

2



UNIVERSIDADE ESTADUAL DE MONTES CLAROS

**PROCESSO SELETIVO PARA PROGRAMAS DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA
PROFISSIONAL DA SAÚDE
EDITAL 1/2015**

**- RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DA FAMÍLIA -
- ENFERMAGEM -**

DIA 22/02/2015	HORÁRIO 14h	CADERNO 002
---------------------------------	------------------------------	------------------------------

Ficha de Identificação

NOME:		
NÚCLEO:		Nº INSCRIÇÃO:
Nº DO PRÉDIO:	SALA:	ASSINATURA



COMISSÃO TÉCNICA DE CONCURSOS

ORIENTAÇÕES IMPORTANTES

- 01 - Este caderno contém 60 questões do tipo múltipla escolha.
- 02 - Verifique se o caderno contém falhas: folhas em branco, má impressão, páginas trocadas, numeração errada, etc. Encontrando falhas, levante a mão. O Fiscal o atenderá e trocará o seu caderno.
- 03 - Cada questão tem quatro (4) opções (A - B - C - D). Apenas uma (1) resposta é correta. Não marque mais de uma resposta para a mesma questão, nem deixe nenhuma questão sem resposta. Se isso acontecer, a mesma será anulada.
- 04 - Para marcar as respostas, use caneta esferográfica com tinta azul ou preta. **NÃO** utilize caneta com tinta vermelha. Assinale a resposta certa, preenchendo toda a área da bolinha ●
- 05 - Tenha cuidado na marcação da Folha de Respostas, pois ela não será substituída em hipótese alguma.
- 06 - Confira e assine a Folha de Respostas, antes de entregá-la ao Fiscal. **NA FALTA DA ASSINATURA, A SUA PROVA SERÁ ANULADA.**
- 07 - Não se esqueça de assinar a Lista de Presenças.
- 08 - Preencha corretamente a Ficha de Identificação colocada na capa.
- 09 - UMA HORA após o início das provas, você poderá retirar-se da sala, **SEM LEVAR ESTE CADERNO.**

DURAÇÃO DESTAS PROVAS: QUATRO HORAS

OBS.: Candidatos com cabelos longos deverão deixar as orelhas totalmente descobertas durante a realização das provas. É proibido o uso de boné.

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
Questões numeradas de 01 a 60

QUESTÃO 01

Analise as afirmativas abaixo sobre o Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica (PMAQ), e marque a alternativa **CORRETA**:

- I - O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica tem como propósito induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade nacional, regional e local de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas a atenção básica à saúde.
 - II - A primeira fase de implantação do PMAQ consiste na etapa de adesão formal ao programa, mediante contratualização de compromissos e indicadores a serem firmados entre equipes da Atenção Básica com gestores municipais, e deste com o Ministério da Saúde, num processo que envolve pactuação regional e estadual, não necessitando da participação do controle social.
 - III - Uma das diretrizes do PMAQ é estimular a mudança do modelo de atenção e o fortalecimento da orientação dos serviços em função das necessidades dos gestores.
 - IV - Dentro do PMAQ um indicador importante é a Proporção de Crianças menores de 1 ano com vacina em dia, que é conceituado como o percentual de crianças menores de 1 ano imunizadas de acordo com o esquema vacinal vigente para essa faixa etária. A busca ativa das crianças e a atualização periódica do cadastro no SIAB são ações que promovem a melhoria desse indicador.
- A) Somente I e III estão corretas
 - B) Somente I e IV estão corretas
 - C) Somente II e III estão corretas
 - D) Somente II e IV estão corretas

QUESTÃO 02

Marque a alternativa **INCORRETA** sobre o Sistema de Informação da Atenção Básica (SIAB).

- A) Na Ficha B - GES (Ficha para acompanhamento de gestantes) o Agente Comunitário de Saúde deverá solicitar o comprovante de vacinação e somente considerar as doses registradas.
- B) Na ficha C (Ficha para Acompanhamentoda Criança) o Agente Comunitário de Saúde não deve transcrever para o cartão espelho as datas que estiverem anotadas a lápis no cartão da criança que está em posse da família. As anotações a lápis referem-se a datas que são aprazadas pelo serviço de saúde.
- C) Na ficha D (ficha de registro de atividades, procedimentos e notificações), no campo de Atendimento Individual por profissionais de nível superior entende-se que é a consulta ou atendimento individual realizado por enfermeiro, psicólogo, terapeuta ocupacional, odontólogo, fisioterapeuta excluindo os procedimentos realizados pelos médicos.
- D) O Relatório SSA2 (Situação de Saúde e Acompanhamento das Famílias), consolida informações sobre a situação de saúde das famílias acompanhadas na área provenientes das Fichas A,B,C eD. Já o relatório PMA2 (Produção e Marcadores para a Avaliação) consolida mensalmente a produção de serviços e a ocorrência de doenças e/ou de situações consideradas indesejáveis e que devem ser notificadas.

QUESTÃO 03

Em relação aos princípios do SUS, analise as afirmativas abaixo:

- I - As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as diretrizes de descentralização, atendimento integral e participação da comunidade.
- II - A noção de equidade diz respeito à necessidade de se “tratar desigualmente os desiguais” de modo a se alcançar a igualdade de oportunidades de sobrevivência, de desenvolvimento pessoal e social entre os membros de uma dada sociedade.
- III - Iguitalitariamente, as instituições privadas, as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos poderão participar do sistema único de saúde segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio.
- IV - A universalidade, enquanto principio do SUS, diz da extensão da cobertura dos serviços a toda população sem discriminação de raça, cor ou gênero.

Das afirmativas acima, estão **CORRETAS**:

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

QUESTÃO 04

Conforme o Capítulo II da Lei nº 8.080/90, são princípios do SUS, **EXCETO**:

- A) Descentralização político-administrativa.
- B) Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.
- C) Regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde.
- D) Universalidade de acesso e equidade.

QUESTÃO 05

A Lei nº 8.142/90 regulamentou a participação da sociedade/comunidade na gestão do SUS. De acordo com ela, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, tendo caráter permanente e deliberativo.
- B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada três anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- C) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- D) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.

QUESTÃO 06

Analise as afirmativas abaixo acerca das competências do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelecidas no art. 200 da Constituição Federal de 1988, e em seguida, marque a alternativa **CORRETA**:

- I - Colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
 - II - Incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico.
 - III - Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde e do trabalho.
 - IV - Executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador.
- A) Estão corretas apenas I, II e IV.
 - B) Estão corretas apenas I, III e IV.
 - C) Estão corretas apenas II e III.
 - D) Estão corretas apenas II e IV.

QUESTÃO 07

A Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, conforme normatização vigente do SUS, define a organização de Redes de Atenção à Saúde (RAS) como estratégia para um cuidado integral e direcionado às necessidades de saúde da população. De acordo com essa portaria, todas as opções abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) As RAS constituem-se em arranjos organizativos formados por ações e serviços de saúde com diferentes configurações tecnológicas e missões assistenciais.
- B) A Atenção Básica deve coordenar o cuidado: elaborar, acompanhar e gerir projetos terapêuticos singulares, bem como acompanhar e organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das RAS.
- C) Considera a atenção básica estruturada como primeiro ponto de atenção e principal porta de entrada do sistema.
- D) Considera que a Atenção Básica deve ser a modalidade de atenção e de serviço de saúde com o mais elevado grau de centralização e capilaridade, cuja participação no cuidado se faz sempre necessária.

QUESTÃO 08

Muitos estudos apontam para a importância do controle social em políticas públicas. No SUS, o controle social, por intermédio dos Conselhos Nacional, Estaduais e Municipais, das Conferências de Saúde e Plenárias de Conselhos de Saúde, tem se revelado capaz de promover maior diálogo entre poder público e sociedade civil a fim de se constituírem em espaço de inclusão e incorporação progressiva da cultura de participação. São destacadas como iniciativas que contribuem para seu fortalecimento:

- A) A mudança na composição de conselhos segundo o ente federativo.
- B) O decreto sancionado pela presidência da república que convoca a 15ª Conferência Nacional de Saúde, tendo como tema “Saúde pública de qualidade para o cuidado integral”.
- C) A Resolução Nº 453, de 10 de maio de 2012, do Conselho Nacional de Saúde, que aprova diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde.
- D) As parcerias desenvolvidas com o Ministério Público para planejamento das políticas e ações do SUS.

QUESTÃO 09

A consolidação e o aprimoramento da Atenção Básica como importante reorientadora do modelo de atenção à saúde no Brasil requerem um saber e um fazer em educação permanente que sejam encarnados na prática concreta dos serviços de saúde. A Educação Permanente, além da sua evidente dimensão pedagógica, deve ser encarada também como uma importante "estratégia de gestão", com grande potencial provocador de mudanças no cotidiano dos serviços. Sobre a Educação Permanente na Atenção Básica marque V (verdadeiro) e F (falso) e, em seguida, escolha a alternativa **CORRETA**:

- () A Educação Permanente deve embasar-se num processo pedagógico que contemple desde a aquisição/atualização de conhecimentos e habilidades até o aprendizado que parte dos problemas e desafios enfrentados no processo de trabalho.
 - () A Educação Permanente deve ser constitutiva da qualificação das práticas de cuidado, gestão e participação popular.
 - () Um pressuposto importante da Educação Permanente é o planejamento/programação educativa ascendente, em que, a partir da análise coletiva dos processos de trabalho, identificam-se os nós críticos (de natureza diversa) a serem enfrentados na atenção e/ou na gestão.
 - () A vinculação dos processos de Educação Permanente à estratégia de apoio institucional pode potencializar enormemente o desenvolvimento de competências de gestão e de cuidado na Atenção Básica.
- A) V, F, V, F.
 - B) V, V, V, F.
 - C) V, V, F, V.
 - D) V, V, V, V.

QUESTÃO 10

De acordo com a Portaria nº 2.488/2011 do Ministério da Saúde, podemos afirmar sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), **EXCETO**:

- A) Foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade, apoiando a inserção da Estratégia de Saúde da Família na rede de atenção à saúde.
- B) Podem ser organizados em duas modalidades: NASF 1 e NASF 2. A implantação de mais de uma modalidade de forma concomitante nos municípios e no Distrito Federal receberá incentivo financeiro federal.
- C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços (ex.: CAPS, CEREST, Ambulatórios Especializados etc.) além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- D) Define-se que cada NASF 1 realize suas atividades vinculado a no mínimo 8 (oito) Equipes de Saúde da Família e no máximo 15 (quinze) equipes de Saúde da Família e/ou equipes de atenção básica para populações específicas.

QUESTÃO 11

Em relação à Técnica da Estimativa Rápida como ferramenta estratégica para o planejamento participativo em saúde, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- A) A Técnica da Estimativa Rápida consiste em uma pesquisa de linha de base que coleta dados amplos de determinada área geográfica e quantifica o tamanho dos problemas de saúde desta região.
- B) A Técnica da Estimativa Rápida representa um modo de obter informações sobre um conjunto de problemas, baseado na percepção da população, em curto período de tempo e sem grandes gastos.
- C) As principais fontes de dados da Estimativa Rápida são: registros escritos primários e secundários, entrevistas com informantes-chaves e observação ativa da área.
- D) A Técnica da Estimativa Rápida permite identificar os problemas de saúde de um território e seus determinantes, visando subsidiar a formulação de propostas de intervenção.

QUESTÃO 12

Em relação às características dos estudos epidemiológicos existentes na área da saúde, enumere a segunda coluna de acordo com a primeira e, posteriormente, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- I - Estudo transversal
- II - Estudo de coorte
- III - Estudo caso-controle
- IV - Ensaio clínico randomizado

- () Envolvem um recorte instantâneo do tempo, em que fatores de exposição e desfecho são avaliados simultaneamente.
- () Tipo de estudo de intervenção, no qual se estuda indivíduos já doentes, a fim de avaliar a cura de doenças, sobrevivência de pacientes ou diminuição de sequelas.
- () Tipo de estudo observacional, prospectivo, cujo objetivo principal é medir a incidência de determinada doença ou condição de saúde.
- () Tipo de estudo longitudinal, retrospectivo, em que coleta-se informações pretéritas sobre fatores causais de doenças.

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

QUESTÃO 13

Sobre o financiamento do SUS, disposto na Lei Complementar nº 141/2012, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Os Municípios são obrigados por lei a aplicarem anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo, 12% (doze por cento) da arrecadação dos impostos.
- B) Cabe aos Estados a aplicação anual de, no mínimo, 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos no financiamento do SUS.
- C) Serão consideradas como despesas com ações e serviços públicos de saúde, para efeito da aplicação dos recursos mínimos, áreas como a vigilância em saúde, incluindo a epidemiológica e a sanitária e o manejo ambiental vinculado ao controle de vetores de doenças.
- D) Há mais de uma alternativa correta.

QUESTÃO 14

Assinale a alternativa em que a característica apresentada por um serviço de Atenção Primária à Saúde (APS) esta associada **INCORRETAMENTE** ao atributo da APS:

- A) Capacidade de prestar atendimento para doenças de curta duração, longa duração e recorrências; educação em saúde, cirurgias menores, saúde mental e encaminhamentos para serviços auxiliares. – INTEGRALIDADE
- B) Reconhecimento do serviço de saúde prestado pela APS como fonte habitual de atenção por parte dos usuários. – LONGITUDINALIDADE
- C) Manejo de todos os problemas de saúde comuns da população, não importando de que tipo. - COORDENAÇÃO
- D) Flexibilidade em relação aos horários de disponibilidade do serviço, incluindo atendimentos em horários noturnos. - PRIMEIRO CONTATO

QUESTÃO 15

A Atenção Primária de Saúde (APS) deve ser o contato preferencial dos usuários, a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde. Para tal, orienta-se por princípios que são sua base doutrinária e organizativa. Sobre o princípio da Integralidade da Atenção, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Requer um trabalho multiprofissional, interdisciplinar e em equipe, de forma a realizar a gestão do cuidado do usuário, coordenando-o no conjunto da rede de atenção.
- B) Pressupõe a continuidade da relação clínica, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo e de modo permanente.
- C) Possibilita o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede de atenção, acolhendo os usuários e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde.
- D) Consiste na construção de relações de afetividade e confiança entre o usuário e o trabalhador da saúde, permitindo o aprofundamento do processo de corresponsabilização pela saúde, construído ao longo do tempo, além de carregar, em si, um potencial terapêutico.

QUESTÃO 16

Assinale (V) para afirmativas verdadeiras e (F) para afirmativas falsas em relação ao Pacto pela Saúde, divulgado pela Portaria nº399/2006 e, posteriormente, marque a alternativa que contém a sequência **CORRETA**:

- () O Pacto pela Saúde apresenta três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa dos SUS e Pacto de Gestão do SUS.
- () O Pacto de Gestão do SUS estabeleceu diretrizes para a gestão do sistema nos aspectos da descentralização; regionalização; financiamento; planejamento; programação pactuada e integrada; regulação; participação social e gestão do trabalho e educação na saúde.
- () O Pacto pela Vida representou o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população. Entre estas prioridades estão: a saúde do idoso, a atenção básica à saúde e a educação permanente em saúde.
- () A elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS representou uma das ações a serem contempladas no Pacto de Gestão do SUS.

- A) V,V,V,F
- B) V,V,F,F
- C) V,F,V,V
- D) F,F,V,V

QUESTÃO 17

De acordo com a Portaria nº399/2006, a Regionalização é uma diretriz do SUS e um eixo estruturante do Pacto de Gestão e deve orientar a descentralização das ações e serviços de saúde e os processos de negociação e pactuação entre os gestores. Constituem instrumentos de planejamento da Regionalização, **EXCETO**:

- A) Plano Diretor de Regionalização – PDR
- B) Plano Diretor de Investimento – PDI
- C) Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI
- D) Planejamento Estratégico Situacional - PES

QUESTÃO 18

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado (Brasil, 2010). Sobre as RAS pode-se afirmar, **EXCETO**:

- A) Estão voltadas para a organização de estabelecimentos e serviços de saúde de determinado território, com ênfase nas intervenções promocionais, preventivas, curativas, reabilitadoras ou paliativas no contexto da atenção primária de saúde (APS).
- B) Seu principal objetivo é a melhoria da saúde de uma população com resultados clínicos e econômicos medidos.
- C) São elementos constitutivos das RAS os Pontos de atenção secundários e terciários, os Centros de comunicação e os Sistemas de apoio, logísticos e de governança.
- D) Os fundamentos para a construção de RAS são: qualidade de atenção, acesso ao serviço e economia de escala.

QUESTÃO 19

A organização de redes de atenção é uma proposta de organização de serviços e do cuidado em busca de superação da fragmentação de sistemas de atenção à saúde. São características das RAS, **EXCETO**:

- A) O modelo de ação do sistema é proativo e contínuo, baseado em planos de cuidados singulares.
- B) Forma de organização hierárquica, com a coordenação da APS, com foco nas condições agudas e crônicas.
- C) O modelo de gestão é o de governança sistêmica, integrando a APS, os pontos de atenção à saúde, os sistemas de apoio e os sistemas logísticos da rede.
- D) A organização territorial é estabelecida a partir de territórios sanitários definidos pelos fluxos sanitários da população em busca de atenção.

QUESTÃO 20

A longitudinalidade, importante atributo da Atenção Primária, está associado a diversos benefícios, **EXCETO**:

- A) Maior disponibilidade de informações a respeito dos problemas de saúde
 - B) Menor custo e menor número de hospitalizações
 - C) Maior reconhecimento dos problemas dos pacientes
 - D) Menor utilização dos serviços
-

QUESTÃO 21

Qual das afirmativas abaixo apresenta apenas sinais de perigo à saúde da criança menor de dois meses de idade, de acordo com Brasil (2012) – Caderno da Atenção Básica 33.

- A) Recusa alimentar, convulsões ou apnéia, hipotermia (menos de 36°C) e gemidos.
 - B) Recusa alimentar, frequência cardíaca abaixo de 100bpm, respiração rápida (acima de 60mm) e febre.
 - C) Fontanela abaulada, secreção purulenta no ouvido, pústulas na pele e frequência cardíaca abaixo de 120 bpm.
 - D) Umbigo hiperemiado, gemidos, batimentos de asas de nariz e respiração rápida (acima de 50 mrm).
-

QUESTÃO 22

Sobre a criptorquidia, todas as afirmativas abaixo estão corretas, **EXCETO**:

- A) Se os testículos não forem palpáveis na primeira consulta ou forem retráteis, o rastreamento deve ser realizado nas visitas rotineiras de puericultura.
 - B) A criptorquidia é uma anomalia congênita pouco comum, sendo mais frequente entre os prematuros.
 - C) A migração espontânea dos testículos ocorre geralmente nos primeiros três meses de vida.
 - D) Se aos seis meses não forem encontrados testículos palpáveis no saco escrotal, será necessário encaminhar a criança à cirurgia pediátrica.
-

QUESTÃO 23

A avaliação do desenvolvimento da criança é primordial para a detecção precoce de alterações passíveis de modificação que possam repercutir em sua vida futura. Quanto aos reflexos a serem avaliados na criança, é **INCORRETO** afirmar que:

- A) O reflexo de moro é incompleto a partir do 3º mês e não deve existir a partir do 6º mês.
 - B) O reflexo tônico-cervical desaparece até o 3º mês.
 - C) A prensão palmar pode aparecer até o 9º mês.
 - D) O reflexo de sucção desaparece até o 6º mês.
-

QUESTÃO 24

Quanto ao Calendário Nacional de Vacinação, analise as afirmativas abaixo:

- I - A Vacina Pentavalente é contraindicada para crianças maiores de sete anos.
 - II - A Vacina Hepatite B (recombinante) pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas, independentemente de qualquer intervalo.
 - III - A Vacina DTP, é administrada por via intramuscular profunda num volume de 1,0ml.
- A) Somente as afirmativas I e III estão corretas.
 - B) Somente as afirmativas II e III estão corretas.
 - C) Somente as afirmativas I e II estão corretas.
 - D) Todas as afirmativas estão corretas.
-

QUESTÃO 25

A Vacina Pentavalente protege contra as seguintes doenças:

- A) a Difteria, o Tétano, a Coqueluche, a Hepatite B e as formas graves de Tuberculose.
 - B) a Difteria, o Tétano, a Coqueluche, a Hepatite B e as infecções causadas pelo *Haemophilus influenzae b*.
 - C) a Difteria, o Tétano, a Coqueluche, a Meningite e a Pneumonia.
 - D) a Difteria, o Tétano, a Coqueluche a Pneumonia e as formas graves de Tuberculose.
-

QUESTÃO 26

Pela abordagem do AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância), para se avaliar uma criança com tosse ou dificuldade para respirar, deve-se verificar, **EXCETO**:

- A) Se a criança apresenta sibilância ocasional ou frequente.
- B) Respiração rápida e tiragem subcostal.
- C) Estridor e sibilância.
- D) Febre.

QUESTÃO 27

São poucas as situações em que pode haver indicação médica para a substituição parcial ou total do leite materno. De acordo com Brasil (2009), em todas as situações abaixo, o aleitamento materno não deve ser recomendado, **EXCETO**:

- A) Criança portadora de galactosemia.
- B) Mães infectadas pelo HTLV1 e HTLV2.
- C) Mãe com suspeita ou confirmação de nova gravidez.
- D) Mães em uso de antineoplásicos e radiofármacos.

QUESTÃO 28

Para que a atenção à saúde do adolescente no Brasil seja, de fato, eficaz, o Ministério da Saúde estabeleceu duas diretrizes básicas: “O Fortalecimento da Promoção da Saúde nas Ações para o Cuidado Integral à Saúde de Adolescentes e de Jovens” e “A Reorientação dos Serviços de Saúde para Favorecer a Capacidade de Respostas para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e de Jovens”. De acordo com essas diretrizes, são considerados eixos fundamentais para viabilizar a atenção integral à saúde de adolescentes e jovens, **EXCETO**:

- A) Atenção integral à saúde sexual e saúde reprodutiva.
- B) Atenção integral no uso abusivo de álcool e outras drogas por pessoas jovens.
- C) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento.
- D) Atenção ao parto e puerpério de adolescentes.

QUESTÃO 29

Sobre a mortalidade de adolescentes no Brasil, é **CORRETO** afirmar que:

- A) Na faixa etária de 15 a 19 anos a taxa de mortalidade por acidentes de transporte é maior que a taxa de mortalidade por agressões.
- B) A taxa de mortalidade juvenil por afogamentos e lesões autoprovocadas é pouco significativa.
- C) As causas externas ocupam o primeiro lugar no ranking de mortalidade por todas as causas em todas as etapas do ciclo de vida.
- D) A taxa de homicídios entre adolescentes é maior que a taxa de homicídios na população geral.

QUESTÃO 30

A prevenção da tuberculose (TB) congênita deve ser realizada pelo diagnóstico precoce e a administração oportuna do tratamento da TB na mãe grávida, permitindo diminuir o risco de transmissão ao feto e recém-nato (BRASIL, 2011). Sobre a temática é **CORRETO** afirmar:

- A) A amamentação, pela gestante em tratamento, deve ser evitada pelo risco de toxicidade do feto.
- B) O esquema de tratamento para todos os casos novos de gestante com TB é o “esquema básico” usado para outros pacientes, ou seja, R (rifampicina), H (isoniazida), Z (pirazinamida), E (etambutol).
- C) A gestante com tuberculose, apresenta maior risco de abortamento, mesmo estando em tratamento.
- D) A gestante com TB multirresistente ao tratamento básico, deve iniciar o tratamento da TB resistente apenas no 3º trimestre, quando se aproxima o parto.

QUESTÃO 31

31 - JSV é uma gestante que hoje se encontra com 16 semanas de gestação e vem hoje para sua 2ª consulta de pré natal na unidade básica de saúde. Ela traz o resultado do exame de glicemia em jejum apresentando 103 mg/dl. Qual a conduta mais adequada do enfermeiro frente essa situação:

- A) Solicitar o teste de tolerância a glicose (TTG) de JVS entre a 24º e 28º de gestação.
- B) Solicitar o teste tolerância a glicose (TTG) imediatamente para de JVS.
- C) Solicitar nova glicemia em jejum imediatamente de JVS e caso o valor seja maior ou igual a 100 mg/dl novamente o diagnóstico será de diabetes mellitus.
- D) Solicitar nova glicemia de jejum de JVS no 3º trimestre.

QUESTÃO 32

O ciclo menstrual é controlado por um sistema de feedback de três ciclos: hipotalâmico-pituitário, ovariano e endometrial. Sobre o ciclo menstrual analise as afirmativas:

- I - O ciclo menstrual tem seu início no 1º dia da menstruação.
- II - O hormônio folículo-estimulante (FSH) tem a função de estimular o amadurecimento dos folículos ovarianos para que ocorra a ovulação.
- III - Após a ovulação ocorre um aumento do estrogênio, para manter o corpo lúteo funcionando.
- IV - O ciclo endometrial é composto de 3 fases: (1) fase menstrual, (2) fase proliferativa (3) fase secretória.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

QUESTÃO 33

Cliente de 24 anos chega na unidade básica de saúde referindo ferida que surgiu na região de fúrcula há aproximadamente três dias. Relata que são pequenas feridas, com odor característico, dolorosas e sangrando com muita facilidade. Ela relata que há aproximadamente 12 dias manteve relação sexual com um rapaz sem o uso de preservativo.

Diante do caso qual o possível diagnóstico:

- A) Donovanose
- B) Herpes
- C) Sífilis
- D) Cancro mole

QUESTÃO 34

Viviane, 19 anos de idade, preocupada com atraso menstrual de onze dias, buscou atendimento em uma unidade de saúde. Durante a consulta enfermagem relatou atividade sexual no último ano, com três parceiros, sem uso de preservativo ou de anticoncepcional hormonal.

Frente ao caso a conduta **ADEQUADA** é:

- A) Encaminhar Viviane para exame laboratorial de gravidez, orientar acerca dos sinais e sintomas de doenças sexualmente transmissíveis e já providenciar o acompanhamento de pré natal.
- B) Investigar sinais de gravidez no exame físico, encaminhar Viviane para a realização de exame laboratorial para gravidez e orientar a respeito dos riscos de contaminação de doenças sexualmente transmissíveis.
- C) Orientar Viviane para observar os sinais de gravidez, os sinais e sintomas de doenças sexualmente transmissíveis e solicitar retorno caso o atraso seja superior há 15 dias, para solicitação de exame laboratorial.
- D) Realizar exame físico em Viviane para investigar os sinais gravídicos, orientar a respeito dos riscos de doenças sexualmente transmissíveis e solicitar o agendamento de consulta de pré-natal.

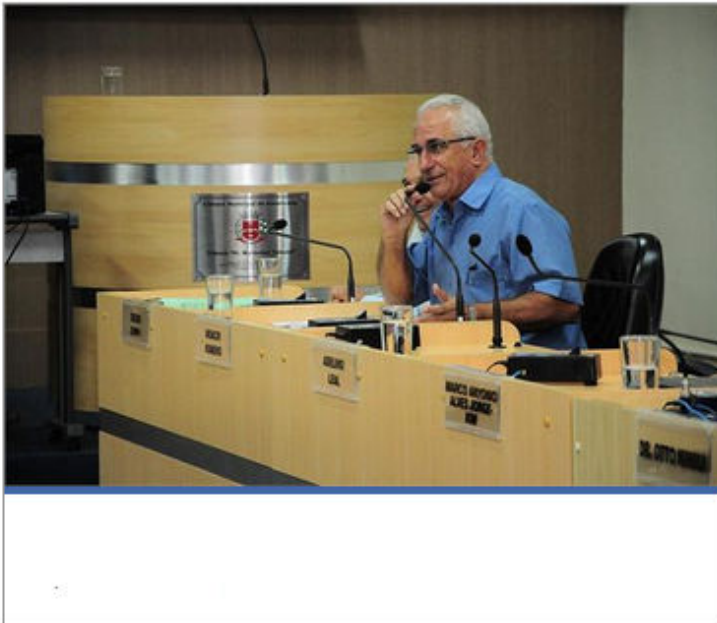
QUESTÃO 35

Leiam o trecho da reportagem publicada no jornal "O Liberal" em 14/12/2013, sobre a consulta de pré natal realizada pelos profissionais enfermeiros, em unidades de saúde.

14/12/2013 09:34 Aline Macário

Enfermeiros fazem pré-natal em UBSs

Denúncia foi feita pelo vereador Moacir Romero (PT) e Cremesp aponta que prática não condiz com o Código de Ética



A Câmara de Americana aprovou, na sessão de anteontem, um requerimento de autoria do vereador Moacir Romero (PT) que revela uma situação polêmica na área da Saúde. De acordo com a denúncia do parlamentar, em pelo menos dois postos da cidade, pacientes grávidas foram atendidas por enfermeiros para a realização de pré-natal e não por médicos da área de ginecologia e obstetria.

Fonte: <http://www.liberal.com.br>

Sobre essa temática, podemos afirmar, **EXCETO**:

- A) Os enfermeiros e os enfermeiros obstetras (estes últimos com titulação de especialistas em obstetria) estão habilitados para atender ao pré-natal, aos partos normais sem distócia e ao puerpério em hospitais, centros de parto normal, unidades de saúde ou em domicílio.
- B) Caso haja alguma intercorrência durante o acompanhamento da gestação, os profissionais enfermeiros devem encaminhar a gestante para o médico continuar a assistência.
- C) Ao enfermeiro, durante a realização do pré natal, cabe a a solicitação de exames complementares, a realização de testes rápidos e a prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em programas de saúde pública (como o pré-natal) e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- D) De acordo com o Ministério de Saúde e conforme garantido pela Lei do Exercício Profissional, regulamentada pelo Decreto nº 94.406/87, o profissional enfermeiro pode acompanhar o pré-natal de baixo risco na rede básica de saúde, desde que estas consultas estejam associadas com as consultas médicas.

QUESTÃO 36

No planejamento familiar é importante que seja disponibilizado diferentes opções de métodos anticoncepcionais para que as mulheres possam escolher o mais apropriado a ela e ao parceiro. Sobre essa temática analise as afirmativas:

- I - O DIU de cobre tem duração média de uso de 5 anos, ressalta-se entre as suas vantagens, a diminuição do fluxo menstrual e da dismenorréia.
- II - O diafragma consiste em um anel flexível que cobre o colo uterino, por isso indicado apenas para mulheres com baixo risco para HIV.
- III - O método de Billings fundamenta-se nas alterações da temperatura basal que ocorre na mulher ao longo do ciclo menstrual.
- IV - As pílulas combinadas, que são classificadas como monofásicas, bifásicas ou trifásicas, constituem o método contraceptivo hormonal mais indicado para o período de amamentação.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 37

O câncer de colo de útero é o terceiro tumor mais frequente na população feminina, atrás do câncer de mama e do colorretal, e a quarta causa de morte de mulheres por câncer no Brasil (INCA, 2015). Sobre o câncer de colo uterino, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) As pacientes vacinadas contra o papilomavírus humano – HPV, após serem imunizadas, devem realizar o exame preventivo com a mesma frequência das pacientes não vacinadas .
- B) A Neoplasia Intraepitelial Cervical (NIC) é apenas uma lesão precursora do câncer. O NIC I caracteriza-se pelo desarranjo em todas as camadas do epitélio (displasia acentuada e carcinoma in situ), sem invasão do tecido conjuntivo subjacente.
- C) As duas principais categorias de carcinomas invasores do colo do útero dependem da origem do epitélio acometido pela lesão. Quando acomete o epitélio escamoso é denominado de carcinoma epidermoide, por outro lado se houver comprometimento do epitélio glandular denomina-se de adenocarcinoma.
- D) A prevenção primária do câncer do colo do útero está relacionada à diminuição do risco de contágio pelo papilomavírus humano – HPV.

QUESTÃO 38

Segundo tipo mais frequente no mundo, o câncer de mama é o mais comum entre as mulheres, respondendo por 22% dos casos novos a cada ano. Se diagnosticado e tratado oportunamente, o prognóstico é relativamente bom (INCA, 2015). Levando em consideração que quanto mais cedo for feito o diagnóstico de câncer de mama maior é a probabilidade de cura da mulher, analise as afirmativas abaixo, a respeito da organização da assistência à mulheres assintomáticas, nas unidades de saúde, com vistas ao rastreamento dessa tipo de câncer

- I - Todas as mulheres a partir dos 40 anos de idade, devem ser submetidas ao Exame Clínico das mamas com periodicidade anual.
- II - As mulheres com idade entre 50 a 69 anos de idade, devem realizar a mamografia anualmente.
- III - As mulheres pertencentes ao grupo com risco elevado de desenvolver câncer de mama devem ser submetidas ao Exame Clínico das Mamas e Mamografia Anual a partir de 35 anos de idade.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

- A) I apenas
- B) II e III apenas
- C) I e III apenas
- D) Todas estão corretas

QUESTÃO 39

A Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) é um grande problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Sobre essa temática analise as afirmativas abaixo.

- I - O rastreamento da Hipertensão Arterial exige que, de acordo com a média de dois valores pressóricos obtidos, se a PA estiver menor que 120/80 mmHg, a mesma deverá ser medida a cada ano.
- II - A substituição de anticoncepcionais hormonais orais por outros métodos contraceptivos promove redução da PA em pacientes hipertensos
- III - O parâmetro do conceito de Hipertensão Arterial na gestação é a observação de níveis tensionais maiores ou iguais do que 140 mmHg de pressão sistólica e maiores ou iguais do que 90mmHg de pressão diastólica mantidos repetidos em condições ideais e pelo menos em três ocasiões.
- IV - Recomenda-se que o hipertenso tenha um IMC inferior a 25 na idade abaixo dos 60 anos e que mantenha um IMC menor que 27 na idade após os 60anos.

Estão **CORRETAS**

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

QUESTÃO 40

Ao investir em estratégias de educação em saúde que se propõe a reduzir a obesidade faz-se necessário uma gama de ações a serem executadas pelos profissionais da atenção básica que visem informar os indivíduos sobre os riscos à sua saúde. Sobre essas ações relacione os conceitos abaixo e marque a alternativa **CORRETA**.

- I - Medidas de Incentivo
- II - Medidas de Apoio
- III - Medidas de Proteção
- IV - Prevenção de Doenças
- V - Estilo de Vida

- Difundem informação, promovem práticas educativas e motivam indivíduos para a adoção de práticas saudáveis.
- Tornam-se mais factíveis a adesão e práticas saudáveis por indivíduos e coletividades informados e motivados.
- Impede que a coletividade e indivíduos fiquem expostos a fatores e situações que estimulem práticas não saudáveis.
- Conjunto de comportamentos, hábitos e atitudes, são expressões socioculturais de vida.
- Fundamenta-se na redução de riscos de tornar-se doente.

- A) II, I, III, IV, V
- B) I, II, III, IV, V
- C) I, II, IV, V, III
- D) II, I, III, V, IV

QUESTÃO 41

A Dengue transmitida pelo mosquito *Aedes aegypti* é uma doença viral que se espalha rapidamente no mundo. Nos últimos 50 anos, a incidência aumentou 30 vezes, com ampliação da expansão geográfica para novos países e, na presente década, para pequenas cidades e áreas rurais. É estimado que 50 milhões de infecções por dengue ocorram anualmente e que aproximadamente 2,5 bilhões de pessoas morem em países onde a dengue é endêmica.

Analise as afirmativas abaixo:

- I - Os sinais de alarme da dengue incluem sintomas hipotensão postural, cianose e extremidades frias, além de pulso rápido e fino.
- II - A hidratação parenteral no adulto é calculada com dois terços de solução salina e um terço de solução glicosada a 5%.
- III - O grau II da Dengue hemorrágica apresenta além das manifestações do Grau I, hemorragias espontâneas leves (sangramento da pele, epistaxe, gengivorragia).
- IV - O Enfermeiro tem como atribuição no controle da Dengue, solicitar exames complementares, realizar consulta de enfermagem e prescrever medicações conforme protocolo, observada as disposições legais da profissão.

Estão **CORRETAS**, as afirmativas:

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

QUESTÃO 42

Os pés do paciente com Diabetes Mellitus podem ser avaliados por intermédio de uma escala de classificação de risco de complicações em membros inferiores. Em relação a essa escala podemos afirmar:

- A) Recomenda-se que o paciente com Diabetes Mellitus com história de úlcera ou amputação seja avaliado semestralmente pelo médico ou enfermeiro da atenção básica e seja encaminhado ao cirurgião vascular em caso de doença arterial periférica.
- B) Recomenda-se que o paciente com Diabetes Mellitus sem perda protetora de sensibilidade e sem doença arterial periférica seja avaliado a cada dois anos pelo enfermeiro e médico da equipe da Atenção Básica e seja orientado ao auto cuidado.
- C) Recomenda-se que o paciente com Diabetes Mellitus com doença arterial periférica com ou sem deformidade seja acompanhado a cada 6 meses pelo médico ou enfermeiro da Atenção Básica, considerando a necessidade do uso de sapatos adaptados.
- D) Recomenda-se que o paciente portador de Diabetes Mellitus que possui perda da sensibilidade protetora sem deformidade utilize calçados adaptados e seja acompanhado a cada 3 a 6 meses pelo enfermeiro ou médico da Equipe da Atenção Básica.

QUESTÃO 43

A Hanseníase é uma doença infecciosa, crônica que acomete a pele e os nervos periféricos comprometendo também articulações, olhos, testículos, gânglios e outros órgãos.

Marque (V) nas afirmativas verdadeiras e (F) nas afirmativas falsas

- () A avaliação neurológica do paciente com Hanseníase deve ser realizado no início do tratamento, mensalmente quando possível, nas queixas e nas reações e neurites, e na alta.
- () Nos testes de força muscular nos membros inferiores o objetivo é verificar se há comprometimento funcional, ou seja, diminuição ou perda da força dos músculos inervados pelos nervos que passam pelas pernas; o fibular comum, o nervo mediano e o tibial posterior.
- () Considera-se grau 1 de incapacidade a presença de resposta negativa aos filamentos iguais ou mais pesados que 0.2 g (cor azul).
- () A sensibilidade térmica é a mais precocemente alterada no Teste de Sensibilidade e o monofilamento verde pode ser usado para o exame dermatológico.
- () As lesões da Hanseníase geralmente iniciam com hiperestesia, sensação de queimação, formigamento e/ou coceira no local que evoluem para ausência de sensibilidade.

A sequência **CORRETA** é:

- A) V, F, V, F, V
- B) V, V, F, V, V
- C) V, F, F, V, V
- D) V, V, V, F, V

QUESTÃO 44

Sobre a Tuberculose analise as afirmativas abaixo:

- I - No tratamento da Tuberculose alguns pacientes apresentam suor e urina com aspecto alaranjado, efeito provável do uso da Rifampicina; droga essa que também interfere na ação dos anticoncepcionais orais.
- II - A hiperuricemia é causa de graves problemas renais como a nefrolitíase, as nefropatias que podem evoluir para Insuficiência Renal.
- III - A maior parte das complicações da aplicação da vacina BCG resulta de erro de técnica como aplicação profunda, dose excessiva ou contaminação. Os efeitos adversos mais frequentes são abscesso no local da aplicação, úlcera de tamanho exagerado e gânglios flutuantes e fistulizados.
- IV - Há contraindicação absoluta da vacina BCG para pacientes Portadores de Imunodeficiência congênita.

Estão **CORRETAS**:

- A) I, II e III apenas
- B) II, III e IV apenas
- C) II e III apenas
- D) Todas estão corretas

QUESTÃO 45

A Hepatite viral é um problema de saúde pública atingindo centenas de milhões de pessoas no mundo, com morbidade e mortalidade significativa. Em relação a Hepatite podemos afirmar:

- A) A Hepatite C é uma doença transmissível sendo seu agente encontrado em líquidos orgânicos e apresenta baixo poder de infectividade.
- B) A hepatite B apresenta lesão hepatocitária que está relacionada a intensidade da replicação viral e sua frequência é inversamente proporcional a idade
- C) A Hepatite A penetra no organismo pela via oral-fecal e evolui para a cronificação; tendo o período de viremia variando em torno de 6 semanas.
- D) A Hepatite B pode ser encontrado em líquidos orgânicos (sangue, urina, lágrima, sêmen, secreção vaginal) e possui uma viremia curta menos duradoura que a Hepatite A.

QUESTÃO 46

Para fins de organização da rede de assistência aos usuários, a SES/MG (2013) propõe a utilização da estratificação de risco do diabético levando em consideração os seguintes critérios:

- I - Controle glicêmico – glicemia de jejum
- II - Controle glicêmico – hemoglobina glicada (hba1c)
- III - Internações por complicações agudas nos últimos 6 meses
- IV - Presença de complicações crônicas
- V - Capacidade de autocuidado

Marque a opção **CORRETA**:

- A) II, IV, V
- B) I, II, III
- C) I, III, IV
- D) II, III, IV, V

QUESTÃO 47

Rastrear os usuários hipertensos (HAS) e diabéticos (DIA) permite o diagnóstico precoce da Doença Renal Crônica (DRC). Sobre a prevenção e rastreamento da DRC nesses usuários podemos afirmar que:

- A) O rastreamento da DRC deve ser feito com pacientes hipertensos e diabéticos sintomáticos.
- B) A HAS pode ser tanto causa como consequência da DRC.
- C) Todo paciente hipertenso e diabético deve realizar consulta anual com médico especialista para rastreamento da DRC.
- D) A Taxa de Filtração Glomerular (TFG) é a melhor medida geral da função renal, porém é de difícil compreensão pelos profissionais de saúde e pelos usuários.

QUESTÃO 48

M.J.S, 66 anos, doméstica, casada, hipertensa, em uso de medicação há 13 anos, faz uso de captopril 25 mg (1 comprimido pela manhã) e hidroclorotiazida 25mg (1 comprimido pela manhã). Nega ser tabagista. Relata sedentarismo. Não é portadora de outros problemas de saúde além da hipertensão. Tem dificuldade de compreensão da sua condição crônica e ao exame físico apresentou PA: 150x90mmHg. Últimos exames laboratoriais há 4 meses, Colesterol total 180 mg/dl, Colesterol HDL 48 mg/dl. Classifique seu risco cardiovascular de acordo com escore de Framingham revisado + Capacidade de Autocuidado, sugerido pela linha-guia de hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus e doença renal crônica (MINAS GERAIS, 2013):

ESCORE DE FRAMINGHAM REVISADO PARA MULHERES							
PONTOS	IDADE	HDL	COLESTEROL TOTAL	PAS NÃO TRATADA	PAS TRATADA	TABAGISMO	DIABETES
-3				<120			
-2		60+					
-1		50-59			<120		
0	30-34	45-49	<160	120-129		Não	Não
1		35-44	160-199	130-139			
2	35-39	<35		140-149	120-129		
3			200-239		130-139	Sim	
4	40-44		240-279	150-159			Sim
5	45-49		280+	160+	140-149		
6					150-159		
7	50-54				160+		
8	55-59						
9	60-64						
10	65-69						
11	70-74						
12	75+						

Fonte: D'Agostino *et al.*, 2008.

ESTIMATIVA DE RISCO CARDIOVASCULAR PARA MULHERES		
PONTOS	RISCO % (10 ANOS)	
Menor ou igual -2	<1	Risco Baixo
-1	1	
0	1,2	
1	1,5	
2	1,7	
3	2	
4	2,4	
5	2,8	
6	3,3	
7	3,9	
8	4,5	
9	5,3	
10	6,3	
11	7,3	
12	8,6	
13	10	
14	11,7	Risco Alto
15	13,7	
16	15,9	
17	18,5	
18	21,5	
19	24,8	
20	28,5	
21 ou mais	>30	

Fonte: D'Agostino *et al.*, 2008.

- A) Muito Alto
- B) Baixo
- C) Moderado
- D) Alto

QUESTÃO 49

Analisando as afirmações sobre a avaliação global da pessoa idosa, é **CORRETO** afirmar:

- I - Deve-se fazer uma avaliação cognitiva da pessoa idosa quando cuidadores ou familiares descrevem ou informam sobre esse declínio.
 - II - Não há evidência científica que justifique a avaliação da acuidade visual em idosos pela aplicação do cartão de Snellen.
 - III - O nível de evidência científica que justifica realizar avaliação multidisciplinar em pessoa idosa após registro de queda é I, ou seja, essa evidência é embasada em ensaios clínicos randomizados (ECRs) ou revisão sistemática de ECRs com desfechos clínicos.
- A) Somente I e II estão corretas
 - B) Somente I e III estão corretas
 - C) Todas estão corretas
 - D) Nenhuma está correta

QUESTÃO 50

A situação vacinal do paciente idoso deve ser avaliada de forma sistemática. Sobre a vacinação de idosos é **CORRETO** afirmar:

- A) A dose anual de vacina contra influenza deve ser administrada no inverno.
- B) A vacina dupla dT deve ser dada a cada 10 anos.
- C) Pacientes com mais de 65 anos devem tomar pelo menos duas dose de vacina pneumocócica durante sua vida.
- D) A vacina dT pode ser administrada novamente logo após a ocorrência de qualquer ferimento em idoso.

QUESTÃO 51

A avaliação da pessoa idosa nos serviços de saúde tem por objetivo a avaliação global com ênfase na funcionalidade. Sobre esse assunto é **CORRETO** afirmar:

- A) Cerca de um terço das pessoas idosas referem algum grau de declínio na acuidade auditiva. A presbiacusia - perda progressiva da capacidade de diferenciar os sons de baixa frequência – é uma das causas mais comuns relacionadas a essa queixa.
- B) O Mini Exame do Estado Mental (MEEM) é uma das escalas mais comuns para avaliar depressão em idosos, por sua rapidez e facilidade de aplicação.
- C) A presença de incontinência urinária deve ser avaliada, pois, cerca de 30% das pessoas idosas não institucionalizadas costumam apresentá-la e nem sempre a referem na avaliação clínica ou por vergonha ou por acharem ser isso normal no processo de envelhecimento.
- D) Avaliações funcionais dão ênfase às Atividades de Vida Diárias (AVD). A primeira escala desenvolvida, e a que é até os dias de hoje mais citada e utilizada, é a Escala de Pfeffer, planejada para medir a habilidade da pessoa em desempenhar suas atividades cotidianas de forma independente e assim determinar as necessárias intervenções de reabilitação.

QUESTÃO 52

A avaliação funcional, preconizada pela Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, é fundamental e determinará não só o comprometimento funcional da pessoa idosa, mas sua necessidade de auxílio. Sobre esse assunto é **CORRETO** afirmar:

- A) A avaliação da capacidade funcional tem demonstrado ser mais significativa nas intervenções curativas do que nas preventivas.
- B) Na avaliação da funcionalidade da pessoa idosa não se diferencia desempenho e capacidade funcional.
- C) São exemplos de atividade de vida diária (AVD): utilizar meios de transporte, manipular medicamentos, realizar compras, utilizar o telefone, preparar refeições e cuidar das próprias finanças.
- D) Atividades Instrumentais da Vida Diária (AIVD) que são as atividades relacionadas à participação do idoso em seu entorno social e indicam a capacidade de um indivíduo em levar uma vida independente dentro da comunidade.

QUESTÃO 53

A depressão não é uma parte do envelhecimento normal. Contudo, é o distúrbio psiquiátrico mais comum nos idosos (ROACH,2003).

Sobre depressão no idoso é **CORRETO** afirmar:

- A) Os distúrbios depressivos são identificados em idosos quando eles apresentam apenas um desses sintomas: estado depressivo ou prazer diminuído na vida.
- B) Um diagnóstico de enfermagem que pode ser usado para um idoso com depressão é dor relacionada ao desconforto.
- C) O lítio é um medicamento muito seguro para ser usado em idosos deprimidos pelo risco reduzido de toxicidade.
- D) Os antidepressivos são dados em pequenas dosagens e gradativamente aumentados de acordo com a reação do paciente idoso.

QUESTÃO 54

A doença cardiovascular é a principal causa de morte na população idosa. Sobre esse assunto a afirmativa **CORRETA** é:

- A) São sintomas de insuficiência cardíaca em idosos: edema (geral ou dependente), fadiga, pouca tolerância ao exercício, dispnéia de esforço, dispnéia paroxísmica noturna, ortopnéia, estado mental alterado.
- B) O sintoma mais claro de angina é dor no peito, com sensação de constrição, pressão e sufocamento, podendo irradiar-se do lado direito do corpo para o pescoço, maxilar, ombro e braço.
- C) Em pacientes idosos diabéticos com hipertensão, a pressão arterial deve ser mantida em 150/90 mmHg.
- D) O sinal de Homans (dor na panturrilha com dorsiflexão do pé) é um indicador de úlceras venosas na perna em idosos.

QUESTÃO 55

É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS. Sobre os direitos do idoso é **CORRETO** afirmar:

- A) Não estando o idoso em condições de optar pelo tratamento de saúde, esta decisão será feita exclusivamente pelo médico que o acompanha.
- B) É vedada a discriminação do idoso nos planos de saúde pela cobrança de valores diferenciados em razão da idade.
- C) Ao idoso internado ou em observação é assegurado o direito a acompanhante, devendo o órgão de saúde proporcionar as condições adequadas para a sua permanência em tempo parcial.
- D) Os casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra idoso serão facultativamente comunicados pelos profissionais de saúde a quaisquer dos seguintes órgãos (autoridade policial, Ministério Público, Conselho Municipal do Idoso, Conselho Estadual do Idoso ou Conselho Nacional do Idoso).

QUESTÃO 56

Na assistência de enfermagem ao idoso com diabetes mellitus o enfermeiro deve considerar que:

- I - A hipoglicemia é especialmente perigosa devido à dificuldade em detectá-la e a ocorrência de quedas.
- II - A desidratação é uma preocupação nos pacientes que têm níveis de glicose sanguínea cronicamente elevados.
- III - A insulina regular geralmente é necessária para evitar a hiperglicemia após a refeição (mesmo no paciente com níveis de glicose normais antes das refeições), e a insulina NPH não atinge um pico senão muitas horas após ser administrada a dose.

Analise as afirmações acima e responda a opção **CORRETA**:

- A) Todas são corretas
- B) I e II estão corretas
- C) I e III estão corretas
- D) Nenhuma está correta

QUESTÃO 57

Ao Ser requisitada por um secretário de saúde que queria orientações sobre quais serviços de saúde Mental poderia implantar em seu município, uma enfermeira servidora da Gerência Regional de Saúde da Região, buscou apoio na Portaria 3.088 para tentar propor ao gestor da saúde a estruturação de uma Rede de Atenção Psicossocial para o Município. Sabendo que esse município possui 22.352 habitantes e que, em censos populacionais não apresentou registro de moradores de rua ou pessoa em situação de rua, essa enfermeira esclareceu quais serviços o secretário poderia implantar. Marque a alternativa abaixo na qual todos os serviços apresentados podem ser propostos para implantação ao gestor considerando apenas o quantitativo e qualitativo populacional:

- A) Comunidade Terapêutica, CAPS II, Ambulatório de Psiquiatria;
- B) NASF, Equipe de Consultório na Rua e CAPS II;
- C) CAPSI, CAPSII, CAPSIII e Serviço Residencial Terapêutico;
- D) CAPS I, NASF, Serviço Residencial Terapêutico;

QUESTÃO 58

Observe a tabela abaixo:

Tabela 1- Proporção de recursos do SUS destinados aos Hospitais Psiquiátricos e aos Serviços Extra-Hospitalares nos anos de 1997, 2001 e 2004

Composição de Gastos	1997	2001	2004
% Gastos Hospitalares em Saúde Mental	93,14	79,54	63,84
% Gastos Extra-hospitalares em Saúde Mental	6,86	20,46	36,16
Total	100	100	100

Fonte : Ministério da Saúde

Em relação à tabela pode-se afirmar:

- A) Apresenta um dos motivos da evolução histórica do déficit de leitos que o Brasil vem apresentando na área da psiquiatria dada a falta de aplicação de recursos nessa área constatada há tempo.
- B) Pode apontar o risco que se corre quando não há investimento em leitos psiquiátricos e sim em outros serviços do campo da saúde mental que não têm essa mesma finalidade.
- C) Trata-se de uma tabela que ilustra a intenção da Política Nacional de Saúde Mental embasado também na Lei 10.216 de 06 de abril de 2001. Apresenta a inversão de gastos do governo entre Hospitais psiquiátricos e serviços substitutivos.
- D) Aponta a redução gradual de investimento público na área de saúde mental.

QUESTÃO 59

Boa parte da formação dos profissionais de Saúde tem orientado o seu foco de trabalho na doença. Por essa razão, entre outras, muitas das expectativas que temos acerca de como lidar com os casos de saúde mental são de acabar com os sintomas que os usuários nos expõem. No âmbito da Saúde Mental, muitas vezes não conseguiremos corresponder a esta tradição e expectativa. Brasil, 2013. (Cadernos de Atenção Básica, n. 34, p. 25)

Com base nos conhecimentos sobre sintomas em psicose, analise as afirmativas:

- I - Delírios são crenças, verossímeis ou não, que apesar de se basearem em evidências ambíguas, ou até mesmo bizarras, são mantidas pela pessoa com uma convicção que é compartilhada pelos seus próximos.
- II - As alucinações, que por vezes estão na raiz dos delírios, são alterações da psicomotricidade, vividas como reais pela pessoa. As alucinações mais frequentes são auditivas.
- III - A mania caracteriza-se por uma sensação de bem-estar e onipotência incomuns à pessoa. Aceleração da fala, impulsividade (nos gastos de dinheiro, na sexualidade), desinibição, bom humor, dificuldade de concentrar-se e diminuição do sono são sintomas comuns e podem combinar-se entre si.

Considerando as afirmativas acima se pode dizer que estão **CORRETAS**:

- A) I e II, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) III, apenas.
- D) I, II e III, apenas.

QUESTÃO 60

Os psicofármacos são um recurso entre outros para o tratamento em Saúde Mental, entretanto, o seu uso só faz sentido quando dentro de um contexto de vínculo e de escuta. É a partir do momento em que o usuário compreende e se responsabiliza pelo uso da medicação que passará a não somente demandar “troca de receitas”, mas poderá se implicar um pouco diante das queixas que traz. BRASIL, 2013 (Cadernos de Atenção Básica, n. 34, p. 155)

Considerando os conhecimentos sobre psicofármacos, marque (V) nas afirmativas verdadeiras e (F) nas afirmativas falsas:

- () Os Benzodiazepínicos Ativam o sistema Gaba, que é um sistema inibitório da função neuronal e têm efeitos ansiolíticos com baixo risco de morte, quando comparados aos barbitúricos.
- () Os antidepressivos, quando bem indicados, podem se configurar como ferramentas úteis e confiáveis como indutor de sono em situações de adaptação a estresse.
- () Os neurolépticos agem basicamente bloqueando a transmissão da dopamina no cérebro, com efeitos motores (uma espécie de “contenção química”), hormonais (aumento da prolactina) e sobre o pensamento (melhora de sintomas psicóticos ou pensamento mais lento ou embotado).
- () Alguns antidepressivos apresentam formulação injetável de depósito, sendo extremamente úteis nas situações onde o uso diário por via oral torna-se muito difícil por motivos diversos.
- () O uso da categoria de benzodiazepínicos cresceu vertiginosamente em termos de prescrição abusiva e indiscriminada, como panaceia universal para os problemas pessoais, familiares, sociais, com a entrada da fluoxetina, um dos seus principais representantes, no mercado na década de 1990, com um perfil mais ameno e seguro de efeitos indesejáveis.

Marque a alternativa que apresente a sequência **CORRETA**:

- A) F, V, F, F, V.
- B) V, F, V, F, F.
- C) F, F, V, F, V.
- D) V, F, F, V, F.

