

**Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019**

## **ENFERMAGEM**

**Cuidados Intensivos no Adulto**

**24 de fevereiro de 2019**

**Início: 08h30m**

**Duração: 4 horas**

**Prova Objetiva**

Nome do Candidato:

N ° do Documento:

### **INSTRUÇÕES:**

- ✓ Verifique se este caderno:
  - Corresponde à sua opção de especialidade;
  - Contém 50 questões, numeradas de 1 a 50. Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do mesmo;
- ✓ Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Mais de uma resposta anulará a questão;
- ✓ Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ O candidato só poderá sair após 02 horas do início da prova;
- ✓ Os 03 (três) últimos candidatos, deverão permanecer até o encerramento da avaliação e retirar-se-ão simultaneamente da sala;
- ✓ Durante a realização das Provas não será permitida qualquer consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de calculadoras, livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações;
- ✓ Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal;
- ✓ A prova terá duração de 04(quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas;
- ✓ Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- ✓ Não serão aceitas reclamações posteriores;

### **VOCÊ DEVE:**

- ✓ Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo;
- ✓ Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu;
- ✓ Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: 

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTAO 01

A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si, incluídas aqui ações de controle sanitário e regulamentação, é imprescindível para identificar precocemente a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente, reduzir o dano e evitar riscos futuros (ANVISA, 2004).

Decorrida quase uma década desse pronunciamento, foi publicado em 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é prevenir e reduzir a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. A dimensão dessa mudança de cultura em relação à segurança do paciente fez com que o Ministério da Saúde estabelecesse os primeiros Seis Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (2013).

Marque a alternativa que NÃO contém um desses seis protocolos.

- a) Prática de higiene das mãos
- b) Risco de quedas
- c) Prevenção à má prática médica
- d) Identificação do paciente

### QUESTAO 02

Foi prescrito para o paciente HGB, sexo masculino, 77 anos, internado na Unidade de Oncologia, o medicamento Daunorrubicina por via endovenosa. O Enfermeiro preparou e administrou o medicamento por via intramuscular, o que ocasionou danos ao paciente. Considerando os conceitos de Segurança do Paciente, nesse caso ocorreu:

- a) Falha humana, não notificável
- b) Incidente sem dano grave
- c) Evento Adverso
- d) Near miss

### QUESTAO 03

A territorialização é uma forma de regionalização inframunicipal e importante estratégia operacional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua efetivação, é necessário analisar as condições de vida e saúde da população adscrita, mapear áreas, microáreas e planejar as atividades. Em casos de surtos, o mapeamento dos casos contribui para a análise e tomada de decisão. A tabela a seguir apresenta os casos de diarreia, por bairro de residência, de um município.

Bairro	N. de casos N = 686	População	Taxa de ataque (%)
Grajaú	27	285	9,4
Limoeiro	26	297	8,7
Mangueiral	56	923	6,1
Floresta	113	1873	6,0
Campo Limpo	60	1256	4,8
Horto	132	4100	3,2
Centro	158	11445	1,4

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br>>. Acesso em: 16 jul. 2016 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, assinale a opção correta.

- a) A distribuição de casos foi uniforme nos bairros.
- b) O bairro Grajaú apresentou maior incidência de casos.
- c) A maior incidência de diarreia ocorreu no bairro Centro.
- d) O conhecimento dos fatores de risco é irrelevante para a tomada de decisão neste caso.

### QUESTAO 04

Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de microrganismos e evitar que pacientes e profissionais adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde. Em 2009, a Organização Mundial da Saúde lançou manual sobre a higienização das mãos nos vários cenários da assistência à saúde. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência segura**: uma reflexão teórica aplicada à prática. Brasília, 2013 (adaptado).

Considerando a semiotécnica da higienização das mãos e as diretrizes que regem a segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir:

I. A higienização das mãos engloba higienização simples, higienização antisséptica, fricção antisséptica com preparação alcoólica e antisepsia cirúrgica.

II. A preparação alcoólica para a higienização das mãos pode apresentar-se sob a forma líquida, contendo álcool na concentração de 50% a 70%, e sob a forma de gel e espumas, com álcool na concentração mínima de 70%.

III. Os cinco momentos para a higienização das mãos são: antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimentos; após situações que envolvam o risco de exposição a fluidos corporais do paciente; após tocar o paciente; e após tocar superfícies próximas a ele.

IV. Para a higienização simples das mãos em local onde haja possibilidade de exposição a agente biológico, deve haver um lavatório exclusivo provido de água corrente, sabão líquido, toalha descartável ou de tecido e lixeira com sistema de abertura sem contato manual.

- É correto apenas o que se afirma em
- a) I e III.
  - b) I e IV.
  - c) II e IV.
  - d) I, II e III.



### QUESTAO 05

Um menino com 8 anos de idade, internado em uma unidade pediátrica, recebeu a prescrição de 0,75 mg de digoxina por via intravenosa. Após a administração do medicamento, a criança ficou agitada e começou a vomitar. O enfermeiro detectou que haviam sido administradas três ampolas, cada uma delas com 2 mL, contendo 0,25mg/mL de digoxina, conforme registrado no dispensário de medicações.

A partir dessas informações, conclui-se que houve:

- a) Erro de omissão, pois o enfermeiro deveria ter supervisionado o preparo e a administração do medicamento. Estratégias para prevenir este tipo de erro incluem a supervisão direta e a dupla checagem das prescrições e diluições.
- b) Erro de prescrição, pois o médico prescreveu uma dose errada para paciente pediátrico. Deve-se capacitar a equipe de enfermagem, de forma a impedir a administração de doses erradas.
- c) Erro de administração, pois a criança apresentou reações após a administração do medicamento. Devem ser tomadas medidas para o registro correto do preparo e da administração do medicamento, bem como de eventuais reações.
- d) Erro de dose, pois foi administrada uma dose diferente da prescrita. Deve-se instituir a prática de dupla checagem, por dois profissionais, dos cálculos de diluição, do preparo e da administração de medicamentos

### QUESTAO 06

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade, reforçando os processos de territorialização e regionalização em saúde. No processo de trabalho dos Nasf, o foco é o território sob sua responsabilidade e a estrutura prioriza o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, o que gera experiência para todos os profissionais envolvidos, mediante metodologias, como estudo e discussão de casos e situações, projetos terapêuticos, orientações e atendimento conjunto.

Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o Nasf, avalie as afirmações a seguir.

I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.

II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.

III. Pelo apoio matricial, o Nasf se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.

IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.

É correto apenas o que se afirma em:

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

### QUESTAO 07

O SUS é uma grande conquista social que nasceu com a Constituição Federal de 1988 e representa a materialização de uma nova concepção a respeito da saúde no Brasil. Considerando o que dispõe a Carta Magna a respeito das atribuições desse sistema, analise:

I. Compete ao SUS fiscalizar e inspecionar alimentos, água e bebidas para consumo humano.

II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico não é uma das atribuições do SUS.

III. Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde não integra o campo de atuação do SUS.

Assinale:

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Somente a afirmativa III está correta.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

### QUESTAO 08

No que se diz respeito à participação social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

a) A Constituição de 1988 incorporou as principais propostas da VIII Conferência, criando o Sistema Único Saúde (SUS).

b) A participação da comunidade está prevista em lei, portanto representam os canais legais de controle social, garantindo a presença de representantes da população organizada nos processos de gestão da política de saúde.

c) Os conselhos de saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.



d) As Conferências de Saúde devem se reunir em cada nível de governo, em espaço de tempos não superiores a 2 (dois) anos, com representantes dos vários segmentos sociais.

#### QUESTAO 09

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das “Regiões de Saúde”, assinale a alternativa correta.

- a) As Regiões de Saúde serão instituídas pela iniciativa privada, em articulação com a população dos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT
- b) É vedada a instituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- c) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter apenas ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência.
- d) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

#### QUESTAO 10

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Portaria nº 3.088/2011, busca instituir, no âmbito do SUS, a rede de atenção psicossocial a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Nesse contexto, constitui objetivo da rede de atenção psicossocial

- I. Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas e de suas famílias aos pontos de atenção.
- II. Garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.
- III. Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços destinados ao cuidado a pessoas com sofrimento ou transtorno mental, por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.
- IV. Ampliar o número de leitos nos hospitais psiquiátricos e desenvolver ações e cuidados específicos em psiquiatria, priorizando o atendimento em saúde mental.

É correto apenas o que se afirma em:

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

#### QUESTAO 11

O trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) está previsto na Lei nº 10.507/2002, que cria a profissão de ACS, e no Decreto nº 3.189/1999, que fixa diretrizes para seu exercício. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- a) A promoção da saúde e a prevenção de agravos constituem-se nos eixos complementares e integradores do processo formativo dos ACS.
- b) A mobilização social e a integração entre a população e as equipes de saúde e do planejamento das ações fazem parte da formação dos ACS.
- c) O território de atuação fundamental do ACS é referido como a área da equipe de saúde.
- d) O ACS deve acompanhar, em sua microárea, o máximo de 150 pessoas.

#### QUESTAO 12

Segundo a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Estabelece que:

- a) A representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, e da Federação Brasileira de Hospitais.
- b) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura somente da rede hospitalar de alta complexidade.
- c) A representação dos usuários nos conselhos de saúde será maioria em relação aos demais segmentos
- d) A conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

#### QUESTAO 13

O Ministério da Saúde no uso de suas atribuições, através da portaria nº 2.529 de 19 de outubro de 2006, resolve instituir a Internação Domiciliar no âmbito do SUS. (Sistema Único de Saúde). Analise as informações abaixo, em conformidade com a referida portaria. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as afirmativas falsas.

( ) Internação Domiciliar, no âmbito do SUS, é o conjunto de atividades prestadas no domicílio a pessoas clinicamente estáveis que exijam intensidade de cuidados acima das modalidades ambulatoriais, mas que possam ser mantidas em casa, por equipe exclusiva para este fim.



( ) Através da portaria estabeleceu-se como prioridade de eleição os seguintes grupos populacionais: portadores de doenças crônico-degenerativas agudizadas; portadores de patologias que necessitem de cuidados paliativos; portadores de incapacidade funcional, provisória ou permanente e idosos.

( ) A Internação Domiciliar deve ser uma modalidade assistencial inserida nos sistemas locais de saúde do SUS.

( ) A internação domiciliar, referencia-se à territorialidade da rede básica, não podendo transcendê-la.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- a) V, F, V, V.
- b) V, F, V, F.
- c) F, V, V, V.
- d) V, V, V, F.

#### QUESTAO 14

O Protocolo de Identificação de Paciente, anexo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

- a) Deverá ser aplicado em todos os ambientes de prestação do cuidado de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer sejam terapêuticos e/ou diagnósticos, tais como: unidades de internação, salas de cirurgias, salas de emergência e, inclusive, ambulatórios.
- b) Garante a correta identificação do paciente, a fim de reduzir a ocorrência de processos administrativos das instituições prestadoras de serviços de saúde.
- c) Inclui as seguintes intervenções: identificar os pacientes com, no mínimo, três identificadores em pulseira padronizada; educar o paciente e seus familiares, explicando os propósitos da identificação; confirmar a identificação do paciente antes do cuidado, sendo este procedimento contraindicado quando na presença de familiares.
- d) Define que a instituição deve definir um dos membros superiores para a colocação de pulseiras como dispositivo de identificação, sendo que esse local não poderá ser mudado, independente das necessidades do paciente.

#### QUESTAO 15

Acerca dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, auxiliares na gestão da saúde pública brasileira, assinale a opção correta.

- a) O Sistema de Informação sobre Atenção Básica (SIAB), juntamente com o Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (SIPACS), permite a captura de dados relacionados a ações epidemiológicas.

b) Desde sua implantação, o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) utiliza como instrumento de registro padrão a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), utilizada por todos os gestores e prestadores de serviços.

c) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS) oferece dados de controle orçamentário e produção de serviços ambulatoriais, contando com uma tabela de procedimentos específica e própria, diferente da tabela do SIH-SUS.

d) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), um sistema de informações assistenciais, reúne dados referentes aos nascimentos dos bebês no país, mas apresenta a limitação de não permitir a transmissão automatizada de dados entre os níveis municipal, estadual e federal.

#### QUESTAO 16

O pacto pela saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e construir um acordo que contemple três eixos: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

- a) A comissão intergestora bipartite é o fórum para a definição dos componentes das regiões sanitárias intramunicipais.
- b) Ao secretário municipal de Saúde cabe eleger prioridades e estabelecer objetivos, metas e indicadores para o atendimento em saúde da população local e regional.
- c) Ao ministro da Saúde cabe elaborar a programação dos serviços estaduais de saúde, mediante pactos para prestação de serviços entre os municípios.
- d) São da responsabilidade do secretário estadual de Saúde a definição, a implantação e a organização da atenção básica em saúde prestada pelos municípios do estado em que atua.

#### QUESTAO 17

Sobre os princípios das ações dos serviços públicos de saúde e dos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III. Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.



IV. Centralização dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

NÃO corresponde(m) aos princípios do SUS a(s) afirmativa(s)

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

### QUESTAO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado pela Constituição Federal e regulamentado pelas Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto. De acordo com a Constituição Federal promulgada em 1988, analise as afirmativas a seguir:

I. 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.

II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.

IV. O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

V. Não compete ao Sistema Único de Saúde: participar da produção de medicamentos, equipamentos, hemoderivados e outros insumos; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaborar na proteção do meio ambiente.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.

b) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

c) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

d) Somente as afirmativas I, III, IV e V são corretas.

### QUESTAO 19

Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.

I. Este decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II. Este decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

III. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

IV. Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário respectivamente.

V. São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente as afirmativas I e II são corretas.

b) Somente as afirmativas I e V são corretas.

c) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

d) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

### QUESTAO 20

Considerando a Portaria nº 1.654, que institui o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) assinale a alternativa INCORRETA:

a) São diretrizes do PMAQ-AB: construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da Atenção



Básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde, estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da Atenção Básica.

b) O PMAQ-AB possui caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.

c) A partir da classificação alcançada no processo de certificação, respeitando-se as categorias de desempenho, os municípios receberão por equipe de saúde contratualizada, os percentuais do valor integral. E as equipes que não atingirem os desempenhos terão suspenso o repasse integral do SUS por equipe contratualizada.

d) O PMAQ-AB tem por objetivo envolver, mobilizar e responsabilizar os gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, as equipes de saúde de Atenção Básica e os usuários num processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da Atenção Básica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTAO 01

Associe as modalidades de ventilação mecânica às formas de ventilar o cliente. A seguir, assinale a alternativa correta.

1. Ventilação mandatória contínua
2. Ventilação mandatória intermitente
3. Ventilação com suporte pressórico
4. Ventilação com liberação de pressão nas vias aéreas

I. Fornece uma combinação de respirações assistidas mecanicamente e respirações espontâneas.

II. Aplica uma pressão platô nas vias respiratórias durante toda a expiração desencadeada pelo cliente para reduzir a resistência no tubo traqueal e no tubo do respirador.

III. Possibilita a respiração livre e espontânea durante todo o ciclo ventilatório e é disparada e clicada pelo tempo.

IV. Fornece suporte ventilatório total, administrando volume corrente e a frequência respiratória pré-definidos.

Assinale a alternativa correta.

- A) 1 e IV; 2 e I; 3 e II, 4 e III.  
B) 1 e III; 2 e IV; 3 e I; 4 e II.  
C) 1 e II; 2 e III; 3 e IV; 4 e I.

D) 1 e I; 2 e II; 3 e III; 4 e IV

### QUESTAO 02

De acordo com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA, 2017), em pacientes em uso de ventilação mecânica, é considerada medida específica recomendada para a prevenção de pneumonia:

A) Adequar semanalmente o nível de sedação e o teste de respiração espontânea, em pacientes idosos e recém-nascidos.

B) Evitar a higiene oral com antissépticos à base de clorexidina.

C) Manter o paciente com a cabeceira elevada entre 20º e 25º.

D) Aspirar à secreção subglótica rotineiramente em pacientes sob ventilação mecânica acima de 48 ou 72 horas de internamento.

### QUESTAO 03

O edema agudo pulmonar é uma complicação comum das doenças cardíacas com disfunção miocárdica, que se caracteriza pelo acúmulo de líquido no pulmão. Diante desse quadro dramático, o enfermeiro deve estar atento para as manifestações clínicas que são caracterizadas por:

a) Ansiedade, agitação, dispnéia, cianose, tosse com expectoração rósea e espumosa.

b) Dispnéia, hipotensão arterial, poliúria, turgência de jugulares, edema de membros inferiores, cianose.

c) Cefaléia pulsátil, hiperglicemia, hipertensão arterial, broncoespasmo severo com cianose labial.

d) Agitação psicomotora súbita, cianose central, sudorese, taquipneia e saída de secreção amarelada pelas narinas.

### QUESTAO 04

A Angina do Peito é uma síndrome clínica caracterizada por episódios ou paroxismos de dor ou pressão na parte anterior do tórax. A causa é em geral o fluxo sanguíneo coronariano insuficiente que resulta em um aporte diminuído de oxigênio para satisfazer a uma demanda miocárdica aumentada de oxigênio em resposta ao esforço físico ou estresse emocional. Os fatores desencadeantes para a angina do peito são descritos como:

a) Obesidade, hipertensão, dispnéia, cianose e ortopnéia.

b) Esforço físico, exposição ao frio, ingestão de refeição pesada e estresse.

c) Esforço físico, obesidade, estresse, cianose e ortopnéia.

d) Hipertensão, ingestão de refeição pesada, ortopnéia, cianose e dispnéia.



### QUESTAO 05

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial (PA). Associa-se frequentemente a alterações funcionais e (ou) estruturais dos órgãos-alvo (coração, cérebro, rins e vasos sanguíneos) e a alterações metabólicas, com consequente aumento do risco de eventos cardiovasculares. O enfermeiro, como membro da equipe de saúde, participa do processo de decisão da terapêutica a ser utilizada e deve considerar os fatores de risco a que os indivíduos estão expostos, tais como: idade, tabagismo, dislipidemias, diabetes e história familiar. A decisão terapêutica para HAS pode ser observada no quadro abaixo.

#### Decisão Terapêutica para a HAS

Sem risco adicional	Tratamento não medicamentoso isolado (mudança do estilo de vida).
Risco adicional baixo	Tratamento não medicamentoso isolado por até 6 meses. Se não atingir a meta, associar tratamento medicamentoso.
Risco adicional médio, alto e muito alto	Tratamento não medicamentoso + medicamentoso

Sociedade Brasileira de Cardiologia. VI Diretrizes Brasileiras de Hipertensão. Revista Brasileira de Hipertensão, Rio de Janeiro, vol.17, p. 11-17, 2010.

Nesse contexto e considerando os dados apresentados, avalie as afirmações que se seguem.

- I. O tratamento medicamentoso da HAS depende da presença de fatores de risco.
- II. A instituição precoce do tratamento medicamentoso visa à proteção dos órgãos-alvo, que nunca deverão sofrer alterações.
- III. O tratamento medicamentoso visa à reversão total das lesões causadas pela elevação da pressão arterial.
- IV. Os pacientes com alto risco adicional para doença cardiovascular devem ser tratados pela associação de medicamentos e orientados para mudança do estilo de vida.

É correto apenas o que se afirma em

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

### QUESTAO 06

Um dos exames que podem diagnosticar alterações cardíacas é o ECG, considere um traçado eletrocardiográfico normal e analise as afirmações abaixo:

- I – A onda P corresponde a repolarização atrial.
- II – O complexo QRS corresponde a despolarização ventricular.
- III – A onda T corresponde a repolarização ventricular.
- IV – O intervalo PR corresponde ao período que compreende a despolarização atrial e início da despolarização ventricular.
- V – O intervalo QT corresponde ao período que compreende a despolarização e repolarização ventricular.

Assinale a alternativa correta:

- a) Apenas I e II estão corretas
- b) I, III e IV estão corretas
- c) Apenas a IV está correta
- d) II, III IV e V estão corretas

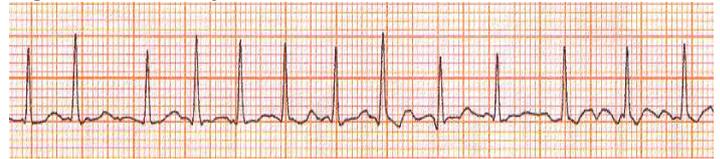
### QUESTAO 07

Nas imagens abaixo temos traçados eletrocardiográficos que correspondem a arritmias atriais. Analise as figuras e responda:

Figura 1 – Flutter Atrial



Figura 2 – Fibrilação Atrial



- I - O tratamento indicado tanto para o flutter quanto para a fibrilação atrial é a cardioversão elétrica nos pacientes instáveis e química nos pacientes estáveis.
- II – A diferença entre o Flutter e a Fibrilação atrial consiste em: o flutter apresenta ondas P fibrilatórias com complexos QRS regulares enquanto que na fibrilação atrial temos ondas P fibrilatórias com complexos QRS irregulares.
- III – A fibrilação atrial pode ser aguda ou crônica, e a importância de se determinar essa classificação consiste na determinação do tratamento, tendo em vista que não se pode realizar cardioversão elétrica em pacientes com



fibrilação atrial crônica pelo risco de deslocamento de trombos formados na cavidade atrial.

IV – O Flutter atrial é uma complicação comum no pós-operatório de cirurgias cardíaca.

V – Nas arritmias atriais a estrutura do traçado eletrocardiográfico que sofrerá alteração morfológica é o complexo QRS.

É correto apenas o que se afirma em:

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

#### QUESTAO 08

Tendo em vista que infarto agudo do miocárdio é uma situação emergencial que requer conhecimentos específicos, julgue os itens seguintes como verdadeiros (V) ou falsos (F):

( ) Dor precordial retroesternal, de forte intensidade, com duração entre 30min e duas horas, em forma de aperto ou peso, é sintoma característico dessa condição clínica;

( ) Como terapêutica medicamentosa pode-se utilizar o nitrato (isordil) administrado por via sublingual, pois o mesmo promove rápida vasodilatação coronariana;

( ) O AAS (Ácido acetilsalicílico) não deve ser utilizado pois o mesmo inibe a agregação plaquetariana;

( ) Nos exames diagnósticos podem ser observadas a inversão da onda T, supradesnivelamento de segmento ST e alterações enzimáticas como a da CPK (creatinofosfoquinase), troponina e mioglobina;

( ) No que se refere a complicações o IAM é uma patologia que cursa com tranquilidade, sem que o paciente apresente complicações.

( ) Os agentes trombolíticos são drogas que promovem a lise dos coágulos e por isso podem ser utilizados em todos os pacientes pois não apresentam contra indicações.

Assinale a resposta correta

- a) VVFFFF
- b) FVFFVF
- c) VVFFV
- d) VFVFVF

#### QUESTAO 09

Foi admitido na UTI paciente de 58 anos com diagnóstico de IAM, apresentando dor precordial em aperto, irradiando para mandíbula e membros superiores, sudorético, taquicárdico, normotenso, ansioso. Foi administrado terapia trombolítica. Que condutas de enfermagem devem ser realizadas para esse paciente?

I – Manter repouso relativo no leito e monitorar evolução da dor precordial

II – Realizar ECG de 4/4 horas.

III – Coletar enzimas cardíacas de 4/4 horas.

IV – Atentar para sinais de sangramento oral, nasal, cerebral, vesical e ocular.

V – Manter repouso absoluto, monitorar sinais vitais de 1/1 hora e evolução de dor precordial.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmativas corretas:

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

#### QUESTAO 10

Paciente do sexo masculino, 60 anos de idade, 1.70 m de altura, 80 Kg de peso, aposentado. Portador de insuficiência cardíaca, apresentou um quadro de edema agudo de pulmão, que evoluiu para insuficiência respiratória aguda, sendo intubado e acoplado à ventilação mecânica, com os seguintes parâmetros: modo assisto-controlado, com ciclagem a volume; volume corrente de 500 ml; fluxo de 60 l/min; frequência respiratória de 15 irpm (o paciente está entregue ao ventilador); PEEP de 6 cmH2O; FIO2 de 50%; relação I:E de 1:2; Pressão de admissão (pressão de pico) de 26 cmH2O e Pressão de Platô de 20 cmH2O. Gasometria arterial: pH 7,30; pCO2: 50 mmHg; pO2: 120 mmHg; HCO3: 22 mEq/l ; SatO2 98%. As complacências dinâmica e estática são, respectivamente, em ml/cmH2O:

- a) 20 e 26
- b) 26 e 20
- c) 30 e 36
- d) 25 e 36

#### QUESTAO 11

Humanizar a UTI significa cuidar do paciente como um todo, englobando o contexto familiar e social. Essa prática deve incorporar os valores, as esperanças, os aspectos culturais e as preocupações de cada um. O conceito de humanização pode ser traduzido como uma busca incessante do conforto físico e psíquico e espiritual ao paciente, a família e a equipe. Com base nas informações apresentadas assinale a alternativa correta:

- a) Práticas humanistas dão assistência ao paciente e não podem ser substituídas por tecnologia. Ouvir, dar atenção, bom humor, envolvimento, preservação da cortesia, da compaixão, do



respeito, da dignidade e da sinceridade são essenciais no tratamento dos pacientes.

- b) A humanização é uma questão de mudança das instalações físicas, sem isso não tem como humanizar.
- c) A insegurança do paciente não deve ser considerada no processo da humanização.
- d) A humanização é um processo que envolve somente os médicos na U T I.

#### QUESTAO 12

A \_\_\_\_\_ é uma escala neurológica que tem o objetivo de registrar o nível de consciência de uma pessoa. São avaliados três parâmetros: abertura ocular, resposta verbal e resposta motora.

Preencha a lacuna e assinale a alternativa correspondente correta.

- a) Escala Richter
- b) Escala de Coma de Glasgow
- c) Escala de Braden
- d) Escala Likert.

#### QUESTAO 13

Durante o exame físico da admissão da Sra. Francisca, a enfermeira observou uma úlcera por pressão na região sacral com perda parcial da espessura da derme, superficial (rasa), leito vermelho/rosa sem esfacelo, brilhante, sem crosta ou equimose. De acordo com a descrição da enfermeira qual a classificação da úlcera por pressão:

- a) Estágio/Categoria I
- b) Estágio/Categoria II
- c) Estágio/Categoria III
- d) Estágio/Categoria IV

#### QUESTAO 14

Durante a avaliação de um paciente em estado crítico, vítima de AVC, o enfermeiro observou a ocorrência de respiração de Biot (atáxica). Isso significa que o paciente apresentava:

- A) Oscilações entre respirações superficiais e profundas, seguidas de apneia, que não deve ultrapassar 20 segundos.
- B) Inspiração profunda e ampla seguida de pausas e expirações curtas;
- C) Períodos irregulares de apneia e repentinas respirações rápidas;
- D) Oscilações entre respirações superficiais e profundas com frequência diminuída.

#### QUESTAO 15

Durante a realização de um eletrocardiograma, ao analisar o traçado, o enfermeiro suspeitou da inversão dos eletrodos da derivação DI.

Nesse caso, as alterações no traçado se dão pela troca entre o:

- A) Eletrodo do braço direito e o da perna esquerda
- B) Eletrodo do braço esquerdo e o do braço direito
- C) Eletrodo da perna direita e o do braço direito
- D) Eletrodo do braço esquerdo e o da perna esquerda;

#### QUESTAO 16

A Cetoacidose diabética é uma emergência clínica que ameaça a vida e exige intervenção imediata, a fim de que a terapia apropriada seja iniciada rapidamente. Essa situação clínica é caracterizada por:

- A) Hiperglicemia, desidratação, Cetose e acidose metabólica, ocorrendo principalmente em indivíduos diabéticos tipo I.
- B) Hiperglicemia, hidratação, Cetose e acidose metabólica, ocorrendo principalmente em indivíduos diabéticos tipo II.
- C) Hiperglicemia, desidratação, Cetose e alcalose metabólica, ocorrendo principalmente em indivíduos diabéticos tipo II.
- D) Hipoglicemia, desidratação, Cetose e acidose metabólica, ocorrendo principalmente em indivíduos diabéticos tipo I.

#### QUESTAO 17

O tromboembolismo pulmonar (TEP) agudo pode gerar diversos sinais e sintomas, e seu diagnóstico é muitas vezes difícil. Em pacientes clinicamente estáveis, os principais sintomas são:

- A) Dispneia e dor torácica.
- B) Cefaleia e dor torácica.
- C) Edema generalizado e dores musculares.
- D) Dor torácica e perfusão periférica diminuída.

#### QUESTAO 18

Para avaliar o sistema respiratório, o exame físico do tórax deve ser realizado após a entrevista na anamnese e deverá seguir a sequência e técnicas de:

- A) ausculta = ouvir os sons da caixa torácica; percussão = utilizar os dedos das mãos; palpação = palpar as costelas; inspeção = olhar a caixa torácica.
- B) Inspeção = observar a caixa torácica; palpação = avaliar a traquéia e a parede torácica; percussão = avaliar a



produção de sons com o uso das mãos; ausculta = avaliar o fluxo aéreo pela árvore traqueobrônquica.

C) Inspeção = observar a caixa torácica; ausculta = avaliar os sons; percussão = verificar a macicez e o timpanismo; palpação = avaliar a traquéia e a parede torácica.

D) Palpação = avaliar a traquéia e a parede torácica; inspeção = observar a caixa torácica; ausculta = avaliar o fluxo aéreo pela árvore traqueobrônquica; percussão = avaliar a produção de sons com o uso das mãos.

### QUESTAO 19

Na avaliação neurológica conduzida pelo enfermeiro, é importante, durante o exame físico, identificar a presença de disfunções. Correlacione a primeira coluna com a segunda e, a seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

1) Agnosia	( ) incapacidade de emitir ou compreender palavras faladas.
2) Dispraxia	( ) incapacidade ou dificuldade de engolir
3) Disfasia	( ) perda ou incapacidade de identificar objetos, pode ser tátil, visual e auditiva
4) Disfagia	( ) incapacidade de executar um movimento planejado
5) Disergia	( ) falta de coordenação nos movimentos musculares voluntários

- a) 2, 4, 5, 3, 1
- b) 3, 1, 2, 4, 5.
- c) 3, 4, 1, 2, 5.
- d) 4, 5, 3, 2, 1.

### QUESTAO 20

No que diz respeito às síndromes cognitivas, elas podem ser facilitadas por um ambiente de Unidade de Terapia Intensiva ou doença que limita a mobilidade e produz privação do sono. Quanto às síndromes cognitivas, relacione a 1ª coluna com a 2ª e, a seguir, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo.

1) Delírio	( ) resulta em estado alterado de consciência e caracterizado por déficits de atenção.
2) Agitação	( ) manutenção do estado de apreensão em resposta a uma ameaça real ou percebida, associada com tensão motora.

3) Confusão	( ) atividade motora excessiva, geralmente não intencional, associada com tensão interna.
4) Ansiedade	( ) síndrome mental orgânica reversível de comprometimento mental global que pode resultar de uma doença clínica grave

- A) 1, 3, 2, 4.
- B) 2, 1, 3, 4
- C) 3, 4, 2, 1.
- D) 4, 2, 1, 3

### QUESTAO 21

Um enfermeiro trabalha em uma Unidade de Terapia Intensiva e ficou responsável, em um de seus plantões, por assistir um paciente que possui diversos dispositivos. Naquele dia, removeu sonda vesical de alívio, administrou dieta enteral, desprezou secreção de aspecto sanguinolento de região cefálica, tracionou dreno de ferida abdominal, instalou sonda vesical de demora. De acordo com as atividades descritas, as sondas, os drenos e as cateteres, respectivamente manipulados na assistência, foram:

- A) Nelaton, Duboff, Portovac, Penrose, Folley.
- B) Levine, Nelaton, Kher, Portovac, Folley.
- C) Penrose, Duboff, Portovac, Folley, Nelaton.
- D) Folley, Levine, Duboff, Portovac, Kher.

### QUESTAO 22

A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) está regulamentada pelo Conselho Federal de Enfermagem por meio da:

- A) Resolução no 358/2009, cujo artigo 1º determina que cabe aos enfermeiros classificar os clientes, para fins de assistência de enfermagem, segundo o SCP (Sistema de Classificação de Pacientes) em: mínima ou autocuidado, intermediária, semi-intensiva e intensiva.
- B) Resolução no 358/2009, cujo artigo 1º normatiza, em âmbito Nacional, a obrigatoriedade de haver enfermeiro em todas as unidades de serviço onde são desenvolvidas ações de Enfermagem durante todo o período de funcionamento da instituição de saúde.
- C) Resolução no 358/2009, cujo artigo 1º determina que o processo de enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistêmico em todos os ambientes, públicos e privados, em que ocorre o cuidado do profissional de enfermagem.



D) Resolução no 358/2010, cujo artigo 2º determina que as ações de enfermagem em todas as unidades deverão ser realizadas e registradas após a realização do processo de enfermagem.

### QUESTAO 23

Em UTI a Intubação orotraqueal é um procedimento de rotina, tendo em vista que em torno de 90% dos pacientes que necessitam de tratamento intensivo encontram-se com quadro de insuficiência respiratória. No que se refere à Intubação orotraqueal podemos afirmar que:

I - Em pacientes críticos a intubação orotraqueal é considerada como um dos principais procedimentos potencialmente salvadores de vida.

II - A aspiração do tubo traqueal é um procedimento que não necessita de técnica asséptica pois as vias aéreas superiores realizam a filtração de impurezas existentes no ar, não havendo, portanto, a preocupação da equipe de saúde com esse procedimento no que se refere a quebra de técnica.

III – Os principais objetivos para realização da intubação traqueal são: garantir manutenção da permeabilidade da via aérea, permitir a instalação de ventilação mecânica, proteger a via aérea de aspiração e possibilitar a remoção de secreções.

IV – Durante a realização da intubação endotraqueal a enfermagem não precisa tomar medidas preventivas para o risco de aspiração, tendo em vista que os pacientes de UTI não apresentam esse tipo de risco.

V – Como em qualquer outro procedimento, existem riscos e complicações em uma intubação que sendo realizada com técnica correta podem ser evitados.

É correto apenas o que se afirma em:

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

### QUESTAO 24

Acidente vascular encefálico é uma lesão dos neurônios motores superiores e resulta em perda do controle voluntário sobre os movimentos motores, condição que frequentemente leva a necessidade de internação em uma unidade de terapia intensiva. Uma das disfunções motoras mais comum no AVE caracteriza-se pela perda dos movimentos de um lado do corpo e é denominada:

- a) Hemiparesia
- b) Hemiplegia
- c) Epilepsia
- d) Ataxia

### QUESTAO 25

O senhor ACS vítima de um TCE, encontra-se grave, em Ventilação mecânica, em coma induzido, hemodinamicamente instável. A enfermeira Ana Nery realizou a gasometria arterial, com o resultado que se segue:  $Ph= 7,51$ ;  $PaO_2= 80$ ;  $PaCO_2= 45$ ;  $HCO_3= 30$ . Ao analisar o resultado ela chegou a conclusão que o senhor ACS está apresentando uma:

- a) Acidose respiratória
- b) Acidose metabólica
- c) Alcalose respiratória
- d) Alcalose metabólica

### QUESTAO 26

Em relação a ventilação mecânica é correto afirmar:

- a) A ventilação mecânica controlada é indicada nos casos de total impossibilidade de ventilação pelo paciente.
- b) A ventilação mecânica assistido-controlada é indicada para pacientes com insuficiência respiratória, e tem como principal modalidade o CPAP.
- c) Para realizar um modo de ventilação mecânica controlada não há necessidade da intubação traqueal
- d) A ventilação mecânica só é indicada em doenças pulmonares

### QUESTAO 27

Devem ser assegurados, por todos os profissionais que atuam na UTI, os seguintes itens, exceto:

- a) preservação da identidade e da privacidade do paciente, assegurando um ambiente de respeito e dignidade;
- b) fornecimento de orientações aos familiares e aos pacientes, quando couber, em linguagem clara, sobre o estado de saúde e a assistência a ser prestada apenas na alta;
- c) ações de humanização da atenção à saúde;
- d) incentivo à participação da família na atenção ao paciente, quando pertinente

### QUESTAO 28

Idoso com quadro de pancreatite crônica começou a apresentar as fezes tornam-se espumosas, mal cheirosas e evacuações frequentes devido à deficiência da digestão das gorduras. Demonstra astenia e dispnéia leve, não está aceitando dieta oferecida e está apresentando episódios de emese frequente, tipo “biliar” e abdome distendido e



endurecido. Com base nessas manifestações quais as condutas de enfermagem mais adequadas:

- Instalar hidratação venosa, realizar balanço hídrico e estimular dieta por via oral.
- Observar eliminação intestinal e gástrica e registrar, Instalar SNG aberta, realizar balanço hídrico e pesar o paciente diariamente.
- Estimular exercícios e a ingestão de alimentos ricos em fibras e pobre em gordura, para melhorar o funcionamento intestinal.
- Observar eliminação intestinal e gástrica, Instalar SNG aberta, realizar balanço hídrico e pesar o paciente diariamente e estimular deambulação.

A. Assegurar a permeabilidade das vias aéreas e administrar oxigênio suplementar, para manutenção de uma oxigenação tecidual adequada.

B. Iniciar monitorização de entrada e saída de líquidos corporais, através de planilha de balanço hídrico e instalar sonda nasogástrica aberta.

C. Estabelecer um acesso venoso, a fim de dar início à reposição de sangue e líquido e manter cabeceira elevada para evitar broncoaspiração.

D. Instalar sonda nasogástrica aberta para drenagem de conteúdo gástrico e estabelecer um acesso venoso, a fim de dar início à reposição de sangue e líquido.

### QUESTAO 29

Deu entrada na UTI de um hospital geral, jovem de 26 anos, portador de DM tipo 1, com quadro de cetoacidose diabética: hiperglicemia (510 mg/dl), diurese osmótica, hálito cetônico e respiração de Kussmaul, pele fria e sudorosa. Considerando que a prioridade de atendimento, nestes casos, deve ser o reequilíbrio hidroeletrólítico, analise quais das condutas de enfermagem abaixo, devem ser realizadas, **IMEDIATAMENTE**, com esse paciente diabético:

- Administração de insulina EV para redução rápida da hiperglicemia para níveis normais e realizar acesso venoso para reidratação rápida com solução fisiológica 0,9%.
- Instalação de O<sub>2</sub> através de máscara de Venturi e iniciar a monitorização da função respiratória através de oxímetro de pulso e gasometria.
- Instalar acesso venoso periférico para reidratação, instalar cateterismo vesical de demora para controle da diurese e realizar controle da glicemia.
- Administrar de insulina EV para redução rápida da hiperglicemia para níveis normais e administração de bicarbonato de sódio para corrigir a acidose metabólica.

### QUESTAO 30

Deu entrada na UTI um senhor de 58 anos com diagnóstico de cirrose hepática, apresentando quadro agudo de hemorragia digestiva alta (HDA) e rebaixamento de consciência. O enfermeiro do plantão identificou com diagnósticos de enfermagem (DE) prioritários: Risco para aspiração e Risco para volume de líquidos corporal diminuídos. Considerando a prioridade de cuidados para esse cliente e a partir dos DE identificados, analise qual das assertivas abaixo contém os cuidados de enfermagem prioritários, para o caso descrito acima:

**Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019**

**FARMÁCIA**

**Cuidados Intensivos no Adulto**

**24 de fevereiro de 2019**

**Início: 08h30m**

**Duração: 4 horas**

**Prova Objetiva**

Nome do Candidato:

N ° do Documento:

**INSTRUÇÕES:**

- ✓ Verifique se este caderno:
  - Corresponde à sua opção de especialidade;
  - Contém 50 questões, numeradas de 1 a 50. Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do mesmo;
- ✓ Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Mais de uma resposta anulará a questão;
- ✓ Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ O candidato só poderá sair após 02 horas do início da prova;
- ✓ Os 03 (três) últimos candidatos, deverão permanecer até o encerramento da avaliação e retirar-se-ão simultaneamente da sala;
- ✓ Durante a realização das Provas não será permitida qualquer consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de calculadoras, livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações;
- ✓ Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal;
- ✓ A prova terá duração de 04(quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas;
- ✓ Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- ✓ Não serão aceitas reclamações posteriores;

**VOCÊ DEVE:**

- ✓ Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo;
- ✓ Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu;
- ✓ Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: 

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTAO 01

A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si, incluídas aqui ações de controle sanitário e regulamentação, é imprescindível para identificar precocemente a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente, reduzir o dano e evitar riscos futuros (ANVISA, 2004).

Decorrida quase uma década desse pronunciamento, foi publicado em 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é prevenir e reduzir a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. A dimensão dessa mudança de cultura em relação à segurança do paciente fez com que o Ministério da Saúde estabelecesse os primeiros Seis Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (2013).

Marque a alternativa que NÃO contém um desses seis protocolos.

- e) Prática de higiene das mãos
- f) Risco de quedas
- g) Prevenção à má prática médica
- h) Identificação do paciente

### QUESTAO 02

Foi prescrito para o paciente HGB, sexo masculino, 77 anos, internado na Unidade de Oncologia, o medicamento Daunorrubicina por via endovenosa. O Enfermeiro preparou e administrou o medicamento por via intramuscular, o que ocasionou danos ao paciente. Considerando os conceitos de Segurança do Paciente, nesse caso ocorreu:

- e) Falha humana, não notificável
- f) Incidente sem dano grave
- g) Evento Adverso
- h) Near miss

### QUESTAO 03

A territorialização é uma forma de regionalização inframunicipal e importante estratégia operacional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua efetivação, é necessário analisar as condições de vida e saúde da população adscrita, mapear áreas, microáreas e planejar as atividades. Em casos de surtos, o mapeamento dos casos contribui para a análise e tomada de decisão. A tabela a seguir apresenta os casos de diarreia, por bairro de residência, de um município.

Bairro	N. de casos N = 686	População	Taxa de ataque (%)
Grajaú	27	285	9,4
Limoeiro	26	297	8,7
Mangueiral	56	923	6,1
Floresta	113	1873	6,0
Campo Limpo	60	1256	4,8
Horto	132	4100	3,2
Centro	158	11445	1,4

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br>>. Acesso em: 16 jul. 2016 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, assinale a opção correta.

- a) A distribuição de casos foi uniforme nos bairros.
- b) O bairro Grajaú apresentou maior incidência de casos.
- c) A maior incidência de diarreia ocorreu no bairro Centro.
- d) O conhecimento dos fatores de risco é irrelevante para a tomada de decisão neste caso.

### QUESTAO 04

Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de microrganismos e evitar que pacientes e profissionais adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde. Em 2009, a Organização Mundial da Saúde lançou manual sobre a higienização das mãos nos vários cenários da assistência à saúde. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência segura**: uma reflexão teórica aplicada à prática. Brasília, 2013 (adaptado).

Considerando a semiotécnica da higienização das mãos e as diretrizes que regem a segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir:

I. A higienização das mãos engloba higienização simples, higienização antisséptica, fricção antisséptica com preparação alcoólica e antisepsia cirúrgica.

II. A preparação alcoólica para a higienização das mãos pode apresentar-se sob a forma líquida, contendo álcool na concentração de 50% a 70%, e sob a forma de gel e espumas, com álcool na concentração mínima de 70%.

III. Os cinco momentos para a higienização das mãos são: antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimentos; após situações que envolvam o risco de exposição a fluidos corporais do paciente; após tocar o paciente; e após tocar superfícies próximas a ele.

IV. Para a higienização simples das mãos em local onde haja possibilidade de exposição a agente biológico, deve haver um lavatório exclusivo provido de água corrente, sabão líquido, toalha descartável ou de tecido e lixeira com sistema de abertura sem contato manual.

- É correto apenas o que se afirma em
- a) I e III.
  - b) I e IV.
  - c) II e IV.
  - d) I, II e III.



### QUESTAO 05

Um menino com 8 anos de idade, internado em uma unidade pediátrica, recebeu a prescrição de 0,75 mg de digoxina por via intravenosa. Após a administração do medicamento, a criança ficou agitada e começou a vomitar. O enfermeiro detectou que haviam sido administradas três ampolas, cada uma delas com 2 mL, contendo 0,25mg/mL de digoxina, conforme registrado no dispensário de medicações.

A partir dessas informações, conclui-se que houve:

- e) Erro de omissão, pois o enfermeiro deveria ter supervisionado o preparo e a administração do medicamento. Estratégias para prevenir este tipo de erro incluem a supervisão direta e a dupla checagem das prescrições e diluições.
- f) Erro de prescrição, pois o médico prescreveu uma dose errada para paciente pediátrico. Deve-se capacitar a equipe de enfermagem, de forma a impedir a administração de doses erradas.
- g) Erro de administração, pois a criança apresentou reações após a administração do medicamento. Devem ser tomadas medidas para o registro correto do preparo e da administração do medicamento, bem como de eventuais reações.
- h) Erro de dose, pois foi administrada uma dose diferente da prescrita. Deve-se instituir a prática de dupla checagem, por dois profissionais, dos cálculos de diluição, do preparo e da administração de medicamentos

### QUESTAO 06

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade, reforçando os processos de territorialização e regionalização em saúde. No processo de trabalho dos Nasf, o foco é o território sob sua responsabilidade e a estrutura prioriza o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, o que gera experiência para todos os profissionais envolvidos, mediante metodologias, como estudo e discussão de casos e situações, projetos terapêuticos, orientações e atendimento conjunto.

Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o Nasf, avalie as afirmações a seguir.

I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.

II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.

III. Pelo apoio matricial, o Nasf se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.

IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.

É correto apenas o que se afirma em:

- e) I e II.
- f) I e IV.
- g) III e IV.
- h) I, II e III.

### QUESTAO 07

O SUS é uma grande conquista social que nasceu com a Constituição Federal de 1988 e representa a materialização de uma nova concepção a respeito da saúde no Brasil. Considerando o que dispõe a Carta Magna a respeito das atribuições desse sistema, analise:

- I. Compete ao SUS fiscalizar e inspecionar alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico não é uma das atribuições do SUS.
- III. Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde não integra o campo de atuação do SUS.

Assinale:

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Somente a afirmativa III está correta.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

### QUESTAO 08

No que se diz respeito à participação social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Constituição de 1988 incorporou as principais propostas da VIII Conferência, criando o Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) A participação da comunidade está prevista em lei, portanto representam os canais legais de controle social, garantindo a presença de representantes da população organizada nos processos de gestão da política de saúde.
- c) Os conselhos de saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.



d) As Conferências de Saúde devem se reunir em cada nível de governo, em espaço de tempos não superiores a 2 (dois) anos, com representantes dos vários segmentos sociais.

#### QUESTAO 09

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das “Regiões de Saúde”, assinale a alternativa correta.

- e) As Regiões de Saúde serão instituídas pela iniciativa privada, em articulação com a população dos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT
- f) É vedada a instituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- g) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter apenas ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência.
- h) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

#### QUESTAO 10

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Portaria nº 3.088/2011, busca instituir, no âmbito do SUS, a rede de atenção psicossocial a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Nesse contexto, constitui objetivo da rede de atenção psicossocial

V. Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas e de suas famílias aos pontos de atenção.

VI. Garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

VII. Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços destinados ao cuidado a pessoas com sofrimento ou transtorno mental, por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.

VIII. Ampliar o número de leitos nos hospitais psiquiátricos e desenvolver ações e cuidados específicos em psiquiatria, priorizando o atendimento em saúde mental.

É correto apenas o que se afirma em:

- e) II.
- f) I e IV.
- g) I, II e III.
- h) I, III e IV.

#### QUESTAO 11

O trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) está previsto na Lei nº 10.507/2002, que cria a profissão de ACS, e no Decreto nº 3.189/1999, que fixa diretrizes para seu exercício. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- e) A promoção da saúde e a prevenção de agravos constituem-se nos eixos complementares e integradores do processo formativo dos ACS.
- f) A mobilização social e a integração entre a população e as equipes de saúde e do planejamento das ações fazem parte da formação dos ACS.
- g) O território de atuação fundamental do ACS é referido como a área da equipe de saúde.
- h) O ACS deve acompanhar, em sua microárea, o máximo de 150 pessoas.

#### QUESTAO 12

Segundo a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Estabelece que:

- e) A representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, e da Federação Brasileira de Hospitais.
- f) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura somente da rede hospitalar de alta complexidade.
- g) A representação dos usuários nos conselhos de saúde será maioria em relação aos demais segmentos
- h) A conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

#### QUESTAO 13

O Ministério da Saúde no uso de suas atribuições, através da portaria nº 2.529 de 19 de outubro de 2006, resolve instituir a Internação Domiciliar no âmbito do SUS. (Sistema Único de Saúde). Analise as informações abaixo, em conformidade com a referida portaria. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as afirmativas falsas.

( ) Internação Domiciliar, no âmbito do SUS, é o conjunto de atividades prestadas no domicílio a pessoas clinicamente estáveis que exijam intensidade de cuidados acima das modalidades ambulatoriais, mas que possam ser mantidas em casa, por equipe exclusiva para este fim.



( ) Através da portaria estabeleceu-se como prioridade de eleição os seguintes grupos populacionais: portadores de doenças crônico-degenerativas agudizadas; portadores de patologias que necessitem de cuidados paliativos; portadores de incapacidade funcional, provisória ou permanente e idosos.

( ) A Internação Domiciliar deve ser uma modalidade assistencial inserida nos sistemas locais de saúde do SUS.

( ) A internação domiciliar, referencia-se à territorialidade da rede básica, não podendo transcendê-la.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- e) V, F, V, V.
- f) V, F, V, F.
- g) F, V, V, V.
- h) V, V, V, F.

#### QUESTAO 14

O Protocolo de Identificação de Paciente, anexo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

e) Deverá ser aplicado em todos os ambientes de prestação do cuidado de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer sejam terapêuticos e/ou diagnósticos, tais como: unidades de internação, salas de cirurgias, salas de emergência e, inclusive, ambulatórios.

f) Garante a correta identificação do paciente, a fim de reduzir a ocorrência de processos administrativos das instituições prestadoras de serviços de saúde.

g) Inclui as seguintes intervenções: identificar os pacientes com, no mínimo, três identificadores em pulseira padronizada; educar o paciente e seus familiares, explicando os propósitos da identificação; confirmar a identificação do paciente antes do cuidado, sendo este procedimento contraindicado quando na presença de familiares.

h) Define que a instituição deve definir um dos membros superiores para a colocação de pulseiras como dispositivo de identificação, sendo que esse local não poderá ser mudado, independente das necessidades do paciente.

#### QUESTAO 15

Acerca dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, auxiliares na gestão da saúde pública brasileira, assinale a opção correta.

e) O Sistema de Informação sobre Atenção Básica (SIAB), juntamente com o Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (SIPACS), permite a captura de dados relacionados a ações epidemiológicas.

f) Desde sua implantação, o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) utiliza como instrumento de registro padrão a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), utilizada por todos os gestores e prestadores de serviços.

g) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS) oferece dados de controle orçamentário e produção de serviços ambulatoriais, contando com uma tabela de procedimentos específica e própria, diferente da tabela do SIH-SUS.

h) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), um sistema de informações assistenciais, reúne dados referentes aos nascimentos dos bebês no país, mas apresenta a limitação de não permitir a transmissão automatizada de dados entre os níveis municipal, estadual e federal.

#### QUESTAO 16

O pacto pela saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e construir um acordo que contemple três eixos: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

e) A comissão intergestora bipartite é o fórum para a definição dos componentes das regiões sanitárias intramunicipais.

f) Ao secretário municipal de Saúde cabe eleger prioridades e estabelecer objetivos, metas e indicadores para o atendimento em saúde da população local e regional.

g) Ao ministro da Saúde cabe elaborar a programação dos serviços estaduais de saúde, mediante pactos para prestação de serviços entre os municípios.

h) São da responsabilidade do secretário estadual de Saúde a definição, a implantação e a organização da atenção básica em saúde prestada pelos municípios do estado em que atua.

#### QUESTAO 17

Sobre os princípios das ações dos serviços públicos de saúde e dos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

III. Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.



IV. Centralização dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

NÃO corresponde(m) aos princípios do SUS a(s) afirmativa(s)

- e) I, II e III.
- f) IV, apenas.
- g) I e III, apenas.
- h) II e III, apenas.

### QUESTAO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado pela Constituição Federal e regulamentado pelas Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto. De acordo com a Constituição Federal promulgada em 1988, analise as afirmativas a seguir:

I. 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.

II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.

IV. O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

V. Não compete ao Sistema Único de Saúde: participar da produção de medicamentos, equipamentos, hemoderivados e outros insumos; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaborar na proteção do meio ambiente.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.

b) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

c) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

d) Somente as afirmativas I, III, IV e V são corretas.

### QUESTAO 19

Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.

I. Este decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II. Este decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

III. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

IV. Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário respectivamente.

V. São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente as afirmativas I e II são corretas.

b) Somente as afirmativas I e V são corretas.

c) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

d) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

### QUESTAO 20

Considerando a Portaria nº 1.654, que institui o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) assinale a alternativa INCORRETA:

a) São diretrizes do PMAQ-AB: construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da Atenção



Básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde, estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da Atenção Básica.

b) O PMAQ-AB possui caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.

c) A partir da classificação alcançada no processo de certificação, respeitando-se as categorias de desempenho, os municípios receberão por equipe de saúde contratualizada, os percentuais do valor integral. E as equipes que não atingirem os desempenhos terão suspenso o repasse integral do SUS por equipe contratualizada.

d) O PMAQ-AB tem por objetivo envolver, mobilizar e responsabilizar os gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, as equipes de saúde de Atenção Básica e os usuários num processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da Atenção Básica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTAO 01

A resolução número 04 de 10 de fevereiro de 2009, da ANVISA, dispõe sobre as normas de farmacovigilância para os detentores de registro de medicamentos de uso humano. O capítulo 3 desta RDC trata das notificações relacionadas à farmacovigilância, bem como seus prazos.

Assinale a opção de acordo com o artigo 5, capítulo 3 da RDC de 04 de fevereiro de 2009:

a) Todo evento adverso grave ocorrido em território nacional que envolva óbito ou risco de morte, deve ser notificado pelo detentor do registro ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária em no máximo 7 (sete) dias úteis.

b) Após a primeira notificação de evento adverso grave, o detentor do registro deverá encerrar o acompanhamento do caso somente em caso de ocorrência de óbito.

c) Os detentores de registro de medicamentos devem incluir todas as notificações recebidas no Relatório Periódico de Farmacovigilância, inclusive os eventos não graves, excluindo-se apenas os casos ocorridos em outros países.

d) O não cumprimento dos prazos estabelecidos referente às notificações não desobriga seu envio posterior.

### QUESTAO 02

Os bloqueadores beta-adrenérgicos ou betabloqueadores são uma classe de fármacos que têm em comum a capacidade de bloquear os receptores  $\beta$  (beta) da noradrenalina. Possuem diversas indicações, particularmente como antiarrítmicos, anti-hipertensores e na proteção cardíaca após enfarte do miocárdio.

Assinale a alternativa que contempla corretamente os efeitos dos betabloqueadores:

a) Aumentam volume plasmático por estimular liberação de renina.

b) Promovem redução do débito cardíaco e resistência vascular periférica.

c) A atividade do beta bloqueador promove aumento da resistência vascular periférica.

d) Promove aumento da reabsorção de água e sódio, reduzindo a volemia.

### QUESTAO 03

O nifedipino é um bloqueador dos canais de cálcio utilizado para o tratamento anti-hipertensivo. Assinale a alternativa que apresenta os efeitos diretos ocasionados pelo bloqueio dos canais de cálcio.

a) Aumento da liberação de renina na circulação sanguínea.

b) Reduz a excitabilidade do músculo cardíaco.

c) Bloqueia os receptores de angiotensina II.

d) Aumenta a resistência vascular periférica

### QUESTAO 04

Fármacos que inibem o crescimento e a multiplicação da bactéria, limitando, assim, o agravamento da infecção, enquanto o sistema imune do organismo ataca, imobiliza e elimina os patógenos. É correto afirmar que a descrição define:

a) Antimicrobiano bactericida

b) Antimicrobiano de amplo espectro

c) Antifúngico

d) Antimicrobiano bacteriostático

### QUESTAO 05

Os antimicrobianos podem ser classificados de várias formas, podendo ser: por sua estrutura química; por seu mecanismo de ação ou por sua atividade contra tipos



particulares de microrganismos. Considerando a classificação dos antimicrobianos por seu mecanismo de ação analise as afirmações abaixo:

- I – Os fármacos  $\beta$ -lactâmicos são inibidores da síntese da parede celular;
- II – Os fármacos que interferem no metabolismo normal das bactérias são bactericidas;
- III – As tetraciclina são inibidores da síntese de proteínas;
- IV – Todos os fármacos que interferem na síntese da parede celular são bacteriostáticos.

As afirmações corretas são:

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

#### QUESTAO 06

A inflamação é uma resposta normal de proteção às lesões teciduais causadas por trauma físico, agentes químicos ou microbiológicos nocivos. A inflamação é a tentativa do organismo de inativar ou destruir os organismos invasores, remover os irritantes e preparar o cenário para o reparo tecidual. Quando a recuperação está completa, normalmente o processo inflamatório cessa. Dentre os fármacos utilizados para reduzir a dor e demais sintomas desconfortáveis ocasionados pelo processo inflamatório estão os anti-inflamatórios não esteroides (AINEs). Com relação aos AINEs, de maneira geral, é correto afirmar:

- a) Atuam inibindo as enzimas ciclooxigenases.
- b) Promovem aumento da síntese de prostaglandinas
- c) Podem ocasionar efeitos adversos gastrointestinais por inibição da COX-2.
- d) Possuem efeitos estritamente anti-inflamatórios

#### QUESTAO 07

A ranitidina é um medicamento utilizado no tratamento de úlceras no estômago ou no duodeno, apresenta eficácia também no tratamento de gastrites e refluxo gastroesofágico. Assinale a alternativa que apresenta o mecanismo de ação da ranitidina:

- a) Agonistas dos receptores H1 das células parietais
- b) Antagonistas dos receptores H2 das células parietais
- c) Agonista dos receptores de gastrina
- d) Antagonista dos receptores de acetilcolina

#### QUESTAO 08

Após administração de um fármaco, quatro propriedades farmacocinéticas determinam a velocidade do início da ação, a intensidade do efeito e a duração da ação do

fármaco. Com relação às propriedades farmacocinéticas analise as assertivas a seguir:

- I - A absorção do fármaco desde o local de administração permite o acesso do agente terapêutico no plasma.
- II – A distribuição é caracterizada pela biotransformação sofrida pelo fármaco.
- III – A eliminação é o processo pelo qual o fármaco e seus metabólitos são eliminados do organismo através da urina, bile ou fezes.
- IV – A metabolização é caracterizada pela saída do fármaco da circulação sanguínea e distribuição nos líquidos intersticiais e intramuscular.

As afirmações corretas são:

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

#### QUESTAO 09

Os benzodiazepínicos são um grupo de medicamentos ansiolíticos de grande importância médica. Quanto ao mecanismo de ação dos benzodiazepínicos assinale a alternativa correta:

- a) Antagonistas dos receptores GABA.
- b) Inibidores da MOA.
- c) Agonistas dos receptores GABA.
- d) Agonista do receptor 5-HT

#### QUESTAO 10

Embora os medicamentos sejam formulados, indiscutivelmente sob critérios de proteção e segurança, convive-se com o risco associado ao seu uso, podendo resultar nas reações adversas a medicamentos. Com relação as RAM, analise as afirmativas abaixo e assinale a correta:

- a) Efeitos após doses acidentais maiores que as habituais são consideradas Reações Adversas a Medicamentos.
- b) RAM é qualquer efeito prejudicial ou indesejado que se apresente após a administração de qualquer dose medicamentosa.
- c) As Reações Adversas de Medicamentos independem de sexo, idade, gênero e uso de outros medicamentos.
- d) Os RAM são objeto de estudo da farmacovigilância para monitorização do uso de medicamentos.



### QUESTAO 11

A farmacovigilância surgiu pela necessidade de uma monitorização mais intensiva dos medicamentos após sua entrada no mercado. A respeito da farmacovigilância marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

( ) Farmacovigilância é a ciência relativa à identificação, avaliação, compreensão e prevenção dos efeitos adversos ou quaisquer problemas relacionados a medicamentos.

( ) Farmacovigilância é a aplicação da economia ao estudo dos medicamentos, otimizando os gastos financeiros sem prejuízo ao tratamento do paciente.

( ) Entre os diversos métodos utilizados na farmacovigilância destaca-se a notificação espontânea

( ) As notificações limitadas na farmacovigilância se deve, entre outros fatores, à falta de percepção e compreensão dos incidentes e o receio de punições

- a) V/ F/ V/ V
- b) F/ F/ F/ V
- c) V/ V/ F/ F
- d) V/ V/ V/ F

### QUESTAO 12

A seleção de medicamentos pode ser considerada o eixo do Ciclo da Assistência Farmacêutica e proporciona ganhos terapêuticos, gerenciais e econômicos.

I. A seleção de medicamentos expande o escopo terapêutico contemplado pela assistência prestada, ao aumentar a variabilidade e número de produtos incluídos na rotina gerencial da assistência farmacêutica.

II. A promoção do uso racional e a melhoria da resolubilidade terapêutica são exemplos de ganhos terapêuticos alcançados por meio do acesso a medicamentos eficazes, seguros e voltados às doenças prevalentes.

III. A seleção uniformiza condutas terapêuticas, baseando-as em evidências científicas, tornando impessoais as decisões na escolha dos medicamentos utilizados.

IV. A racionalização dos custos dos tratamentos e, conseqüentemente, a otimização dos recursos humanos, materiais e financeiros disponíveis descrevem ganhos econômicos associados à seleção.

Assinale a alternativa que apresenta as assertivas corretas.

- a) II, III e IV
- b) I, II, IV
- c) II, IV

d) I, III

### QUESTAO 13

Muitos agentes quimioterápicos podem induzir náuseas e vômitos, o que pode ser um empecilho para a aderência do paciente ao tratamento. Nestes casos, é recomendada a utilização de agentes antieméticos, como

- a) ondansetrona e granisetrona, que são antagonistas do receptor 5-HT<sub>3</sub>.
- b) cinarizina e prometazina, que são antagonistas dos receptores H<sub>1</sub>.
- c) hioscina e ciclizina, que são antagonistas de receptores muscarínicos.
- d) domperidona e metoclopramida, que são antagonistas do receptor 5-HT<sub>3</sub>.

### QUESTAO 14

Antineoplásico que atua por geração de íon carbônio e alquilação do DNA:

- A) Irinotecano
- B) Ciclofosfamida
- C) Doxorubicina
- D) Paclitaxel

### QUESTAO 15

A seleção de medicamentos deve ser realizada como um processo contínuo, multidisciplinar e participativo. Para tal, é preconizada a constituição da Comissão de Farmácia e Terapêutica (CFT) como uma instância colegiada de caráter consultivo e deliberativo, por meio de instrumento legal. É uma atribuição da CFT:

- a) Construir uma lista de medicamentos mais utilizados pelas especialidades do serviço de saúde.
- b) Elaborar normas e medidas de correção sobre o uso de medicamentos.
- c) Ampliar o arsenal terapêutico incluindo medicamentos com similar eficácia e segurança.
- d) Incluir medicamentos com base no material apresentado pelos proponentes e na experiência pessoal do prescritor

### QUESTAO 16

Os estudos em Farmacovigilância têm por objetivo gerar informação que possibilite a detecção, compreensão e prevenção das reações adversas a medicamentos. Considerando que diferentes desenhos de estudo podem ser utilizados nas investigações em Farmacovigilância, é correto afirmar que nos estudos:



- A) do tipo caso-controle comparam-se pessoas que apresentam reação adversa com outras sem esta condição e investiga-se a exposição ao medicamento suspeito.
- B) coorte a medida utilizada para quantificar associação entre a reação adversa e o medicamento suspeito é denominada razão de chances.
- C) ecológicos a associação observada entre o uso do medicamento e a ocorrência de reação adversa em dada população reflete a associação no nível individual.
- D) envolvendo séries de casos comparam-se um grupo de indivíduos expostos ao medicamento com outro grupo não exposto e calcula-se a incidência da reação adversa

### QUESTAO 17

O carvedilol é um dos fármacos que podem ser utilizados no tratamento da insuficiência cardíaca congestiva. No entanto, em altas doses, é contraindicado no caso de:

- A) Insuficiência renal  
B) Artrite reumatóide  
C) Diabetes mellitus em tratamento não-farmacológico  
D) Doença pulmonar obstrutiva crônica

### QUESTAO 18

Nos serviços de Farmácia Hospitalar, deve-se ter no arsenal farmacoterapêutico antídotos para serem utilizados em casos de intoxicações.

Relacione o antídoto com o agente tóxico.

Antídoto	Agente causador da intoxicação
1. Acetilcisteína	a. Opioide
2. Atropina	b. Metanol
3. Deferoxamina	c. Paracetamol
4. Etanol	d. Inseticida anticolinesterase
5. Flumazenila	e. Benzodiazepínicos
6. Naloxona	f. Ferro

A relação correta é:

- A) 1-c; 2-a; 3-b; 4-f; 5-d; 6-e.  
B) 1-b; 2-d; 3-c; 4-a; 5-f; 6-e.  
C) 1-c; 2-d; 3-f; 4-b; 5-e; 6-a.  
D) 1-f; 2-e; 3-d; 4-c; 5-b; 6-a.

### QUESTAO 19

A maioria dos agentes antivirais disponíveis é efetiva exclusivamente para um grupo específico de vírus. Considerando essa afirmação, assinale a alternativa que relaciona corretamente a droga, seu mecanismo de ação e o vírus sobre o qual age.

- A) Aciclovir – inibidor da DNA polimerase viral – Herpesvírus.  
B) Interferon  $\alpha$  – inibidor de protease – Hepatite A.  
C) Ribavirina – inibidor de transcriptase reversa – HIV.  
D) Ganciclovir – inibidor da RNA polimerase viral – Influenza A

### QUESTAO 20

O conhecimento da farmacocinética é fundamental para entender os testes pré-clínicos de toxicidade, como também para a tomada de decisão sobre o esquema posológico a ser indicado para os medicamentos. Para isso, é fundamental que os conceitos empregados sejam bem conhecidos. Assinale a alternativa que expressa um conceito farmacocinético correto.

- A) A depuração de ureia é a medida clínica de rotina para a determinação da função renal e a que melhor reflete a taxa de filtração glomerular.  
B) A depuração total de um fármaco descreve a eliminação de um fármaco por todas as vias, em uma dada unidade de tempo.  
C) Para a maioria dos fármacos, a depuração varia em função da dose administrada, de modo que quanto maior a dose, maior a depuração, até que o fármaco alcance os níveis tóxicos.  
D) A cinética de saturação pode ser observada nos casos em que a velocidade de desaparecimento do fármaco no plasma é dependente da dose e segue um padrão exponencial ou biexponencial

### QUESTAO 21

Fármacos anticoagulantes são muito importantes em uma farmácia hospitalar, pois ajudam na prevenção de trombos relacionados a procedimentos cirúrgicos e outras intervenções hospitalares. As heparinas de baixo peso molecular (HBPM) têm sido amplamente utilizadas, pois

- A) diferentemente da heparina não fracionada, agem diretamente sobre a vitamina K redutase, antagonizando seu efeito, o que leva a uma degradação dos fatores de coagulação pré-formados.  
B) prolongam o TTPA e, por serem mais seguras, não apresentam efeitos adversos, como a hemorragia.  
C) podem ser administradas por via oral, já que, por possuírem menor peso molecular que a heparina não fracionada, são absorvidas no intestino.  
D) são administradas por via subcutânea e apresentam meia vida de eliminação mais longa, permitindo um maior intervalo entre as doses.



### QUESTAO 22

Para a manipulação de medicamentos injetáveis antineoplásicos citotóxicos é necessário:

- a) Pressão de insuflação de ar da sala de manipulação superior à antessala.
- b) Capela de segurança biológica classe II B2 com 100% de exaustão externa.
- c) Técnica específica de preparação visando à formação de aerossóis em capela.
- d) Recirculação do ar filtrado em capela de fluxo laminar e saturação do ambiente

### QUESTAO 23

As interações medicamentosas são objeto de investigação da Farmacovigilância, porque aumentam o risco de aparecimento de efeitos adversos e podem ser de natureza farmacocinética ou farmacodinâmica.

Quanto às interações farmacocinéticas, pode-se dizer que:

- a) Interferem na atividade dos fármacos.
- b) Podem levar ao aumento da resposta desejada por sinergismo.
- c) Podem anular ou reduzir o efeito desejado por antagonismo.
- d) Interferem nos processos de absorção, distribuição, metabolismo ou excreção dos fármacos

### QUESTAO 24

Segundo o Comitê de Farmácia Clínica da Associação de Farmacêuticos Hospitalares dos EUA podemos definir como: “ciência da saúde cuja responsabilidade é assegurar, mediante a aplicação de conhecimentos e funções relacionados ao cuidado dos pacientes, que o uso dos medicamentos seja seguro e apropriado; necessita, portanto, a educação especializada e interpretação de dados, da motivação pelo paciente e de interações multiprofissionais”. Desta forma podemos afirmar que os objetivos da farmácia clínica podem ser descritos como:

- A) informar sobre medicamentos a todos os envolvidos nos processos de uso do medicamento, incluindo pacientes e cuidadores além de profissionais; educação sanitária dos pacientes, cuidadores e equipe multiprofissional e implementação de boas práticas de preparo de misturas intravenosas, além da participação no processo de padronização de medicamentos.
- B) fornecimento de informações sobre medicamentos a outros profissionais de saúde; elaboração do perfil farmacoterapêutico dos pacientes internados com monitoramento da terapia; participação das comissões de

farmácia e terapêutica e controle de infecção hospitalar, assim como educação sanitária dos pacientes internados; participação em estudos de utilização de medicamentos e implementação de unidades adequadas de preparo de misturas intravenosas.

C) monitoramento da terapia de pacientes graves e acompanhamento de seu plano terapêutico, sem previsão de educação sanitária devido ao seu estado clínico; participação nas comissões hospitalares; participação em projetos de pesquisa sobretudo aqueles que envolvam utilização de medicamentos e participação na comissão de prontuário daquele hospital.

D) participação ativa das atividades clínicas com desenvolvimento de formulários próprios para acompanhamento farmacoterapêutico dos pacientes internados; fornecimento de informações sobre medicamentos a todos os profissionais da equipe multiprofissional sobretudo a enfermagem que administrará o medicamento; auxiliar a implementação e manutenção de unidades adequadas a produção de misturas intravenosas.

### QUESTAO 25

Sobre fármacos que agem sobre o sistema digestivo, julgue os itens abaixo:

I - Os antagonistas histamínicos H<sub>2</sub> e os inibidores de bombas de próton são indicados para o tratamento da úlcera péptica associada ao uso de anti-inflamatórios não-esteroidais, com eficácias equivalentes.

II - A ondansetrona é recomendado como principal antiemético para pacientes em tratamento quimioterápico antineoplásico, sendo um dos principais efeitos adversos deste fármaco a ocorrência de reações extrapiramidais.

III - A metoclopramida possui tanto efeito antiemético central como procinético, acelerando o esvaziamento gástrico.

A(s) assertiva(s) CORRETA(S) é (são):

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

### QUESTAO 26

Sobre a Metformina no tratamento do diabetes mellitus do tipo 2, julgue os itens abaixo:

I – É a primeira escolha no início do tratamento farmacológico, após falha em controlar a doença com medidas não farmacológicas.

II – Graças ao seu mecanismo de ação, está muito frequentemente associada a episódios de hipoglicemia.



III – Seu uso é contraindicado em pacientes com insuficiência renal.

A(s) assertiva(s) CORRETA(S) é(são):

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

#### QUESTAO 27

A insulina possui vários tipos de ação farmacológica, que podem ser classificados como de ação rápida, ultrarrápida, intermediária e longa.

Considerando os tipos de insulina, a alternativa que descreve sequencialmente uma insulina de ação ultrarrápida, de ação rápida, de ação intermediária e de ação longa é:

- A) Glulisina, Asparte, Regular e Glargina.
- B) Asparte, Regular, Protamina neutra de Hagedorn (NPH) e Glargina.
- C) Glulisina, Asparte, Regular e NPH.
- D) Asparte, Glulisina, Protamina neutra de Hagedorn e Glargina

#### QUESTAO 28

Os anti-inflamatórios esteroides agem em uma pluralidade de sistemas fisiológicos, o que faz com que apresentem inúmeros efeitos adversos. Assinale, dentre as alternativas, aquela que NÃO corresponde a uma reação adversa associada ao uso sistêmico de corticóides:

- A) Hipopotassemia
- B) Hipertensão arterial
- C) Hipoglicemia
- D) Úlcera péptica

#### QUESTAO 29

A complexidade da formulação de Nutrição Parenteral é suscetível à incompatibilidade físico-química. Dentre os problemas de incompatibilidade pode-se citar a interação química entre os eletrólitos, destacando-se a interação entre Cálcio e Fósforo. Este fenômeno é condicionado por diversos fatores; e esta incompatibilidade implica basicamente em risco:

- A) de infusão de cristais de fosfato de cálcio, podendo ocasionar óbito por formação de embolia microvascular pulmonar difusa.
- B) de oferta demasiada de cálcio e fósforo, o que poderá ocasionar distúrbios de formação óssea como a osteoporose.

C) nenhum risco, visto que estes eletrólitos são compatíveis em todas as concentrações e nas suas diferentes fontes.

D) de formação de precipitados com vitaminas C e do complexo B, levando a quadros de hipervitaminose.

#### QUESTAO 30

Os antibióticos da família 4-quinolonas fluoradas (floxacinas) apresentam ampla atividade antimicrobiana. O mecanismo pelo qual eles atuam nas bactérias é inibindo as enzimas:

- a) Proteoglicanase e glicopeptidase.
- b) DNA girase e topoisomerase IV.
- c) Timidilato sintase e glicosidase.
- d) Transpeptidase e lactamase

**Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019**

## **FISIOTERAPIA**

**Cuidados Intensivos no Adulto**

**24 de fevereiro de 2019**

**Início: 08h30m**

**Duração: 4 horas**

**Prova Objetiva**

Nome do Candidato:

N ° do Documento:

### **INSTRUÇÕES:**

- ✓ Verifique se este caderno:
  - Corresponde à sua opção de especialidade;
  - Contém 50 questões, numeradas de 1 a 50. Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do mesmo;
- ✓ Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Mais de uma resposta anulará a questão;
- ✓ Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ O candidato só poderá sair após 02 horas do início da prova;
- ✓ Os 03 (três) últimos candidatos, deverão permanecer até o encerramento da avaliação e retirar-se-ão simultaneamente da sala;
- ✓ Durante a realização das Provas não será permitida qualquer consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de calculadoras, livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações;
- ✓ Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal;
- ✓ A prova terá duração de 04(quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas;
- ✓ Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- ✓ Não serão aceitas reclamações posteriores;

### **VOCÊ DEVE:**

- ✓ Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo;
- ✓ Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu;
- ✓ Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: 

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTAO 01

A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si, incluídas aqui ações de controle sanitário e regulamentação, é imprescindível para identificar precocemente a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente, reduzir o dano e evitar riscos futuros (ANVISA, 2004).

Decorrida quase uma década desse pronunciamento, foi publicado em 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é prevenir e reduzir a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. A dimensão dessa mudança de cultura em relação à segurança do paciente fez com que o Ministério da Saúde estabelecesse os primeiros Seis Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (2013).

Marque a alternativa que NÃO contém um desses seis protocolos.

- i) Prática de higiene das mãos
- j) Risco de quedas
- k) Prevenção à má prática médica
- l) Identificação do paciente

### QUESTAO 02

Foi prescrito para o paciente HGB, sexo masculino, 77 anos, internado na Unidade de Oncologia, o medicamento Daunorrubicina por via endovenosa. O Enfermeiro preparou e administrou o medicamento por via intramuscular, o que ocasionou danos ao paciente. Considerando os conceitos de Segurança do Paciente, nesse caso ocorreu:

- i) Falha humana, não notificável
- j) Incidente sem dano grave
- k) Evento Adverso
- l) Near miss

### QUESTAO 03

A territorialização é uma forma de regionalização inframunicipal e importante estratégia operacional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua efetivação, é necessário analisar as condições de vida e saúde da população adscrita, mapear áreas, microáreas e planejar as atividades. Em casos de surtos, o mapeamento dos casos contribui para a análise e tomada de decisão. A tabela a seguir apresenta os casos de diarreia, por bairro de residência, de um município.

Bairro	N. de casos N = 686	População	Taxa de ataque (%)
Grajaú	27	285	9,4
Limoeiro	26	297	8,7
Mangueiral	56	923	6,1
Floresta	113	1873	6,0
Campo Limpo	60	1256	4,8
Horto	132	4100	3,2
Centro	158	11445	1,4

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br>>. Acesso em: 16 jul. 2016 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, assinale a opção correta.

- a) A distribuição de casos foi uniforme nos bairros.
- b) O bairro Grajaú apresentou maior incidência de casos.
- c) A maior incidência de diarreia ocorreu no bairro Centro.
- d) O conhecimento dos fatores de risco é irrelevante para a tomada de decisão neste caso.

### QUESTAO 04

Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de microrganismos e evitar que pacientes e profissionais adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde. Em 2009, a Organização Mundial da Saúde lançou manual sobre a higienização das mãos nos vários cenários da assistência à saúde. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência segura**: uma reflexão teórica aplicada à prática. Brasília, 2013 (adaptado).

Considerando a semiotécnica da higienização das mãos e as diretrizes que regem a segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir:

I. A higienização das mãos engloba higienização simples, higienização antisséptica, fricção antisséptica com preparação alcoólica e antisepsia cirúrgica.

II. A preparação alcoólica para a higienização das mãos pode apresentar-se sob a forma líquida, contendo álcool na concentração de 50% a 70%, e sob a forma de gel e espumas, com álcool na concentração mínima de 70%.

III. Os cinco momentos para a higienização das mãos são: antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimentos; após situações que envolvam o risco de exposição a fluidos corporais do paciente; após tocar o paciente; e após tocar superfícies próximas a ele.

IV. Para a higienização simples das mãos em local onde haja possibilidade de exposição a agente biológico, deve haver um lavatório exclusivo provido de água corrente, sabão líquido, toalha descartável ou de tecido e lixeira com sistema de abertura sem contato manual.

- É correto apenas o que se afirma em
- a) I e III.
  - b) I e IV.
  - c) II e IV.
  - d) I, II e III.



### QUESTAO 05

Um menino com 8 anos de idade, internado em uma unidade pediátrica, recebeu a prescrição de 0,75 mg de digoxina por via intravenosa. Após a administração do medicamento, a criança ficou agitada e começou a vomitar. O enfermeiro detectou que haviam sido administradas três ampolas, cada uma delas com 2 mL, contendo 0,25mg/mL de digoxina, conforme registrado no dispensário de medicações.

A partir dessas informações, conclui-se que houve:

- i) Erro de omissão, pois o enfermeiro deveria ter supervisionado o preparo e a administração do medicamento. Estratégias para prevenir este tipo de erro incluem a supervisão direta e a dupla checagem das prescrições e diluições.
- j) Erro de prescrição, pois o médico prescreveu uma dose errada para paciente pediátrico. Deve-se capacitar a equipe de enfermagem, de forma a impedir a administração de doses erradas.
- k) Erro de administração, pois a criança apresentou reações após a administração do medicamento. Devem ser tomadas medidas para o registro correto do preparo e da administração do medicamento, bem como de eventuais reações.
- l) Erro de dose, pois foi administrada uma dose diferente da prescrita. Deve-se instituir a prática de dupla checagem, por dois profissionais, dos cálculos de diluição, do preparo e da administração de medicamentos

### QUESTAO 06

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade, reforçando os processos de territorialização e regionalização em saúde. No processo de trabalho dos Nasf, o foco é o território sob sua responsabilidade e a estrutura prioriza o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, o que gera experiência para todos os profissionais envolvidos, mediante metodologias, como estudo e discussão de casos e situações, projetos terapêuticos, orientações e atendimento conjunto.

Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o Nasf, avalie as afirmações a seguir.  
I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.

II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.

III. Pelo apoio matricial, o Nasf se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.

IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.

É correto apenas o que se afirma em:

- i) I e II.
- j) I e IV.
- k) III e IV.
- l) I, II e III.

### QUESTAO 07

O SUS é uma grande conquista social que nasceu com a Constituição Federal de 1988 e representa a materialização de uma nova concepção a respeito da saúde no Brasil. Considerando o que dispõe a Carta Magna a respeito das atribuições desse sistema, analise:

- I. Compete ao SUS fiscalizar e inspecionar alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico não é uma das atribuições do SUS.
- III. Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde não integra o campo de atuação do SUS.

Assinale:

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Somente a afirmativa III está correta.
- d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

### QUESTAO 08

No que se diz respeito à participação social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A Constituição de 1988 incorporou as principais propostas da VIII Conferência, criando o Sistema Único Saúde (SUS).
- b) A participação da comunidade está prevista em lei, portanto representam os canais legais de controle social, garantindo a presença de representantes da população organizada nos processos de gestão da política de saúde.
- c) Os conselhos de saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.



d) As Conferências de Saúde devem se reunir em cada nível de governo, em espaço de tempos não superiores a 2 (dois) anos, com representantes dos vários segmentos sociais.

#### QUESTAO 09

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das “Regiões de Saúde”, assinale a alternativa correta.

- i) As Regiões de Saúde serão instituídas pela iniciativa privada, em articulação com a população dos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT
- j) É vedada a instituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- k) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter apenas ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência.
- l) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

#### QUESTAO 10

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Portaria nº 3.088/2011, busca instituir, no âmbito do SUS, a rede de atenção psicossocial a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Nesse contexto, constitui objetivo da rede de atenção psicossocial

IX. Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas e de suas famílias aos pontos de atenção.

X. Garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

XI. Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços destinados ao cuidado a pessoas com sofrimento ou transtorno mental, por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.

XII. Ampliar o número de leitos nos hospitais psiquiátricos e desenvolver ações e cuidados específicos em psiquiatria, priorizando o atendimento em saúde mental.

É correto apenas o que se afirma em:

- i) II.
- j) I e IV.
- k) I, II e III.
- l) I, III e IV.

#### QUESTAO 11

O trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) está previsto na Lei nº 10.507/2002, que cria a profissão de ACS, e no Decreto nº 3.189/1999, que fixa diretrizes para seu exercício. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- i) A promoção da saúde e a prevenção de agravos constituem-se nos eixos complementares e integradores do processo formativo dos ACS.
- j) A mobilização social e a integração entre a população e as equipes de saúde e do planejamento das ações fazem parte da formação dos ACS.
- k) O território de atuação fundamental do ACS é referido como a área da equipe de saúde.
- l) O ACS deve acompanhar, em sua microárea, o máximo de 150 pessoas.

#### QUESTAO 12

Segundo a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Estabelece que:

- i) A representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, e da Federação Brasileira de Hospitais.
- j) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura somente da rede hospitalar de alta complexidade.
- k) A representação dos usuários nos conselhos de saúde será maioria em relação aos demais segmentos
- l) A conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

#### QUESTAO 13

O Ministério da Saúde no uso de suas atribuições, através da portaria nº 2.529 de 19 de outubro de 2006, resolve instituir a Internação Domiciliar no âmbito do SUS. (Sistema Único de Saúde). Analise as informações abaixo, em conformidade com a referida portaria. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as afirmativas falsas.

( ) Internação Domiciliar, no âmbito do SUS, é o conjunto de atividades prestadas no domicílio a pessoas clinicamente estáveis que exijam intensidade de cuidados acima das modalidades ambulatoriais, mas que possam ser mantidas em casa, por equipe exclusiva para este fim.



( ) Através da portaria estabeleceu-se como prioridade de eleição os seguintes grupos populacionais: portadores de doenças crônico-degenerativas agudizadas; portadores de patologias que necessitem de cuidados paliativos; portadores de incapacidade funcional, provisória ou permanente e idosos.

( ) A Internação Domiciliar deve ser uma modalidade assistencial inserida nos sistemas locais de saúde do SUS.

( ) A internação domiciliar, referencia-se à territorialidade da rede básica, não podendo transcendê-la.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

- i) V, F, V, V.
- j) V, F, V, F.
- k) F, V, V, V.
- l) V, V, V, F.

#### QUESTAO 14

O Protocolo de Identificação de Paciente, anexo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

i) Deverá ser aplicado em todos os ambientes de prestação do cuidado de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer sejam terapêuticos e/ou diagnósticos, tais como: unidades de internação, salas de cirurgias, salas de emergência e, inclusive, ambulatórios.

j) Garante a correta identificação do paciente, a fim de reduzir a ocorrência de processos administrativos das instituições prestadoras de serviços de saúde.

k) Inclui as seguintes intervenções: identificar os pacientes com, no mínimo, três identificadores em pulseira padronizada; educar o paciente e seus familiares, explicando os propósitos da identificação; confirmar a identificação do paciente antes do cuidado, sendo este procedimento contraindicado quando na presença de familiares.

l) Define que a instituição deve definir um dos membros superiores para a colocação de pulseiras como dispositivo de identificação, sendo que esse local não poderá ser mudado, independente das necessidades do paciente.

#### QUESTAO 15

Acerca dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, auxiliares na gestão da saúde pública brasileira, assinale a opção correta.

i) O Sistema de Informação sobre Atenção Básica (SIAB), juntamente com o Sistema de Informação do Programa de Agentes Comunitários de Saúde (SIPACS), permite a captura de dados relacionados a ações epidemiológicas.

j) Desde sua implantação, o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) utiliza como instrumento de registro padrão a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), utilizada por todos os gestores e prestadores de serviços.

k) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS) oferece dados de controle orçamentário e produção de serviços ambulatoriais, contando com uma tabela de procedimentos específica e própria, diferente da tabela do SIH-SUS.

l) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), um sistema de informações assistenciais, reúne dados referentes aos nascimentos dos bebês no país, mas apresenta a limitação de não permitir a transmissão automatizada de dados entre os níveis municipal, estadual e federal.

#### QUESTAO 16

O pacto pela saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e construir um acordo que contemple três eixos: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

i) A comissão intergestora bipartite é o fórum para a definição dos componentes das regiões sanitárias intramunicipais.

j) Ao secretário municipal de Saúde cabe eleger prioridades e estabelecer objetivos, metas e indicadores para o atendimento em saúde da população local e regional.

k) Ao ministro da Saúde cabe elaborar a programação dos serviços estaduais de saúde, mediante pactos para prestação de serviços entre os municípios.

l) São da responsabilidade do secretário estadual de Saúde a definição, a implantação e a organização da atenção básica em saúde prestada pelos municípios do estado em que atua.

#### QUESTAO 17

Sobre os princípios das ações dos serviços públicos de saúde e dos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.

III. Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.



IV. Centralização dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

NÃO corresponde(m) aos princípios do SUS a(s) afirmativa(s)

- i) I, II e III.
- j) IV, apenas.
- k) I e III, apenas.
- l) II e III, apenas.

### QUESTAO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado pela Constituição Federal e regulamentado pelas Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto. De acordo com a Constituição Federal promulgada em 1988, analise as afirmativas a seguir:

I. 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.

II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.

IV. O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

V. Não compete ao Sistema Único de Saúde: participar da produção de medicamentos, equipamentos, hemoderivados e outros insumos; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaborar na proteção do meio ambiente.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.

b) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.

c) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

d) Somente as afirmativas I, III, IV e V são corretas.

### QUESTAO 19

Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.

I. Este decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II. Este decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

III. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

IV. Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário respectivamente.

V. São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.

a) Somente as afirmativas I e II são corretas.

b) Somente as afirmativas I e V são corretas.

c) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.

d) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

### QUESTAO 20

Considerando a Portaria nº 1.654, que institui o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) assinale a alternativa INCORRETA:

a) São diretrizes do PMAQ-AB: construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da Atenção



Básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde, estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da Atenção Básica.

b) O PMAQ-AB possui caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.

c) A partir da classificação alcançada no processo de certificação, respeitando-se as categorias de desempenho, os municípios receberão por equipe de saúde contratualizada, os percentuais do valor integral. E as equipes que não atingirem os desempenhos terão suspenso o repasse integral do SUS por equipe contratualizada.

d) O PMAQ-AB tem por objetivo envolver, mobilizar e responsabilizar os gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, as equipes de saúde de Atenção Básica e os usuários num processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da Atenção Básica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTAO 01

A imobilidade prolongada do paciente crítico na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), pode agravar o quadro clínico inicial. Levando-os a uma condição denominada de:

- a) poliomiosite do paciente crítico;
- b) poliomielite do paciente crítico.
- c) polineuropatia do paciente crítico.
- d) polimiopatomegalia do paciente crítico

### QUESTAO 02

Leia as afirmativas sobre anatomia do músculo diafragma e assinale a alternativa correta.

- I. É um músculo acessório da respiração.
- II. É innervado pelo nervo frênico (C3, C4, C5).
- III. É um músculo que separa o tórax do abdome.
- IV. É um músculo fusiforme e possui em sua composição somente fibras do tipo I.

Estão corretas as afirmativas:

- a) II, III e IV apenas

b) I, II e IV apenas

c) II e III apenas

d) III e IV apenas

### QUESTAO 03

A utilização da prancha ortostática vem sendo recomendada na terapêutica do paciente em UTI, de forma a evitar a imobilidade no leito e para a readaptação dos pacientes à posição vertical e à marcha. NÃO está incluído entre os benefícios do ortostatismo passivo:

- a) A melhora no controle autonômico cardiovascular
- b) O aumento da espasticidade.
- c) A melhora da oxigenação.
- d) A prevenção de contraturas articulares.

### QUESTAO 04

Em alguns casos é indicado a não realização ou a interrupção de exercícios em um paciente crítico. As situações abaixo indicam a condições que se deve interromper o exercício, EXCETO:

- a) Quadro hemorrágico agudo não identificado
- b) Frequência respiratória > 35 ipm
- c) Palidez, sudorese fria e hipoglicemia
- d) Frequência cardíaca > 50 ou < 140 bpm

### QUESTAO 05

Paciente de 80 anos está há 4 dias internado na UTI, por complicações após cirurgia para redução de fratura de fêmur em membro inferior direito. A ausculta do paciente apresenta ausência de murmúrio vesicular em base esquerda, e o raio X indica: redução do volume pulmonar, elevação da hemicúpula diafragmática à esquerda e desvio do mediastino para a esquerda. O quadro apresentado pelo paciente é de:

- a) pneumonia.
- b) derrame pleural.
- c) edema pulmonar.
- d) atelectasia.

### QUESTAO 06

O raio x de um paciente com pneumotórax espontâneo à direita, provavelmente irá apresentar-se com:

- a) hipertransparência à direita e com aumento da trama vascular generalizado, além de desvio do mediastino para o mesmo lado.
- b) hipertransparência à direita e com ausência de trama vascular na periferia, além de desvio do mediastino para o lado oposto.



- c) hipotransparência central à direita e com desvio do mediastino para o mesmo lado da lesão.
- d) hipotransparência à direita e com diminuição da trama vascular periférica bilateral além de mediastino centralizado.

#### QUESTAO 07

Fazem parte das alterações pulmonares da DPOC, exceto:

- a) Aumento da área disponível para troca gasosa.
- b) Aumento da espessura da barreira alveolocapilar.
- c) Alteração de complacência pulmonar e resistência de vias aéreas.
- d) Eliminação diminuída do dióxido de carbono.

#### QUESTAO 08

A mucoviscidose, também conhecida como fibrose cística (FC), é uma das principais doenças que afetam o sistema respiratório. No seu tratamento, a fisioterapia respiratória é considerada como umas das principais especialidades, principalmente pela eficiência e efetividade das técnicas e manobras de higiene brônquica. Com relação à fibrose cística, complete os itens com V ou F e assinale a sequência correta:

- ( ) O acometimento respiratório é súbito, de intensidade variável e ocorre em mais de 95% dos pacientes.
- ( ) Na sua forma típica, a fibrose cística leva a doença pulmonar obstrutiva crônica, má absorção (desnutrição, distensão abdominal e fezes anormais) e alterações eletrolíticas do suor.
- ( ) A presença de secreção fluida e com baixo grau de adesividade é o principal mecanismo de lesão e evolução da doença pulmonar.
- ( ) As manifestações clínicas típicas da FC são tosse, diarreia crônica e desnutrição. Entretanto, a FC também pode manifestar-se de outras maneiras, dependendo dos sistemas ou órgãos acometidos.

- a) F, V, F, V.
- b) V, V, F, V.
- c) F, F, V, V.
- d) F, V, V, F.

#### QUESTAO 09

A insuficiência respiratória pode ser definida como a incapacidade do sistema respiratório de realizar suas funções básicas de eliminar dióxido de carbono do organismo e assimilar oxigênio, sendo correto afirmar que:

- a) Pode ser dividida de acordo com sua apresentação e velocidade de manifestação de sinais e sintomas em aguda e crônica.
- b) A insuficiência respiratória hipoxêmica (tipo I) tem por mecanismo básico o déficit de ventilação.
- c) Bradipneia e bradicardia são os sintomas mais precoces da insuficiência respiratória, associando-se a alterações da função mental, tosse, expectoração e dor torácica.
- d) A insuficiência respiratória crônica pode ser complicada por alterações agudas que causam a insuficiência respiratória crônica agudizada.

#### QUESTAO 10

Analise as afirmativas a seguir considerando a pneumonia associada à ventilação (PAV).

- I. A PAV é definida como aquela que ocorre em 24 horas ou mais após a internação do paciente sob ventilação pulmonar mecânica (VPM) e que não estava em período de incubação à admissão hospitalar;
- II. A PAV precoce ocorre com até cinco de VPM, e a PAV tardia, após quatro dias de VPM;
- III. São fatores de risco da PAV: imunodeficiência, síndromes associadas a disfunção neuromuscular, transporte do paciente e reintubação.

Quais estão corretas?

- a) Apenas I e II.
- b) Apenas I e III.
- c) Apenas III.
- d) Apenas II.

#### QUESTAO 11

O uso terapêutico do O<sub>2</sub> pode acarretar diversos efeitos colaterais e deletérios do seu uso. Estes efeitos são dose e tempo dependentes.

Marque a opção que NÃO corresponde a um destes efeitos:

- a) Atelectasia de absorção
- b) Dano alveolar difuso
- c) Depressão da ventilação em DPOC
- d) Neuropatia hiperóxica

#### QUESTAO 12

A pressão positiva gera diversos efeitos nos sistemas do corpo, dentre eles estão os efeitos cardiovasculares.

É correto afirmar que:

- a) Diminui a pós-carga do ventrículo direito.
- b) Diminui a pré-carga do ventrículo direito.
- c) Aumenta a pós-carga do ventrículo esquerdo
- d) Aumenta a pré-carga do ventrículo esquerdo



### QUESTAO 13

Assinale a alternativa correta. Frente a uma arritmia em que ocorrem sucessivos disparos elétricos ventriculares que não permitem contração adequada e pulso arterial palpável, define-se que seja:

- a) Fibrilação atrial
- b) Fibrilação ventricular
- c) Atividade elétrica sem pulso
- d) Assistolia

### QUESTAO 14

Existem muitos cuidados com o paciente crítico com a via aérea artificial. Dessa forma, deve-se observar, EXCETO:

- a) Posicionamento adequado através da avaliação clínica, que consiste na visualização da expansão torácica e da condensação do tubo durante a ventilação.
- b) Executar ausculta com estetoscópio em 5 pontos: epigástrio, base pulmonar esquerda, base pulmonar direita, ápice pulmonar esquerdo e ápice pulmonar direito.
- c) Avaliar, através da capnografia, o dióxido de carbono exalado no final da expiração (expressado em mmHg – PETCO<sub>2</sub>) que deve estar < 10 mmHg.
- d) Promover a fixação centralizada da cânula na via aérea do paciente.

### QUESTAO 15

Complete a lacuna com a alternativa correta. A escala de Rass é instrumento de avaliação na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), utilizada para verificar grau de \_\_\_\_\_ do indivíduo.

- a) Gravidade
- b) Resposta motora
- c) Resposta verbal
- d) Sedação

### QUESTAO 16

Os conhecimentos das principais drogas de uso quase exclusivo em terapia intensiva fazem o fisioterapeuta entender melhor o tratamento global dado a um paciente crítico. Analise as afirmações abaixo:

- I. As drogas hipnóticas agem na junção neuromuscular, interferindo com a transmissão nervosa da sinapse entre o nervo e a fibra muscular esquelética;
- II. Alcançar e manter níveis adequados de sedação e analgesia é fundamental em terapia intensiva visto que a dor pode levar à respostas fisiológicas clinicamente significativas;

III. A facilitação da ventilação mecânica é a causa mais comum para o bloqueio neuromuscular.

Com relação aos sedativos, drogas vasoativas e bloqueadores neuromusculares é considerado correto:

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

### QUESTAO 17

Leia as alternativas a seguir e assinale a alternativa correta. A auto-PEEP ou PEEP (Pressão Positiva Expiratória Final) intrínseca ocorre quando:

- a) A pressão alveolar ao final da fase expiratória é superior à pressão das vias aéreas devido a um esvaziamento incompleto do sistema respiratório
- b) O volume pulmonar se aproxima do volume de relaxamento do sistema respiratório
- c) O volume expiratório final é menor do que o VR (volume residual) predito, provocando diminuição da pressão de recolhimento elástico
- d) O aumento progressivo do volume pulmonar e da pressão com queda de fluxo expiratório é insuficiente para abrir a via aérea

### QUESTAO 18

A oxigenoterapia consiste no tratamento da hipóxia por meio da administração de oxigênio (O<sub>2</sub>) a uma pressão maior do que no ar ambiente (21%), o que facilita a troca gasosa e reduz o trabalho respiratório. Analise as afirmativas abaixo:

1. Administrar oxigênio quando a causa é desigualdade na ventilação alveolar e na perfusão capilar normalmente é uma conduta eficaz para a melhora da PaO<sub>2</sub>;
2. A oxigenoterapia por tempo prolongado domiciliar (OPD) é tratamento mais eficaz para pacientes com insuficiência respiratória crônica e hipoxemia;
3. O objetivo da oxigenoterapia é manter uma adequada oxigenação arterial e tecidual para satisfazer as necessidades metabólicas dos tecidos sem causar efeitos tóxicos, ou seja, ela deve ser administrada na maior concentração possível para produzir uma oxigenação tecidual adequada;
4. Os métodos de administração de O<sub>2</sub> classificados em sistemas de baixo fluxo oferecem O<sub>2</sub> suplementar que varia de acordo com o fluxo inspiratório do paciente e fornecem FiO<sub>2</sub> variável, sendo eles: máscara de Venturi e nebulizadores de arrastamento de ar;



5. As máscaras faciais simples de oxigênio permitem taxa de fluxo de até 15 litros/min sem previsibilidade da concentração de oxigênio inspirado, uma vez que essa concentração depende do fluxo inspiratório do paciente.

Com relação à oxigenoterapia, marque a alternativa correta:

- a) 1 e 5 estão corretas.
- b) 1, 2 e 3 estão corretas.
- c) 1, 2 e 5 estão corretas.
- d) 2, 3 e 4 estão corretas.

#### QUESTAO 19

Em ventilação pulmonar mecânica, qual é a definição do termo “ciclagem”?

- a) Fase inspiratória
- b) Fase expiratória
- c) Transição da fase expiratória para a inspiratória do ciclo respiratório.
- d) Transição da fase inspiratória para a expiratória do ciclo respiratório.

#### QUESTAO 20

São complicações hemodinâmicas da pressão positiva intermitente nas vias aéreas superiores:

- a) A diminuição do retorno venoso e a diminuição do débito cardíaco.
- b) A diminuição do pulso e a diminuição da pressão arterial.
- c) O aumento do retorno venoso e o aumento do débito cardíaco
- d) O aumento da pressão de dióxido de carbono e o aumento do pulso

#### QUESTAO 21

Um paciente de 45 anos, 75 Kg, 1,70m, no pós-operatório tardio de laparotomia exploradora, intubado, dependente do ventilador no modo assistido/controlado e controle pressórico com os seguintes parâmetros:

Pressão de pico = 20cmH<sub>2</sub>O; FR = 16ipm; t<sub>insp.</sub> = 0,7s; PEEP = 8cmH<sub>2</sub>O; FiO<sub>2</sub> = 40%; sensibilidade = 1cmH<sub>2</sub>O. Mantendo volume corrente = 360ml.

A gasometria da rotina mostrava os seguintes parâmetros: pH = 7,13; PaCO<sub>2</sub> = 32mmHg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 12mEq/mL; PaO<sub>2</sub> = 92mmHg; StO<sub>2</sub> = 94%. Diante deste quadro podemos afirmar que:

- a) O paciente apresenta acidemia por acidose respiratória descompensada devendo ser aumentada a PEEP.

- b) O paciente apresenta acidemia por acidose mista, devendo ser aumentado o volume minuto.
- c) Paciente apresenta acidemia por acidose respiratória, devendo ser aumentada o volume corrente.
- d) Paciente apresenta acidemia por acidose metabólica com resposta compensatória satisfatória, sem necessidade de ajustes.

#### QUESTAO 22

Observe as seguintes gasometrias arteriais:

A) pH = 7,27; PaO<sub>2</sub> = 84 mmHg; PaCO<sub>2</sub> = 49 mmHg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 22 mEq/L; Excesso de base = -2; SaO<sub>2</sub> = 90,6%.

B) pH = 7,40; PaO<sub>2</sub> = 84mmHg; PaCO<sub>2</sub> = 40 mmHg; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = 24 mEq/L; Excesso de base = 0; SaO<sub>2</sub> = 96,3%.

(Considere pH = potencial hidrogeniônico; PaO<sub>2</sub> = pressão parcial de oxigênio no sangue arterial; PaCO<sub>2</sub> = pressão parcial de gás carbônico no sangue arterial; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> = íon bicarbonato; SaO<sub>2</sub> = saturação arterial de oxigênio. Ambos os pacientes em condições semelhantes de altitude, temperatura e 2,3 DPG).

Perceba que a PaO<sub>2</sub> é a mesma nas duas gasometrias, no entanto a SaO<sub>2</sub> difere entre elas. Essa diferença se deve a:

- a) Alterações na perfusão tecidual que determinam menor oferta de oxigênio aos tecidos.
- b) Redução da afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, em virtude da acidose.
- c) Redução do estímulo respiratório central (drive respiratório) consequente ao aumento da PaCO<sub>2</sub>.
- d) Fisiologicamente não é possível que a SaO<sub>2</sub> para uma mesma PaO<sub>2</sub> seja diferente. Há erro no exame.

#### QUESTAO 23

O modo Ventilação com Pressão de Suporte (PSV) é amplamente utilizado nas unidades de terapia intensiva. Sobre as características desse modo, podemos afirmar, exceto:

- a) É um modo ciclado e limitado à pressão.
- b) O paciente tem controle sobre a frequência respiratória, tempo inspiratório, fluxo inspiratório e volume corrente.
- c) Pode ocasionar acomodação do paciente à ventilação mecânica com consequente atraso no desmame.
- d) Há possibilidade de a ventilação alveolar ser inadequada em pacientes com drive ventilatório instável e/ou mudanças na complacência e resistência do sistema respiratório.



### QUESTAO 24

Pacientes em processo de desmame ventilatório devem ser diariamente avaliados para a possibilidade de extubação. Marque a alternativa correta que corresponde ao método utilizado para avaliar a possibilidade de extubação:

- a) CPAP
- b) Ventilação não invasiva
- c) Ventilação controlada a volume
- d) Teste de respiração espontânea

### QUESTAO 25

Um dos modos ventilatórios mais utilizados para teste de respiração espontânea (TRE) em adultos é a ventilação com pressão de suporte (PSV). Qual nível de pressão de suporte deve ser escolhido para iniciar o TRE?

- a) 5 a 7 cmH<sub>2</sub>O.
- b) 7 a 9 cmH<sub>2</sub>O.
- c) 9 a 11 cmH<sub>2</sub>O.
- d) Maior que 12 cmH<sub>2</sub>O

### QUESTAO 26

Paciente M.H., 41 anos, está em processo de desmame da ventilação mecânica invasiva (VMI). Iniciou-se o processo do Teste de Respiração Espontânea através do tubo T e na primeira hora apresentou as seguintes variáveis: FR: 30 ipm, SpO<sub>2</sub>: 92%, PaO<sub>2</sub>: 80 mmHg, FC:140 bpm, PCO<sub>2</sub>: 60 mmHg, PA: 145/95 mmHg. Dentre as variáveis deste paciente, assinale a alternativa que indica sinal de intolerância ao tubo T é:

- a) PaO<sub>2</sub>: 80 mmHg.
- b) SpO<sub>2</sub>: 92%.
- c) PA: 145/95 mmHg e FR: 30 ipm
- d) PCO<sub>2</sub>: 60 mmHg e FC: 140 bpm.

### QUESTAO 27

O treinamento muscular inspiratório de pacientes no desmame difícil e prolongado se mostra uma estratégia eficiente.

Marque a alternativa que NÃO é uma conduta benéfica neste processo.

- a) Colocar os pacientes em períodos progressivos em respirações espontâneas
- b) Protocolos de mobilização precoce.
- c) Realizar a redução da sensibilidade do ventilador mecânico.
- d) Utilizar um incentivador com carga linear.

### QUESTAO 28

Em relação à ventilação não invasiva (VNI), marque V (verdadeira) ou F (falsa) e, em seguida, assinale a alternativa correspondente.

( ) A pressão positiva promove a reabertura e estabilização de unidades alveolares colapsadas, melhora da troca gasosa e da complacência pulmonar, redução da pré-carga cardíaca e da pressão transmural de ventrículo esquerdo.

( ) Através de geradores de fluxo, podemos criar um nível pressórico contínuo em vias aéreas, o que é conhecido como modo ventilatório BiPAP.

( ) A aplicação da VNI através dos ventiladores mecânicos convencionais tem como benefícios a possibilidade de ajuste de alarmes, FiO<sub>2</sub> e monitorização da mecânica respiratória.

( ) Durante a terapia, não é necessária a monitorização de sinais vitais, sinais de esforço ventilatório e ausculta pulmonar.

- a) V, V, V, F.
- b) V, V, V, V.
- c) V, F, V, F.
- d) F, F, V, F.

### QUESTAO 29

Em relação à ventilação não invasiva (VNI), marque (V) para verdadeiro e (F) para falso

( ) A VNI poder ser realizada em pacientes com trauma de face

( ) O tipo de ventilador e máscara podem interferir no sucesso da VNI.

( ) A técnica não pode ser aplicada em pacientes hemodinamicamente instáveis.

( ) A escolha da VNI com finalidade de reexpansão pulmonar é comprovada pela capacidade de permitir a ventilação colateral.

A sequência correta é:

- a) V-F-V-F
- b) F-V-F-V
- c) V-V-V-V
- d) F-V-V-V

### QUESTAO 30

Assinale a alternativa que apresenta a estratégia protetora em caso de SARA LEVE.

- a) Modo espontâneo, VC: 8 a 10 ml/kg, FiO<sub>2</sub> 100%, Pplatô < 40cmH<sub>2</sub>O, FR:12 ipm, PEEP: > 5 cmH<sub>2</sub>O.



- b) Modo assistido-controlado, VC: 6 ml/kg, FiO<sub>2</sub> a menor possível para garantir SpO<sub>2</sub> > 92%, Pplatô < 30 cmH<sub>2</sub>O, FR: 20 ipm, PEEP > 5 cmH<sub>2</sub>O.
- c) Modo assistido, VC: 3 ml/kg, FiO<sub>2</sub> : 40% garantindo SpO<sub>2</sub> 92%, Pplatô > 30 cmH<sub>2</sub>O, FR: 18 ipm, PEEP: 16 cmH<sub>2</sub>O.
- d) Modo controlado, VC: 10 ml/kg, FiO<sub>2</sub> : 100%, Pplatô > 30 cmH<sub>2</sub>O, FR: 25 ipm, PEEP < 5 cmH<sub>2</sub>O.

**Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019**

**NUTRIÇÃO**

**Cuidados Intensivos no Adulto**

**24 de fevereiro de 2019**

**Início: 08h30m**

**Duração: 4 horas**

**Prova Objetiva**

Nome do Candidato:

N ° do Documento:

**INSTRUÇÕES:**

- ✓ Verifique se este caderno:
  - Corresponde à sua opção de especialidade;
  - Contém 50 questões, numeradas de 1 a 50. Caso contrário, solicite imediatamente ao fiscal da sala a substituição do mesmo;
- ✓ Para cada questão existe apenas UMA resposta certa. Mais de uma resposta anulará a questão;
- ✓ Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com caneta esferográfica azul ou preta;
- ✓ O candidato só poderá sair após 02 horas do início da prova;
- ✓ Os 03 (três) últimos candidatos, deverão permanecer até o encerramento da avaliação e retirar-se-ão simultaneamente da sala;
- ✓ Durante a realização das Provas não será permitida qualquer consulta ou comunicação entre os candidatos, nem a utilização de calculadoras, livros, códigos, manuais, impressos ou quaisquer anotações;
- ✓ Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal;
- ✓ A prova terá duração de 04(quatro) horas, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas;
- ✓ Ao término da prova, chame o fiscal da sala para devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas.
- ✓ Não serão aceitas reclamações posteriores;

**VOCÊ DEVE:**

- ✓ Procurar, na FOLHA DE RESPOSTAS, o número da questão que você está respondendo;
- ✓ Verificar no caderno de prova qual a letra (A, B, C, D) da resposta que você escolheu;
- ✓ Marcar essa letra na FOLHA DE RESPOSTAS, conforme o exemplo: 

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTAO 01

A qualidade dos serviços de saúde é um elemento determinante para assegurar a redução e o controle dos riscos a que o paciente está submetido. Nesse sentido, um conjunto de ações complementares entre si, incluídas aqui ações de controle sanitário e regulamentação, é imprescindível para identificar precocemente a ocorrência de eventos que afetam a segurança do paciente, reduzir o dano e evitar riscos futuros (ANVISA, 2004).

Decorrida quase uma década desse pronunciamento, foi publicado em 2013, o Programa Nacional de Segurança do Paciente, cujo objetivo é prevenir e reduzir a incidência de eventos adversos nos serviços de saúde públicos e privados. A dimensão dessa mudança de cultura em relação à segurança do paciente fez com que o Ministério da Saúde estabelecesse os primeiros Seis Protocolos Básicos de Segurança do Paciente (2013).

Marque a alternativa que NÃO contém um desses seis protocolos.

- m) Prática de higiene das mãos
- n) Risco de quedas
- o) Prevenção à má prática médica
- p) Identificação do paciente

### QUESTAO 02

Foi prescrito para o paciente HGB, sexo masculino, 77 anos, internado na Unidade de Oncologia, o medicamento Daunorrubicina por via endovenosa. O Enfermeiro preparou e administrou o medicamento por via intramuscular, o que ocasionou danos ao paciente. Considerando os conceitos de Segurança do Paciente, nesse caso ocorreu:

- m) Falha humana, não notificável
- n) Incidente sem dano grave
- o) Evento Adverso
- p) Near miss

### QUESTAO 03

A territorialização é uma forma de regionalização inframunicipal e importante estratégia operacional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para sua efetivação, é necessário analisar as condições de vida e saúde da população adscrita, mapear áreas, microáreas e planejar as atividades. Em casos de surtos, o mapeamento dos casos contribui para a análise e tomada de decisão. A tabela a seguir apresenta os casos de diarreia, por bairro de residência, de um município.

Bairro	N. de casos N = 686	População	Taxa de ataque (%)
Grajaú	27	285	9,4
Limoeiro	26	297	8,7
Mangueiral	56	923	6,1
Floresta	113	1873	6,0
Campo Limpo	60	1256	4,8
Horto	132	4100	3,2
Centro	158	11445	1,4

Disponível em: <<http://portalsaude.saude.gov.br>>. Acesso em: 16 jul. 2016 (adaptado).

A partir das informações apresentadas, assinale a opção correta.

- a) A distribuição de casos foi uniforme nos bairros.
- b) O bairro Grajaú apresentou maior incidência de casos.
- c) A maior incidência de diarreia ocorreu no bairro Centro.
- d) O conhecimento dos fatores de risco é irrelevante para a tomada de decisão neste caso.

### QUESTAO 04

Higiene das mãos é um termo geral, que se refere a qualquer ação de higienizar as mãos para prevenir a transmissão de microrganismos e evitar que pacientes e profissionais adquiram infecções relacionadas à assistência à saúde. Em 2009, a Organização Mundial Saúde lançou manual sobre a higienização das mãos nos vários cenários da assistência à saúde. BRASIL. Agência Nacional de Vigilância Sanitária. **Assistência segura**: uma reflexão teórica aplicada à prática. Brasília, 2013 (adaptado).

Considerando a semiotécnica da higienização das mãos e as diretrizes que regem a segurança do paciente, avalie as afirmações a seguir:

I. A higienização das mãos engloba higienização simples, higienização antisséptica, fricção antisséptica com preparação alcoólica e antisepsia cirúrgica.

II. A preparação alcoólica para a higienização das mãos pode apresentar-se sob a forma líquida, contendo álcool na concentração de 50% a 70%, e sob a forma de gel e espumas, com álcool na concentração mínima de 70%.

III. Os cinco momentos para a higienização das mãos são: antes de tocar o paciente; antes de realizar procedimentos; após situações que envolvam o risco de exposição a fluidos corporais do paciente; após tocar o paciente; e após tocar superfícies próximas a ele.

IV. Para a higienização simples das mãos em local onde haja possibilidade de exposição a agente biológico, deve haver um lavatório exclusivo provido de água corrente, sabão líquido, toalha descartável ou de tecido e lixeira com sistema de abertura sem contato manual.

- É correto apenas o que se afirma em
- a) I e III.
  - b) I e IV.
  - c) II e IV.
  - d) I, II e III.



### QUESTAO 05

Um menino com 8 anos de idade, internado em uma unidade pediátrica, recebeu a prescrição de 0,75 mg de digoxina por via intravenosa. Após a administração do medicamento, a criança ficou agitada e começou a vomitar. O enfermeiro detectou que haviam sido administradas três ampolas, cada uma delas com 2 mL, contendo 0,25mg/mL de digoxina, conforme registrado no dispensário de medicações.

A partir dessas informações, conclui-se que houve:

m) Erro de omissão, pois o enfermeiro deveria ter supervisionado o preparo e a administração do medicamento. Estratégias para prevenir este tipo de erro incluem a supervisão direta e a dupla checagem das prescrições e diluições.

n) Erro de prescrição, pois o médico prescreveu uma dose errada para paciente pediátrico. Deve-se capacitar a equipe de enfermagem, de forma a impedir a administração de doses erradas.

o) Erro de administração, pois a criança apresentou reações após a administração do medicamento. Devem ser tomadas medidas para o registro correto do preparo e da administração do medicamento, bem como de eventuais reações.

p) Erro de dose, pois foi administrada uma dose diferente da prescrita. Deve-se instituir a prática de dupla checagem, por dois profissionais, dos cálculos de diluição, do preparo e da administração de medicamentos

### QUESTAO 06

Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (Nasf) têm por objetivo apoiar a inserção da Estratégia de Saúde da Família (ESF) na rede de serviços, ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, aumentar a sua resolutividade, reforçando os processos de territorialização e regionalização em saúde. No processo de trabalho dos Nasf, o foco é o território sob sua responsabilidade e a estrutura prioriza o atendimento compartilhado e interdisciplinar, com troca de saberes, capacitação e responsabilidades mútuas, o que gera experiência para todos os profissionais envolvidos, mediante metodologias, como estudo e discussão de casos e situações, projetos terapêuticos, orientações e atendimento conjunto.

Considerando a perspectiva de apoio matricial na qual se fundamenta o Nasf, avalie as afirmações a seguir.

I. O apoio matricial contribui na organização de uma linha de cuidado contínua, rompendo com a fragmentação do cuidado.

II. No apoio matricial, a resolução dos problemas está pautada na dimensão assistencial, que se origina a partir de uma ação indireta com os usuários, e na técnico-pedagógica, que gera uma ação e apoio educativo com e para a equipe.

III. Pelo apoio matricial, o Nasf se constitui porta de entrada do sistema para os usuários e apoio às equipes da ESF, vinculadas às equipes de Saúde da Família em territórios definidos.

IV. O apoio matricial assegura a retaguarda especializada à equipe e aos profissionais encarregados da atenção a problemas de saúde na ESF.

É correto apenas o que se afirma em:

m) I e II.

n) I e IV.

o) III e IV.

p) I, II e III.

### QUESTAO 07

O SUS é uma grande conquista social que nasceu com a Constituição Federal de 1988 e representa a materialização de uma nova concepção a respeito da saúde no Brasil. Considerando o que dispõe a Carta Magna a respeito das atribuições desse sistema, analise:

I. Compete ao SUS fiscalizar e inspecionar alimentos, água e bebidas para consumo humano.

II. Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico não é uma das atribuições do SUS.

III. Ordenar a formação de recursos humanos na área da saúde não integra o campo de atuação do SUS.

Assinale:

a) Somente a afirmativa I está correta.

b) Somente a afirmativa II está correta.

c) Somente a afirmativa III está correta.

d) Somente as afirmativas I e II estão corretas.

### QUESTAO 08

No que se diz respeito à participação social no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa INCORRETA:

a) A Constituição de 1988 incorporou as principais propostas da VIII Conferência, criando o Sistema Único Saúde (SUS).

b) A participação da comunidade está prevista em lei, portanto representam os canais legais de controle social, garantindo a presença de representantes da população organizada nos processos de gestão da política de saúde.

c) Os conselhos de saúde são órgãos de caráter permanente e deliberativo.



d) As Conferências de Saúde devem se reunir em cada nível de governo, em espaço de tempos não superiores a 2 (dois) anos, com representantes dos vários segmentos sociais.

#### QUESTAO 09

De acordo com o que dispõe o Decreto Presidencial nº 7.508, de 28 de junho de 2011, acerca das “Regiões de Saúde”, assinale a alternativa correta.

- m) As Regiões de Saúde serão instituídas pela iniciativa privada, em articulação com a população dos Municípios, respeitadas as diretrizes gerais pactuadas na Comissão Intergestores Tripartite – CIT
- n) É vedada a instituição de Regiões de Saúde interestaduais.
- o) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter apenas ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência.
- p) As Regiões de Saúde serão referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.

#### QUESTAO 10

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada na Portaria nº 3.088/2011, busca instituir, no âmbito do SUS, a rede de atenção psicossocial a pessoas com sofrimento ou transtorno mental e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas. Nesse contexto, constitui objetivo da rede de atenção psicossocial

XIII. Promover a vinculação das pessoas com transtornos mentais e necessidades decorrentes do uso de *crack*, álcool e outras drogas e de suas famílias aos pontos de atenção.

XIV. Garantir a articulação e a integração dos pontos de atenção das redes de saúde no território, qualificando o cuidado por meio do acolhimento, do acompanhamento contínuo e da atenção às urgências.

XV. Monitorar e avaliar a qualidade dos serviços destinados ao cuidado a pessoas com sofrimento ou transtorno mental, por meio de indicadores de efetividade e resolutividade da atenção.

XVI. Ampliar o número de leitos nos hospitais psiquiátricos e desenvolver ações e cuidados específicos em psiquiatria, priorizando o atendimento em saúde mental.

É correto apenas o que se afirma em:

- m) II.
- n) I e IV.
- o) I, II e III.
- p) I, III e IV.

#### QUESTAO 11

O trabalho do agente comunitário de saúde (ACS) está previsto na Lei nº 10.507/2002, que cria a profissão de ACS, e no Decreto nº 3.189/1999, que fixa diretrizes para seu exercício. Nesse contexto, é correto afirmar que:

- m) A promoção da saúde e a prevenção de agravos constituem-se nos eixos complementares e integradores do processo formativo dos ACS.
- n) A mobilização social e a integração entre a população e as equipes de saúde e do planejamento das ações fazem parte da formação dos ACS.
- o) O território de atuação fundamental do ACS é referido como a área da equipe de saúde.
- p) O ACS deve acompanhar, em sua microárea, o máximo de 150 pessoas.

#### QUESTAO 12

Segundo a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Estabelece que:

- m) A representação permanente no Conselho Nacional de Saúde está circunscrita ao Ministério da Saúde e aos representantes do CONASS, do CONASEMS, e da Federação Brasileira de Hospitais.
- n) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde serão alocados para cobertura somente da rede hospitalar de alta complexidade.
- o) A representação dos usuários nos conselhos de saúde será maioria em relação aos demais segmentos
- p) A conferência Nacional de Saúde, instância colegiada do SUS, se reúne para propor as diretrizes da política de saúde.

#### QUESTAO 13

O Ministério da Saúde no uso de suas atribuições, através da portaria nº 2.529 de 19 de outubro de 2006, resolve instituir a Internação Domiciliar no âmbito do SUS. (Sistema Único de Saúde). Analise as informações abaixo, em conformidade com a referida portaria. Coloque (V) para as afirmativas verdadeiras e (F) para as afirmativas falsas.

( ) Internação Domiciliar, no âmbito do SUS, é o conjunto de atividades prestadas no domicílio a pessoas clinicamente estáveis que exijam intensidade de cuidados



acima das modalidades ambulatoriais, mas que possam ser mantidas em casa, por equipe exclusiva para este fim.

( ) Através da portaria estabeleceu-se como prioridade de eleição os seguintes grupos populacionais: portadores de doenças crônico-degenerativas agudizadas; portadores de patologias que necessitem de cuidados paliativos; portadores de incapacidade funcional, provisória ou permanente e idosos.

( ) A Internação Domiciliar deve ser uma modalidade assistencial inserida nos sistemas locais de saúde do SUS.

( ) A internação domiciliar, referencia-se à territorialidade da rede básica, não podendo transcendê-la.

Marque a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo.

m) V, F, V, V.

n) V, F, V, F.

o) F, V, V, V.

p) V, V, V, F.

#### QUESTAO 14

O Protocolo de Identificação de Paciente, anexo integrante do Programa Nacional de Segurança do Paciente:

m) Deverá ser aplicado em todos os ambientes de prestação do cuidado de saúde em que sejam realizados procedimentos, quer sejam terapêuticos e/ou diagnósticos, tais como: unidades de internação, salas de cirurgias, salas de emergência e, inclusive, ambulatórios.

n) Garante a correta identificação do paciente, a fim de reduzir a ocorrência de processos administrativos das instituições prestadoras de serviços de saúde.

o) Inclui as seguintes intervenções: identificar os pacientes com, no mínimo, três identificadores em pulseira padronizada; educar o paciente e seus familiares, explicando os propósitos da identificação; confirmar a identificação do paciente antes do cuidado, sendo este procedimento contraindicado quando na presença de familiares.

p) Define que a instituição deve definir um dos membros superiores para a colocação de pulseiras como dispositivo de identificação, sendo que esse local não poderá ser mudado, independente das necessidades do paciente.

#### QUESTAO 15

Acerca dos sistemas de informação do Ministério da Saúde, auxiliares na gestão da saúde pública brasileira, assinale a opção correta.

m) O Sistema de Informação sobre Atenção Básica (SIAB), juntamente com o Sistema de Informação do Programa de

Agentes Comunitários de Saúde (SIPACS), permite a captura de dados relacionados a ações epidemiológicas.

n) Desde sua implantação, o Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) utiliza como instrumento de registro padrão a Autorização de Internação Hospitalar (AIH), utilizada por todos os gestores e prestadores de serviços.

o) O Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA-SUS) oferece dados de controle orçamentário e produção de serviços ambulatoriais, contando com uma tabela de procedimentos específica e própria, diferente da tabela do SIH-SUS.

p) O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC), um sistema de informações assistenciais, reúne dados referentes aos nascimentos dos bebês no país, mas apresenta a limitação de não permitir a transmissão automatizada de dados entre os níveis municipal, estadual e federal.

#### QUESTAO 16

O pacto pela saúde busca preservar os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e construir um acordo que contemple três eixos: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão do SUS. Acerca desse tema, assinale a opção correta.

m) A comissão intergestora bipartite é o fórum para a definição dos componentes das regiões sanitárias intramunicipais.

n) Ao secretário municipal de Saúde cabe eleger prioridades e estabelecer objetivos, metas e indicadores para o atendimento em saúde da população local e regional.

o) Ao ministro da Saúde cabe elaborar a programação dos serviços estaduais de saúde, mediante pactos para prestação de serviços entre os municípios.

p) São da responsabilidade do secretário estadual de Saúde a definição, a implantação e a organização da atenção básica em saúde prestada pelos municípios do estado em que atua.

#### QUESTAO 17

Sobre os princípios das ações dos serviços públicos de saúde e dos serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas a seguir.

I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.

II. Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.



III. Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

IV. Centralização dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.

NÃO corresponde(m) aos princípios do SUS a(s) afirmativa(s)

- m) I, II e III.
- n) IV, apenas.
- o) I e III, apenas.
- p) II e III, apenas.

#### QUESTAO 18

O Sistema Único de Saúde (SUS) foi criado pela Constituição Federal e regulamentado pelas Leis nº 8.080/90 e nº 8.142/90 com a finalidade de alterar a situação de desigualdade na assistência à saúde da população, tornando obrigatório o atendimento público a qualquer cidadão, sendo proibidas cobranças de dinheiro sob qualquer pretexto. De acordo com a Constituição Federal promulgada em 1988, analise as afirmativas a seguir:

I. 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.

II. As instituições privadas poderão participar de forma complementar do Sistema Único de Saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.

III. As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes: descentralização, com direção única em cada esfera de governo; atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais e participação da comunidade.

IV. O Sistema Único de Saúde será financiado com recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios, além de outras fontes.

V. Não compete ao Sistema Único de Saúde: participar da produção de medicamentos, equipamentos, hemoderivados e outros insumos; ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde; participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico e colaborar na proteção do meio ambiente.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I, III e IV são corretas.
- b) Somente as afirmativas II, III e IV são corretas.
- c) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.
- d) Somente as afirmativas I, III, IV e V são corretas.

#### QUESTAO 19

Julgue as afirmativas a seguir acerca do Decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011.

I. Este decreto regulamenta a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, para dispor sobre a organização do SUS, o planejamento da Rede de Atenção Básica, a assistência à saúde e a articulação interfederativa.

II. Este decreto define Região de Saúde como espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas, sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.

III. Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde é um acordo firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.

IV. Rede de Atenção à Saúde é um conjunto de ações e serviços de saúde distribuídos em níveis de complexidade crescente, em forma piramidal, sendo que a atenção básica fica na base da pirâmide e acima os níveis secundário e terciário respectivamente.

V. São portas de entrada aos serviços de saúde nas Redes de Atenção à Saúde os serviços: de atenção primária, de atenção de urgência e emergência e de atenção psicossocial.

Assinale a alternativa correta.

- a) Somente as afirmativas I e II são corretas.
- b) Somente as afirmativas I e V são corretas.
- c) Somente as afirmativas II, III e V são corretas.
- d) Somente as afirmativas I, II, III e IV são corretas.

#### QUESTAO 20

Considerando a Portaria nº 1.654, que institui o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) assinale a alternativa INCORRETA:



- a) São diretrizes do PMAQ-AB: construir parâmetro de comparação entre as equipes de saúde da Atenção Básica, considerando-se as diferentes realidades de saúde, estimular processo contínuo e progressivo de melhoramento dos padrões e indicadores de acesso e de qualidade que envolva a gestão, o processo de trabalho e os resultados alcançados pelas equipes de saúde da Atenção Básica.
- b) O PMAQ-AB possui caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da Atenção Básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.
- c) A partir da classificação alcançada no processo de certificação, respeitando-se as categorias de desempenho, os municípios receberão por equipe de saúde contratualizada, os percentuais do valor integral. E as equipes que não atingirem os desempenhos terão suspenso o repasse integral do SUS por equipe contratualizada.
- d) O PMAQ-AB tem por objetivo envolver, mobilizar e responsabilizar os gestores federal, estaduais, do Distrito Federal e municipais, as equipes de saúde de Atenção Básica e os usuários num processo de mudança de cultura de gestão e qualificação da Atenção Básica.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTAO 01

Equipe Multiprofissional de Terapia Nutricional (EMTN): grupo formal e obrigatoriamente constituído de pelo menos um profissional de cada categoria a saber: médico, nutricionista, enfermeiro e farmacêutico, podendo ainda incluir profissional de outras categorias, habilitados e com treinamento específico para a prática da Terapia Nutricional -TN. (RDC 63). O trabalho em equipe tem sido um objetivo buscado em diferentes áreas do conhecimento. Sobre o trabalho em equipe multidisciplinar em terapia nutricional (EMTN), responda à questão:

O trabalho em equipe é garantido ou assegurado apenas pelo agrupamento de profissionais?

Marque a resposta correta:

- a) Não, pois a equipe é formada pelos profissionais e pacientes
- b) Sim, vários profissionais juntos é uma equipe.
- c) Sim, já que todos atendem o mesmo paciente.
- d) Não necessariamente assegura que atuarão como equipe

### QUESTAO 02

Tendo como referência a portaria RDC nº 63 de 06 de julho de 2000 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, que aprova o regulamento técnico para fixar os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Enteral (TNE), analise as afirmativas abaixo:

- I. A complexidade da TNE exige o comprometimento e a capacitação de uma equipe multiprofissional para garantir a sua eficácia e segurança para os pacientes.
- II. É de responsabilidade do médico da equipe multidisciplinar de terapia nutricional elaborar a prescrição dietética na Nutrição Enteral (NE); formular a NE estabelecendo a sua composição qualitativa e quantitativa, seu fracionamento segundo horários e formas de apresentação.
- III. A TNE deve abranger obrigatoriamente as etapas: indicação e prescrição médica; prescrição dietética; preparação, conservação e armazenamento; transporte; administração; controle clínico laboratorial; e avaliação final.

Assinale a alternativa correta:

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e II estão corretas

### QUESTAO 03

O Projeto Diretrizes da Associação Médica Brasileira e o Conselho Federal de Medicina, no capítulo que trata da “triagem e avaliação nutricional”, afirma que a triagem e avaliação do estado nutricional do paciente devem ser feitas com base em protocolos ou instrumentos previamente validados, no sentido de reduzir a desnutrição e as suas consequências no meio intrahospitalar. Estes instrumentos podem ser aplicados por qualquer membro da equipe treinado.

Sobre a finalidade dos instrumentos de triagem nutricional como o modelo de avaliação subjetiva global (ASG) idealizado por Detsky (1987), marque a alternativa correta:

- a) Avaliar as manifestações de mal nutrição as quais podem se caracterizar pelo excesso de peso, desnutrição, deficiências de micronutrientes ou consumo excessivo de sal e açúcar que elevam o risco cardiovascular e metabólico.
- b) Identificar fatores clínicos e físicos como: emagrecimento não programado, alterações do apetite, sintomas gastrointestinais, gravidade da doença, edemas, atrofia de massa corpórea, como riscos ou agravos da desnutrição.
- c) Os protocolos de triagem e avaliação nutricional tem a



finalidade de detectar a perda de peso resultante da ingestão alimentar insuficiente ou do consumo de reservas corpóreas. Com o instrumento mencionado os pacientes são classificados como eutróficos, em risco de desnutrição ou gravemente malnutridos.

d) Detectar precocemente o risco de desnutrição por meio de inquéritos ou testes de ingestão da qualidade alimentar, visto que a qualidade da dieta é o primeiro fator de risco para doenças decorrentes da carência ou excessos de energia

#### QUESTAO 04

A triagem nutricional é o primeiro passo para a identificação do risco nutricional em pacientes hospitalizados. A respeito do NUTRIC Score (Nutrition Risk in Critically), todas as alternativas estão corretas, exceto:

- a) Uma das variáveis de controle do NUTRIC é o total dias de internação na UTI.
- b) O NUTRIC leva em consideração o Acute Physiology and Chronic Health Evaluation (*APACHE II*) e o *Sequential Organ Failure Assessment* (SOFA).
- c) Uma das funções do NUTRIC é ajudar a reconhecer pacientes que se beneficiariam de uma terapia nutricional agressiva.
- d) O NUTRIC é o único sistema de escore validado para pacientes críticos

#### QUESTAO 05

Segundo DITEN (2011), não há vantagem da posição de sonda pós-pilórica em relação à gástrica para a oferta de nutrientes ao paciente grave, no entanto, em algumas situações ela deve ser indicada.

Em quais situações deve-se utilizar o posicionamento pós pilórico da sonda enteral?

- a) Impossibilidade de utilização do estômago, inconsciência.
- b) Apenas quando houver risco de refluxo e broncoaspiração.
- c) Impossibilidade de utilização do estômago e risco de refluxo e broncoaspiração
- d) Sempre quando for instalada a terapia enteral, como precaução.

#### QUESTAO 06

A Resolução da Diretoria Colegiada - RCD N° 63, de 6 de julho de 2000, consiste no Regulamento Técnico para fixar os requisitos mínimos exigidos para a Terapia de Nutrição Enteral. Segundo a portaria, recomenda-se reservar

amostra de cada sessão de preparação para contraprova sob refrigeração.

Marque a alternativa correta quanto ao tempo e temperatura de refrigeração amostra segundo a referida portaria:

- a) 2°C a 8°C durante 72 horas após o seu prazo de validade.
- b) 0° a 2° C durante 24 horas após o seu prazo de validade.
- c) -2°C a 0° C durante 72 horas após o seu prazo de validade.
- d) 2° a 5° durante 24 horas após o seu prazo de validade.

#### QUESTAO 07

“A manutenção de um estado nutricional adequado é um direito humano fundamental, sendo também um pré-requisito para o desenvolvimento econômico de um País”. No ambiente hospitalar este direito é garantido por meio da administração de nutrientes, seja por via oral, enteral ou parenteral. A portaria nº 272, de 8 de abril de 1998, a Secretaria de Vigilância Sanitária do Ministério da Saúde do Brasil, regulamenta os requisitos mínimos para a Terapia de Nutrição Parenteral (TNP).

Dentre os objetivos de curto e longo prazo da TNP de acordo com a referida portaria, marque a alternativa correta:

- a) Os objetivos de curto e longo prazo são a recuperação da massa magra e a manutenção do estado nutricional normal.
- b) É objetivo de curto prazo a cicatrização de feridas, a passagem para nutrição via digestiva. De longo prazo a reabilitação física e social do paciente.
- c) É objetivo de curto prazo evitar a hipoglicemia, a hipotensão arterial. De longo prazo o aparecimento de lesão por pressão.
- d) Evitar a progressão das doenças é um objetivo de curto prazo e a oferta de glutamina para nutrição do enterócito é um objetivo de longo prazo

#### QUESTAO 08

Podem ser indicações para o uso da Terapia Nutricional Parenteral:

I- Possibilidade de utilização do trato gastrointestinal em curto prazo.

II - Incapacidade de atingir as necessidades nutricionais pela via digestiva.

III - Diarréia grave e vômitos persistentes.

IV- Pancreatite e grande queimado.

- a) Todas as alternativas estão erradas
- b) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
- c) Somente a alternativa I está correta.



d) Somente as alternativas II, III e IV

### QUESTAO 09

A expectativa de vida vem aumentando de forma global. E junto com o envelhecimento ocorre a pré-sarcopenia que é a perda da massa muscular isoladamente sem maiores consequências. No entanto, a sarcopenia e a sarcopenia grave secundária à inflamação, anorexia e doenças neurodegenerativas acometem também pessoas jovens. Estas prejudicam inclusive a musculatura de sustentação da língua prejudicando a deglutição e causa a chamada disfagia sarcopenica. Uma consequência importante é a broncoaspiração com pneumonia aspirativa e a viscosidade da dieta é um dos meios de prevenção.

Paciente em UTI vítima de leptospirose pulmonar, com perda grave de peso (maior que 10% em 6 meses), após 35 dias intubado e alimentando-se exclusivamente por sonda enteral, foi diagnosticado com sarcopenia disfagica. Hoje irá reiniciar a dieta via oral.

Marque a alternativa correta sobre as características da prescrição médica da dieta:

- a) Dieta líquida restrita para reiniciar a alimentação, fracionada e avaliação do fonoaudiólogo para evitar a broncoaspiração e a pneumonia aspirativa.
- b) Dieta contendo mingau e pudim supervisionada pelo fonoaudiólogo para evitar a sarcopenia grave.
- c) Dieta de prova com espessante, fracionada e avaliação/supervisão do fonoaudiólogo para evitar a broncoaspiração.
- d) Dieta de prova líquida completa hiperproteica com fibras solúveis e supervisão do fonoaudiólogo para evitar a perda de massa muscular

### QUESTAO 10

Paciente masculino, 60 anos, com pós cirúrgico imediato de retirada de tumor do jejuno. Após confirmação de retorno da motilidade intestinal, o médico responsável pelo paciente prescreveu dieta líquida restrita.

Quais as características desta dieta?

- a) Dieta restrita a líquidos claros, sendo isenta de proteínas, sacarose, lactose e resíduos.
- b) Dieta restrita a líquidos frios.
- c) Dieta restrita a líquidos.
- d) Dieta restrita a líquidos completa, sendo isenta de lactose e sacarose

### QUESTAO 11

A utilização de qual aminoácido deve ser evitada em casos de sepsis grave?

- a) Glutamina
- b) Leucina
- c) Prolina
- d) arginina

### QUESTAO 12

Paciente portador de insuficiência renal crônica (IRC) em tratamento não dialítico, com dificuldade para mastigar alimentos sólidos devido a dentição incompleta. Apresentando edema em membros inferiores.

De acordo com as características físico-químicas da dieta, assinale a alternativa que melhor se adéqua à prescrição dietoterápica do paciente:

- a) Dieta branda, hipossódica, hipoproteica em função do nível de catabolismo do paciente.
- b) Dieta líquida, normossódica, hiperproteica independente do nível de catabolismo do paciente.
- c) Dieta líquida, hipossódica, normoproteica em função do paciente não ser hiper-catabólico.
- d) Dieta pastosa, hipossódica com proteína de acordo com o nível de catabolismo do paciente

### QUESTAO 13

Assinale a alternativa correta.

- a) A dieta hipocalêmica é restrita em alimentos fontes de cálcio.
- b) A dieta líquida sem resíduos deve prescrita para pacientes que apresentam diarreia.
- c) A dieta hipolipídica é indicada para o pós-operatório de colecistectomia.
- d) A dieta líquida completa é a primeira dieta ofertada no pós-operatório de cirurgia bariátrica

### QUESTAO 14

Qual a conduta mais indicada para um paciente em uso de terapia nutricional enteral que apresenta diarreia?

- a) Suspender a oferta da nutrição enteral e reiniciar quando não houver mais evacuações líquidas.
- b) Aumentar a vazão/gotejamento da dieta enteral ofertada e conversar com a equipe multiprofissional.
- c) Considerar interações medicamentosas, características da fórmula prescrita e reduzir vazão/gotejamento da dieta enteral.
- d) Sugerir uso de procinéticos e checar o tipo de dieta,



considerando fibras e osmolaridade

### QUESTAO 15

A respeito da dietoterapia para pacientes grandes queimados, assinale a alternativa correta:

- a) Para o cálculo das necessidades calóricas algumas fórmulas consideram o percentual de superfície corpórea queimada.
- b) A recomendação proteica pode variar de 1,0 a 1,2 g/kg/dia.
- c) A suplementação de oligoelementos, vitaminas e glutamina é contraindicada.
- d) Estes pacientes possuem resposta hipometabólica, necessitando de quantidade aumentada de proteína

### QUESTAO 16

A desnutrição proteico-calórica, problema comum em pacientes portadores de câncer, eleva as taxas de complicações e mortalidade. Tumores do trato digestório, tais como o câncer colorretal (ou do canal anal), levam a obstruções que interferem na absorção de nutrientes, resultando perda ponderal. Entre os sintomas do câncer colorretal estão dores, sangramentos e diarreia. Nesse contexto, o tratamento radioquimioterápico pode ser recomendado. Todavia, esse tipo de tratamento pode agravar o estado nutricional do paciente induzindo o surgimento de náuseas, vômitos, diarreia e fibrose do canal anal. Dessa forma, faz-se necessária a utilização de dietas pobres em resíduos, a fim de prevenir a impactação fecal, reduzir a frequência e esforço nas evacuações e o volume fecal, com vistas a evitar a piora do quadro clínico.

Considerando o texto e as condutas nutricionais a serem adotadas com pacientes acometidos de câncer colorretal, avalie as afirmações a seguir.

I. O uso de fórmulas com baixo teor de resíduos e com aporte calórico e proteico que complemente a dieta artesanal com pouco resíduo (in natura) parece ser mais indicado para evitar o agravamento da depleção nutricional em pacientes com tumor colorretal tratados com radioquimioterapia associada.

II. A dieta líquida artesanal, com alimentos in natura e com baixo teor de resíduo, não atinge as recomendações nutricionais preconizadas para um paciente adulto com câncer colorretal e desnutrição proteico-calórica instalada.

III. A dietoterapia para pacientes com câncer colorretal deve incluir cereais integrais, leites e derivados, para se garantir um aporte energético e proteico mais adequado, favorecendo a melhora do quadro nutricional.

IV. Os pacientes devem ser estimulados a receber dietas pela via enteral, através de sonda nasogástrica, pois essa é a forma fisiológica de alimentá-los e estimulá-los a contribuir para o seu tratamento, dado o efeito psicológico positivo que ela causa.

V. A terapia nutricional no paciente oncológico deve prevenir ou tratar a desnutrição, modular a resposta orgânica, controlar os efeitos adversos do tratamento e melhorar a qualidade de vida.

É correto apenas o que se afirmar:

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

### QUESTAO 17

A Síndrome de Dumping é um conjunto de sintomas que pode ocorrer após a realização de gastrectomias. Sintomas como náuseas, empachamento e diarreia são comuns. As recomendações nutricionais indicadas na presença destes sintomas são:

- a) Não ingerir líquidos durante as refeições e dieta isenta de proteína.
- b) Dieta fracionada e isenta de lactose e sacarose.
- c) Alimentos em consistência pastosa e dieta isenta de alimentos ácidos.
- d) Mastigação adequada e dieta isenta de alimentos ricos em vitamina B12

### QUESTAO 18

Quais os fatores podem prejudicar a alimentação e conseqüentemente o estado nutricional do paciente com seqüela de Traumatismo Crânio Encefálico?

Marque a alternativa correta:

- a) Falta de consciência e anormalidades gastroenterológicas; Impossibilidade de uso das próprias mãos para alimentação e medicamentos.
- b) Anorexia, saciedade precoce, lesões associadas, depressão e a dieta via enteral.
- c) As frequentes lesões por pressão e os casos de abandono familiar.
- d) As alterações neurológicas, e o autocuidado negligenciado.

### QUESTAO 19

Em pacientes gastrectomizados podemos observar, após dois ou três anos, um quadro de anemia perniciosa o que pode ser atribuído a:

Marque a alternativa correta:



- a) Não absorção de ácido ascórbico, em nível de íleo, por falta ou diminuição de ácido clorídrico
- b) Não absorção de vitamina B12, em nível de íleo, por falta ou diminuição do fator intrínseco
- c) Não absorção de niacina em nível de duodeno por falta de mucina.
- d) Disabsorção de ferro por falta ou diminuição do ácido clorídrico

#### QUESTAO 20

Para o tratamento dietoterápico de paciente portador de encefalopatia hepática vêm sendo administradas quantidades crescentes de aminoácidos de cadeia ramificada. Dentre as razões deste procedimento, assinale abaixo a afirmativa correta:

- a) Os aminoácidos de cadeia ramificada aumentam a penetração de fenilalanina, tirosina, triptofano livre, metionina e histidina na barreira sangue-cérebro.
- b) Na insuficiência hepática é recomendável a maior oferta de fontes de aminoácidos aromáticos comparada a de cadeia ramificada.
- c) O aumento de aminoácidos de cadeia ramificada, presumivelmente, reduz a penetração de aminoácidos aromáticos no nível do sistema nervoso central
- d) Os aminoácidos ramificados provêm substratos energéticos, diminuindo a gliconeogênese.

#### QUESTAO 21

Os objetivos essenciais da dietoterapia dos pacientes renais crônicos consistem em:

- a) Aporte calórico adequado, liberação de sódio e prevenção da osteoporose
- b) Aporte proteico adequado, liberação de sódio e promoção da osteodistrofia
- c) Aporte calórico adequado, restrição de potássio e promoção da osteodistrofia
- d) Aporte proteico e calórico adequado, restrição de sódio e prevenção de osteoporose.

#### QUESTAO 22

A Terapia Nutricional ferramenta indispensável no cuidado do paciente séptico grave em UTI, e não é possível conceber seu tratamento sem que se saiba manuseá-la com destreza. A mensuração da composição corpórea pode auxiliar na avaliação nutricional inicial e na eficácia do suporte nutricional ao longo do tempo.

Sobre a avaliação da composição corporal do paciente séptico grave em UTI, marque a alternativa correta sobre a melhor forma de uso do peso corporal:

a) O peso, costuma apresentar variações consideráveis sendo útil apenas quando comparado ao peso pré morbidade, ou quando determinações seriadas podem ser feitas de maneira adequada.

b) A expressão mais comumente usada para cálculo do peso relacionado à altura é o Índice de Massa Corpórea (IMC) =  $\text{Peso (kg)} / \text{Altura}^2 \text{ (m)}$ , é um bom indicador de obesidade nestes pacientes.

c) O peso atual junto ao exame físico frequentemente classifica como obesos indivíduos com excesso de água devido ao baixo índice de confiabilidade de métodos subjetivos com estes pacientes.

d) As medidas de circunferências corporais do abdômen e panturrilhas se correlacionam com quantidade de tecido adiposo no paciente séptico grave em UTI, melhor que o peso

#### QUESTAO 23

O *Surviving Sepsis Campaign* (SSC) é uma colaboração conjunta da *Society of Critical Care Medicine* (SCCM) e da Sociedade Européia de Medicina Intensiva (ESICM), comprometida em reduzir a mortalidade e a morbidade por sepse e choque séptico em todo o mundo. O "Pacote Hora-1", ou seja, o reconhecimento da sepse e do choque séptico devem ser vistos como **emergências médicas que** requerem diagnóstico rápido e intervenção imediata (<http://www.survivingsepsis.org>).

Os pacientes na fase aguda de sepse cursam frequentemente com hiperglicemia. Marque a alternativa correta sobre a origem da e a meta de glicemia neste caso:

a) Hiperglicemia secundária à administração de soro glicosado, e a meta é manter a glicemia entre 90 e 100 mg/dL.

b) Hiperglicemia secundária a resposta endócrino-metabólica ao trauma, e a meta é manter a glicemia abaixo de 180 mg/dL.

c) Em paciente diabéticos a hiperglicemia é de difícil controle, e a meta é manter a glicemia até 140 mg/dL.

d) A hiperglicemia é secundária a resposta endócrino-metabólica, e a meta é controlar a glicemia por meio do jejum

#### QUESTAO 24

O tratamento da pancreatite é direcionado no sentido de alívio dos sintomas e da prevenção ou tratamento das complicações, portanto é imprescindível uma intervenção multiprofissional.

Qual a via alimentar mais indicada em casos de pancreatite aguda?



- a) A via parenteral é a mais recomendada para evitar os sintomas.
- b) A via enteral é a mais recomendada, pois a parenteral está mais associada a infecções.
- c) A via oral é a mais fisiológica, com a vantagem de participação do paciente nas escolhas alimentares.
- d) A via jejunostomia devido a posição posterior ao pâncreas evitando assim os sintomas

#### QUESTAO 25

Existem nutrientes com maior potencial estimulantes da secreção pancreática. Em casos de pancreatite qual a dieta preconizada?

- a) Dieta hipoglúcida
- b) Dieta hipoproteica
- c) Dieta hipolipídica
- d) Dieta hipontremica

#### QUESTAO 26

A definição de interação droga/nutriente: Desequilíbrio nutricional por ação de um medicamento, ou quando um efeito farmacológico é alterado pela ingestão de nutrientes ou estado nutricional do paciente. American Society of Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN, 1994).

A associação de antidepressivos inibidores da Monoaminoxidase (MAO) com a substância presente em alimentos denominada Tiramina, eleva rapidamente a pressão arterial do paciente, causa enxaqueca.

Marque a alternativa que apresenta fontes de tiramina em alimentos e bebidas:

- a) Sucos industrializados, couve, tomate, vinhos, queijos, café
- b) Laranja, iogurte, leite integral, café, refrigerantes, feijão
- c) Queijos, nata, iogurte, chocolate, café, vinhos
- d) Beterraba, suco de maçã industrializado, feijão, queijo, refrigerantes, café

#### QUESTAO 27

A Terapia Antirretroviral Altamente Ativa (HAART), também conhecida como terapia de combinação ou coquetel para o tratamento anti-HIV, pode provocar marcante alteração em características físicas do paciente associada com a distribuição de gordura, caracterizada pela concentração excessiva de gordura em áreas específicas do corpo.

Marque alternativa correta sobre o termo que define esta alteração:

- a) Lipoadenomegalia
- b) Lipoginecomastia

- c) Hidrolipodistrofia
- d) Lipodistrofia

#### QUESTAO 28

O envelhecimento pode vir acompanhado de doenças crônicas, cardiovasculares e neurodegenerativas que podem prejudicar a alimentação, e o principal desconforto é:

- a) A disgeusia.
- b) A hiposmia.
- c) A disfagia.
- d) A presbiacusia

#### QUESTAO 29

A Síndrome do Intestino Irritável é uma doença de fisiopatologia complexa que inclui fatores genéticos, ambientais, psico-mediados, disbiose, entre outros. Seus maiores sinais e sintomas incluem:

- a) fome excessiva e ganho de peso.
- b) desnutrição e sangramento retal
- c) vômitos e retardo do crescimento
- d) distensão abdominal, diarreia ou constipação

#### QUESTAO 30

Um paciente de 65 anos, recentemente diagnosticado com gastrite por *Helicobacter pylori*, vem ao atendimento nutricional por deficiência de vitamina B12. A nutricionista explica ao paciente que essa deficiência é muito comum, devido à atrofia gástrica causada pela bactéria, que prejudica a produção e secreção de fator intrínseco pelas células

- a) Ileais, sendo o fator intrínseco essencial para a absorção por difusão simples da vitamina B12.
- b) Parietais gástricas, sendo o fator intrínseco essencial para a absorção por transporte ativo da vitamina B12.
- c) Ileais, sendo o fator intrínseco essencial para a absorção por transporte ativo da vitamina B12.
- d) Parietais gástricas, sendo o fator intrínseco essencial para a absorção por difusão simples da vitamina B12



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

**GABARITO**  
**Enfermagem**  
**Cuidados Intensivos no Adulto**

**CONHECIMENTOS GERAIS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D
21.	A	B	C	D
22.	A	B	C	D
23.	A	B	C	D
24.	A	B	C	D
25.	A	B	C	D
26.	A	B	C	D
27.	A	B	C	D
28.	A	B	C	D
29.	A	B	C	D
30.	A	B	C	D



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

**GABARITO**  
**Fisioterapia**  
**Cuidados Intensivos no Adulto**

**CONHECIMENTOS GERAIS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D
21.	A	B	C	D
22.	A	B	C	D
23.	A	B	C	D
24.	A	B	C	D
25.	A	B	C	D
26.	A	B	C	D
27.	A	B	C	D
28.	A	B	C	D
29.	A	B	C	D
30.	A	B	C	D



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

**GABARITO**  
**Nutrição**  
**Cuidados Intensivos no Adulto**

**CONHECIMENTOS GERAIS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D
21.	A	B	C	D
22.	A	B	C	D
23.	A	B	C	D
24.	A	B	C	D
25.	A	B	C	D
26.	A	B	C	D
27.	A	B	C	D
28.	A	B	C	D
29.	A	B	C	D
30.	A	B	C	D



Processo Seletivo Residência Multiprofissional e Uniprofissional em Saúde – 2019

**GABARITO**  
**Farmácia**  
**Cuidados Intensivos no Adulto**

**CONHECIMENTOS GERAIS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

1.	A	B	C	D
2.	A	B	C	D
3.	A	B	C	D
4.	A	B	C	D
5.	A	B	C	D
6.	A	B	C	D
7.	A	B	C	D
8.	A	B	C	D
9.	A	B	C	D
10.	A	B	C	D
11.	A	B	C	D
12.	A	B	C	D
13.	A	B	C	D
14.	A	B	C	D
15.	A	B	C	D
16.	A	B	C	D
17.	A	B	C	D
18.	A	B	C	D
19.	A	B	C	D
20.	A	B	C	D
21.	A	B	C	D
22.	A	B	C	D
23.	A	B	C	D
24.	A	B	C	D
25.	A	B	C	D
26.	A	B	C	D
27.	A	B	C	D
28.	A	B	C	D
29.	A	B	C	D
30.	A	B	C	D



ESTADO DE RONDÔNIA  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE



**RONDÔNIA**  
Governo do Estado