramente desenvolve essa complicação.
- B) A síndrome hiperosmolar não cetótica é um estado de hiperglicemia grave (superior a 400 mg/dl a 600 mg/dL) acompanhada de desidratação e alteração do estado mental, na ausência de cetose, ocorrendo apenas no diabetes tipo 1.
- C) O manejo no serviço de saúde, para caso de hipoglicemia grave, deve ser administrar 100 ml de glicose a 50% via endovenosa em acesso de grande calibre, com velocidade de 3 ml/min e manter veia com glicose a 10% até recuperar plenamente a consciência ou glicemia maior de 80 mg/dL.
- D) A hipoglicemia apresenta sinais precoces como sudorese, cefaleia, palpitação, tremores ou uma sensação desagradável de apreensão. Quando isso não ocorre, a cooperação da família, amigos e colegas é fundamental. O tratamento precisa ser imediato, com pequena dose de carboidrato simples (10 g 20g), repetindo-a em 15 minutos, se necessário.

33) A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa e se não tratada na forma inicial, a doença quase sempre evolui, torna-se transmissível e pode atingir pessoas de qualquer sexo ou idade, inclusive crianças e idosos. Essa evolução ocorre, em geral, de forma lenta e progressiva, podendo levar a incapacidades físicas (Brasil, 2013)

Assinale a alternativa correta no que se refere à doença Hanseníase:

- A) A primeira sensibilidade perdida na hanseníase é a das fibras mais finas (sensibilidade táctil) já a sensibilidade ao calor e dor frequentemente são as últimas a serem perdidas.
- B) O resultado positivo de uma baciloscopia classifica o caso como MultiBacilar, porém o resultado negativo não exclui o diagnóstico clínico da hanseníase, e nem classifica o doente obrigatoriamente como PauciBacilar.
- C) Na maior parte dos casos, os exames subsidiários serão necessários para o diagnóstico e classificação dos doentes da Hanseníase. Sempre interprete os resultados de exames laboratoriais e valorize para fechamento soberano do diagnóstico de Hanseníase.
- D) O manejo dos estados reacionais é geralmente ambulatorial e pode ser prescrito e supervisionado por enfermeiro.

34) A oferta de cuidados qualificados à gestante exige a definição de estratégias de atendimento que envolvam todas as pessoas que, direta ou indiretamente, desempenhem atividades nas unidades de saúde que compõem determinada rede regional de atenção à saúde, em particular nas unidades básicas de saúde. Deve-se, nessas unidades, sempre buscar atender às necessidades das mulheres nesse momento de suas vidas, favorecendo uma relação ética entre as usuárias e os profissionais de saúde, com oferta adequado da assistência pré-natal (Brasil,2012)

Analise as alternativas abaixo no que se refere aos cuidados pré-natal prestados à gestante:

I - Se o resultado da hemoglobina der maior que 11g /dl deverá ser prescrito o sulfato ferroso 1 drágea/ dia (200mg), a partir de 20 semanas.

II - No caso de náuseas vômitos e tonturas, oriente a gestante a consumir uma dieta fracionada (6 refeições leves ao dia); evitando frituras, gorduras e alimentos com cheiros fortes ou desagradáveis; porém pode ingerir alimentos sólidos antes de se levantar pela manhã, como bolacha de água e sal. A ingestão de alimentos gelados deve ser proibida, pois potencializa o quadro de náuseas e vômitos.

III - A coleta do material do colo do útero para exame colpocitopatológico em gestantes deve ser realizada na gravidez, se necessário, a partir de uma amostra da parte externa, a ectocérvice e a partir da coleta da parte interna, a endocérvice.

IV - A oferta do exame da toxoplasmose no terceiro trimestre está condicionada ao seu resultado no primeiro trimestre caso a IGG tenha sido não reagente.

Desta forma, estão corretas as alternativas

- A ) Somente I.
- B ) Somente I e II.
- C ) Somente II e III.
- D ) Somente I e IV.

35) A baciloscopia direta do escarro é o método principal no diagnóstico da tuberculose pulmonar, por permitir a descoberta das fontes de infecção, ou seja, os casos bacilíferos. Trata-se de método simples, rápido, de baixo custo e seguro para elucidação diagnóstica da tuberculose, uma vez que permite a confirmação da presença do bacilo (Brasil,2011)

Analise as questões abaixo, no que diz respeito a aspectos relacionados a este exame:

I - A baciloscopia de escarro deve ser realizada em, no mínimo, duas amostras: uma, por ocasião da primeira consulta, e outra, independentemente do resultado da primeira, na manhã do dia seguinte, preferencialmente ao despertar.

II - O exame de baciloscopia de escarro deve ser solicitado aos pacientes que apresentem suspeita clínica e/ou radiológica de TB pulmonar, desde que seja há mais de três semanas.

III - Nos casos em que há indícios clínicos e radiológicos de suspeita de TB e as duas amostras de diagnóstico apresentem resultado negativo, podem ser solicitadas amostras adicionais de baciloscopia.

IV - Orientar o paciente quanto ao procedimento de coleta: ao despertar pela manhã, lavar bem a boca, inspirar profundamente, prender a respiração por um instante e escarrar após forçar a tosse. Repetir essa operação até obter três eliminações de escarro, evitando que esse material escorra pela parede externa do pote.

Desta forma, estão corretas as alternativas

- A ) I II e III.
- B ) II, III e IV.
- C ) I III e IV.
- D ) Todas as alternativas estão corretas.

36) A criança que é alimentada somente com leite materno até os 6 meses de vida apresenta menor morbidade. Além disso, maiores são os efeitos benéficos à sua saúde, porém existem evidências de que não há vantagens em se iniciar os alimentos complementares antes dos 6 meses, salvo em alguns casos individuais, o que pode, inclusive, trazer prejuízos à saúde da criança (Brasil, 2012)

Analise as situações em que o aleitamento materno não deve ser recomendado:

I - Mães infectadas pelo HIV.

II - Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2 (vírus linfotrópico humano de linfócitos T).

III - Criança portadora de galactosemia, doença do xarope de bordo e fenilcetonúria

IV - Hepatite B e Hepatite C

Desta forma, assinale a alternativa correta:

A ) Somente I e II.

B ) Somente I II e III.

C ) Somente I III e IV.

D ) Todas as alternativas estão corretas.

37) Adolescentes e os jovens têm direito de ter acesso a informações e à educação em saúde sexual e saúde reprodutiva e de ter acesso a meios e métodos que os auxiliem a evitar uma gravidez não planejada, bem como a prevenir-se contra as doenças sexualmente transmissíveis, respeitando-se a sua liberdade de escolha (Brasil, 2013)

Analise os métodos contraceptivos no que refere a suas técnicas de uso:

I - No primeiro mês de uso das pílulas combinadas, ingerir o primeiro comprimido no primeiro dia do ciclo menstrual ou, no máximo, até o quinto dia. A pílula, se usada corretamente, oferece proteção anticoncepcional já no primeiro ciclo de uso. Quanto mais precoce for o início de uso da pílula em relação ao início do ciclo menstrual, melhor é a sua eficácia nesse ciclo.

II - Os anticoncepcionais orais apenas de progestogênio contêm uma dose muito baixa de progestogênio, e eles não contêm estrogênio, sendo conhecidos como minipílulas. São os anticoncepcionais orais mais apropriados para a mulher que amamenta, porém mulheres que não estão amamentando não podem usá-los.

III - No que refere ao Dispositivo Intrauterino, se os fios do DIU estão visíveis e a gravidez está no primeiro trimestre: explicar à mulher que a remoção é indicada devido ao risco de infecção. Explicar também que ela corre o risco de abortamento espontâneo. Se aceitar, remover o DIU ou encaminhar para a remoção

IV - O diafragma só deve ser retirado de seis a oito horas após a última relação sexual, não devendo permanecer mais de 48 horas, com a finalidade de se evitarem efeitos colaterais.

Desta forma, estão corretas as alternativas

A ) I e II.

B ) I e III.

C ) II e III.

D ) II, III e IV.



38) As condutas preconizadas pela Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) incorporam todas as normas do Ministério da Saúde relativas à promoção, à prevenção e ao tratamento dos problemas infantis mais frequentes, como aqueles relacionados ao aleitamento materno, à promoção de alimentação saudável, ao crescimento e desenvolvimento, à imunização, assim como o controle dos agravos à saúde (Brasil 2017)

No que refere aos agravos descritos na Estratégia, analise a alternativa correta no que diz respeito ao avaliar e classificar os problemas de saúde:

I - Uma criança com tosse ou dificuldade para respirar que tem respiração rápida e nenhum sinal geral de perigo, nem tiragem subcostal ou estridor em repouso, e sibilância, classifica-se como tendo PNEUMONIA

II - Na avaliação da criança com diarreia ao apresentar dois dos seguintes sinais: Letárgica ou inconsciente, Olhos fundos, não consegue beber ou bebe muito mal, e o Sinal da prega: a pele volta muito lentamente ao estado anterior é classificada com DESIDRATAÇÃO GRAVE.

III - Uma criança com Secreção purulenta visível no ouvido há mais de 14 dias ou com otoscopia alterada a classificação será de INFECÇÃO AGUDA DO OUVIDO.

IV - Uma criança que apresenta gânglios aumentados e dolorosos no pescoço ou amígdalas hiperemiadas com pontos purulentos ou petéquias em palato é classifica como INFECÇÃO MODERADA DA GARGANTA

Desta forma, estão corretas a alternativa

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e IV.
- D) III e IV.

39) Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) (Lei 8069, 1990) é o conjunto de normas do ordenamento jurídico brasileiro que tem como objetivo a proteção integral da criança e do adolescente, aplicando medidas e expedindo encaminhamentos para o juiz. É o marco legal e regulatório dos direitos humanos de crianças e adolescentes. Em seu artigo 10º do Estatuto da Criança e do Adolescente, os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a:

I - Manter registro das atividades desenvolvidas, através de prontuários individuais, pelo prazo de cinco anos.

II - Proceder a exames visando um bom prognóstico do recém-nascido, bem como prestar orientação aos pais.

III - Fornecer declaração de nascimento onde constem necessariamente as intercorrências do parto e do desenvolvimento do neonato.

Após a leitura sobre Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), marque a alternativa correta:

- A) a afirmativa I está correta.
- B) a afirmativa II está correta.
- C) a afirmativa III está correta.
- D) as afirmativas I, II e III estão corretas.

40) O “Assédio Moral no Trabalho” (AMT) é um fenômeno nefasto de ocorrência comum em ambientes laborais. “Uma conduta ilícita, de natureza psicológica, causando ofensa à dignidade, à personalidade e à integridade do trabalhador, causando humilhação e constrangimento, implica em guerra de nervos contra o trabalhador, que é perseguido por alguém” (MARTINS 2015, p. 46).



Sobre o Assédio Moral no Trabalho, é correto afirmar:

- A) A situações que caracteriza o assédio moral é a conduta de repetição.
- B) A empresa não pode ser responsável pela conduta assediadora de seu empregado; o responsável deve ser o assediador.
- C) No assédio Moral no Trabalho, a empresa deve ser responsabilizada, pois, trata-se de uma responsabilidade subjetiva.
- D) Caso o assédio moral no trabalho seja comprovado em uma ação judicial, a empresa terá que indenizar o trabalhador pelos danos morais sofridos.

41) A biossegurança busca, por meio de ações, estudos ou procedimentos, evitar os riscos causados pelo uso de agentes químicos, físicos e biológicos (BRASIL. Biossegurança em Saúde, 2010).

I - Norma Regulamentadora (NR) 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança dentro do ambiente de trabalho e atender às legislações vigentes.

II - Estes níveis de contenção são denominados de níveis de Biossegurança. O nível de Biossegurança 1 é o nível de contenção laboratorial que se aplica aos laboratórios de ensino básico, onde são manipulados os microrganismos pertencentes à classe de risco 1.

III - Para a Comissão Tripartite Permanente Nacional, normatizadora da NR 32, são considerados adornos, da letra "b", alianças, anéis, pulseiras, relógios de uso pessoal, colares, brincos, broches, piercings expostos, gravatas e crachás pendurados com cordão.

Após a leitura sobre Biossegurança marque a alternativa correta:

- A) as afirmativas I e II estão corretas.
- B) as afirmativas I e III estão corretas.
- C) as afirmativas II e III estão corretas.
- D) as afirmativas I, II e III estão corretas.

42) O assédio moral (AM) trata-se de um risco invisível que pode levar ao adoecimento do trabalhador. Caracteriza-se por relações interpessoais prejudicadas (MENDES, 2018).

Sobre o assédio moral nas relações de trabalho, é correto afirmar:

- A ) inexistente o assédio moral direcionado a um grupo de trabalhadores, é individualizado.
- B ) o combate ao assédio moral perpassa por uma mudança na cultura organizacional.
- C ) trata-se de uma conduta abusiva, repetitiva, de extrema tolerância pelo trabalhador assediado.
- D ) as situações vexatórias no assédio moral inexistem de forma ascendente.

43) Diabetes Mellitus é o nome dado a um grupo de distúrbios metabólicos que resultam em níveis elevados de glicose no sangue.

I - Cetoacidose diabética é uma condição grave que pode resultar em coma ou até mesmo morte.

II - A cetoacidose diabética acontece quando os níveis de açúcar (glicose) no sangue do paciente diabético encontram-se muito altos.

IV - As três características clínicas principais da cetoacidose diabética são: Hiperglicemia; alcalose e desidratação.

V - As três características clínicas principais da cetoacidose diabética são: Hiperglicemia; alcalose e hipertensão.

Após a leitura sobre Diabete Mellitus, marque a alternativa correta.

- A ) as afirmativas I e II estão corretas.
- B ) as afirmativas I e III estão corretas.
- C ) as afirmativas II e III estão corretas.
- D ) as afirmativas I, II e III estão corretas.

44) A Diabete Mellito (DM) é uma doença endocrino-metabólica de etiologia heterogênea, caracterizada por hiperglicemia crônica, resultante de defeitos da secreção ou da ação da insulina (BRASIL, 2014).

I - Facilidade para cetose, diabetes infanto-juvenil e diabetes imunomediado.

II - O DM do tipo 1 (DM1) caracteriza-se pela destruição das células beta pancreáticas.

III - A destruição das células beta é geralmente causada por processo pela falta de imunológicos.

Na abordagem ao Diabete Mellito (DM), é correto afirmar:

- A ) as afirmativas I e II estão corretas.
- B ) as afirmativas I e III estão corretas.
- C ) as afirmativas II e III estão corretas.
- D ) as afirmativas I, II e III estão corretas.

45) Segundo o Manual de Recomendações para o Controle da Tuberculose. Ministério da Saúde O ACIDENTE BIOLÓGICO (AB), é uma ocorrência acidentária muito comum em instituições de saúde, principalmente entre os profissionais de saúde da categoria de enfermagem. Pode ocorrer pelas vias ocular, nasal, bucal e cutânea (objeto perfurocortante) (MENDES, 2013).

No tocante a esse tipo de acidente de trabalho, marque a afirmação verdadeira:

- A ) Não se trata de uma emergência médica, espera-se avaliação médica eletiva.
- B ) Em caso do teste rápido na fonte para HIV ser negativo, a pesquisa para o HIV nas sorologias é desnecessária.
- C ) O teste rápido na fonte (HIV) serve para saber se o acidentado tinha HIV antes da ocorrência acidentária.
- D ) As quatro sorologias principalmente para HIV, e os vírus das Hepatites B e C são obrigatórias.

46) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) tem um componente familiar em sua patogênese e tem também fatores externos contributivos que influenciam a sua evolução. É uma doença de evolução crônica e degenerativa que se caracteriza por níveis pressóricos aumentados da pressão sanguínea nas artérias que exige do coração um esforço maior para que o sangue seja distribuído de forma adequada por todo organismo.

Marque a alternativa correta que representa uma complicação aguda da HAS.

- A) acidente vascular encefálico.
- B) perda progressiva da visão.
- C) disfunção sexual por impotência.
- D) formação aterosclerótica nas coronárias.

47) O assédio moral no trabalho (AMT) é um fenômeno nefasto mundialmente praticado nas relações de trabalho. O assediado normalmente adocece da sua saúde mental. Geralmente é dissimulado, mas a intenção do assediador é levar o assediado a pedir demissão (MENDES, 2018).

Marque a afirmativa verdadeira quanto ao fenômeno AMT:

- A) O AMT pode ser uma única humilhação na relação de trabalho.
- B) O tipo de Assédio Moral no Trabalho mais comum é o ascendente.
- C) Esse fenômeno pode ocorrer entre os trabalhadores da mesma categoria.
- D) A repetição da humilhação descaracteriza o Assédio Moral no Trabalho.

48) A tuberculose é uma doença infecciosa causada pelo *Mycobacterium tuberculosis* ou bacilo de Koch. Sua transmissão é direta, ocorre de pessoa para pessoa via gotículas de saliva contendo o agente infeccioso, sendo maior o risco de transmissão durante contatos prolongados em ambientes fechados e com pouca ventilação (BRASIL 2019).

Sobre a afecção Tuberculose (TB) é verdadeiro afirmar:

- A) a baciloscopia do escarro na TB extrapulmonar é o exame “ouro” para o diagnóstico.
- B) a febre na TB é tardia e eventual, evoluindo para febre diária.
- C) a hemoptise é frequente no estágio inicial da TB pulmonar.
- D) na forma ganglionar, a do pescoço é mais comprometida, principalmente a cadeia ganglionar abaixo do ângulo da mandíbula.

49) A saúde reprodutiva é uma das áreas mais complexas da atenção primária em saúde. Trata-se da valorização da sexualidade dos indivíduos e a percepção de que há de ser ter respeito pelas diferenças essenciais entre o sexo e o gênero (BRASIL, 2013).

Sobre os direitos reprodutivos da mulher, é verdadeiro afirmar:

- A) o direito da mulher em expressar sua a sexualidade ocorre a partir dos 18 anos de idade (adulto).
- B) a relação sexual é um direito entre duas pessoas, não depende da vontade de reproduzir.
- C) a opção de ter mais de dois filhos não depende de entendimento do casal, e sim de uma autorização única.
- D) a maior idade (civil) é obrigatória na decisão do casal em reproduzir.

50) A sífilis é uma doença contagiosa e sistêmica, com transmissão predominantemente sexual. Porém pode ocorrer a transmissão vertical. É causada pela bactéria *Treponema pallidum* e caracterizada por lesões da pele e mucosas, não tem preferência por sexo ou raça (LEÃO, 2013).

No tocante a esta afecção, marque a alternativa correta:

I - A Sífilis secundária se caracteriza por eritema seguido de pápula que evolui para lesão ulcerada de base endurecida, normalmente sem dor local.

II - O exame completar para diagnóstico da sífilis VDRL trata-se de uma reação sorológica específica para sífilis.

III - As manifestações da sífilis terciária não oferecem risco de contágio, têm caráter destrutivo, e resultam de fenômenos autoimunes.

IV - A neurosífilis pode causar hipertensão intracraniana e simular tumor cerebral; ocorre predominantemente na sífilis primária.

Marque a alternativa correta:

- A ) a afirmativa I está correta.
- B ) a afirmativa II está correta.
- C ) a afirmativa III está correta.
- D ) as afirmativas II, III e IV estão corretas.