



Prezado (a) candidato (a)

Coloque seu número de inscrição e nome no quadro abaixo:

Nº de Inscrição	Nome

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO I

Veríssimo e o Natal

Crônica do Natal (de novo)

1. Tenho inveja dos cronistas novos. Não porque eles não sabem que todas as crônicas de Natal já foram escritas e podem escrevê-las de novo. Mas porque podem fazer isto sem remorso.
2. Tem a crônica de Natal tipo “o que eu gostaria que Papai Noel me trouxesse”. A Luana Piovani ou um fac-símile razoável, a paz entre os povos, um centroavante para o Internacional (ou um fac-símile razoável) etc.
3. Tem as infinitas variações sobre problemas encontrados por Papai Noel no mundo moderno (seu trenó levado num assalto, sua dificuldade em se identificar em portarias eletrônicas, protestos de ambientalistas contra o seu tratamento das renas, suspeita de exploração de trabalho escravo, suspeita de pedofilia etc.).
4. Tem as muitas maneiras de atualizar a história da Natividade (Maria e José em fila do SUS, os Reis Magos chegando atrasados porque foram detidos por patrulhas israelenses ou militantes palestinos, Jesus vítima de uma bala perdida).
5. Tem as versões diferentes da cena na manjedoura, inclusive, juro que já li esta, se não a escrevi — narrada do ponto de vista do boi.
6. Todas já foram feitas.
7. Há tantas crônicas de Natal possíveis quanto há meios de se desejar felicidade ao próximo. Os cartões de fim de ano são outro desafio à criatividade humana. Pois todas as suas variações também já foram inventadas. Quando eu trabalhava em publicidade, todos os anos recebia encomendas de saudações de Natal e Ano Novo “diferentes”, porque os clientes não se contentavam em apenas desejar que o Natal fosse feliz e o Ano Novo fosse próspero. Uma vez sugeri um cartão de Natal completamente branco com a frase “Aqueles coisas de sempre...” num canto, mas acho que este foi considerado diferente demais. E dê-lhe poesia, pensamentos inspiradores, má literatura e a busca desesperada do diferente. Um cartão em forma

de sapato, de dentro do qual saía uma meia: a meia para o Papai Noel encher de presentes e o sapato para entrar no Ano Novo de pé direito. Coisas assim.

8. Enfim, tudo isto é apenas para desejar a você... Aqueles coisas de sempre.

(Luís Fernando Verissimo (in) <http://peramblogando.blogspot.com>)

QUESTÃO 01

Pode-se inferir sobre o texto que

- a) o cronista desconhece a verdadeira essência sobre o Natal.
- b) o tema natalino não foi o principal enfoque para o discurso do texto.
- c) não há referência aos personagens natalinos.
- d) há uma reflexão sobre os estereótipos utilizados em períodos de natal.

QUESTÃO 02

O subtítulo Crônica do Natal (de novo) demonstra que o autor

- a) discute as ideias natalinas por meio de um novo ângulo.
- b) representa o natal como um fato que se intensifica a cada ano.
- c) narra, por meio de fatos, que a época natalina não apresenta fatos inusitados.
- d) aponta os episódios natalinos como os principais responsáveis pelas inovações.

QUESTÃO 03

Na frase “Mas porque podem fazer isso sem remorso.” O conectivo “mas” representa uma ideia

- a) contrária.
- b) explicativa.
- c) causal.
- d) conclusiva.



QUESTÃO 04

Pode-se inferir que a referência à Luana Piovani, no segundo parágrafo do texto, representa uma abordagem do tipo natalino

- a) construtivo.
- b) Imagético.
- c) Inovador.
- d) caricaturado.

QUESTÃO 05

Baseando-se nos parágrafos 3 e 4, pode-se compreender que o intertexto se realizou, por meio da

- a) paráfrase.
- b) alusão.
- c) referência.
- d) paródia.

QUESTÃO 06

Sobre os sinais de pontuação, leia e analise as assertivas abaixo:

- I. O uso das aspas, na expressão: “O que eu gostaria que papai Noel me trouxesse” justifica-se pelo enquadramento de um possível título de crônica.
- II. Os parênteses utilizados na informação (ou um fac-símile) podem ser substituídos por dois travessões, sem nenhum prejuízo à informação.
- III. As reticências na frase “Aqueles coisas de sempre...” significam que uma ideia pode ser completada.

Marque a opção **CORRETA**:

- a) As assertivas I e II estão erradas.
- b) A assertiva III está errada.
- c) As assertivas I, II e III estão corretas.
- d) A assertiva II está errada

QUESTÃO 07

O conectivo “e” na frase: “Um cartão em forma de sapato, de dentro do qual saía uma meia: a meia para o Papai Noel encher de presentes e o sapato para entrar no Ano Novo de pé direito” estabelece com a oração anterior a ideia semântica de

- a) adição.
- b) conclusão.
- c) explicação.
- d) condição.

QUESTÃO 08

Assinale a **CORRETA** correspondência entre o pronome em negrito e o termo a que ele se refere:

- a) “Todas as crônicas de Natal já foram escritas e podem escrevê-**las** de novo”. (**todas**).
- b) “Uma vez sugeri um cartão de Natal completamente branco com Um cartão em forma de sapato, de dentro do qual saía uma meia: a frase “Aqueles coisas de sempre...” num canto, mas acho que **este** foi considerado diferente demais”. (**cartão**).
- c) “Um cartão em forma de sapato, de dentro **do qual** saía uma meia:...” (**sapato**).
- d) “**Aqueles** coisas de sempre”. (**coisas**).

QUESTÃO 09

Assinale o único elemento que **NÃO** participa da organização do texto

- a) discurso de autoridade.
- b) exposição argumentativa de idéias.
- c) recorrência a citações.
- d) simples narração dos fatos.

QUESTÃO 10

Fazendo um paralelo entre o subtítulo **Crônica do Natal (de novo)** - e o fechamento do texto “Enfim, tudo isto é apenas para desejar a você... Aquelas coisas de sempre”, pode-se afirmar que há um (a)

- a) convite à desconstrução das idéias apresentadas.
- b) gradação de idéias.
- c) oposição de defesas de tese.
- d) ênfase às repetições de idéias natalinas.



As questões 11 e 12 estão relacionadas à charge abaixo. Leia-a, atenciosamente:

TEXTO II



QUESTÃO 11

A resposta do quadrinho 4, referente à pergunta, no quadrinho 1, determina uma leitura

- a) descompromissada.
- b) aleatória.
- c) crítica.
- d) ideológica.

QUESTÃO 12

Comparando a leitura da charge (Texto II) às idéias apresentadas na crônica de Veríssimo (Texto I), pode-se depreender que

- a) em ambos os textos há um propósito contextual da realidade.
- b) o texto I revela fatos imaginários e o texto II apresenta ideias futuristas.
- c) os dois textos se distanciam de temas reais.
- d) o texto I está ligado à objetividade de fatos, enquanto o texto II se liga à subjetividade.

As questões 13, 14 e 15 estão baseadas no fragmento abaixo. Leia-o e analise-o, atenciosamente:

TEXTO III

“Nunca tenha medo de tentar algo novo. Lembre-se de que um amador solitário construiu a Arca. Um grande grupo de profissionais construiu o Titanic”.

(Luis Fernando Veríssimo (in) <http://pensador.uol.com.br>).

QUESTÃO 13

Pode-se inferir sobre as ideias relacionadas às palavras “Arca” e “Titanic” um (a)

- a) paráfrase.
- b) Ironia.
- c) metonímia.
- d) hipérbole.

QUESTÃO 14

O conhecimento prévio sobre “Arca” (referência a Noé - texto Bíblico) e “Titanic” (tragédia ocorrida no Oceano Atlântico, em 15 de Abril de 1912) pode ser compreendido como um intertexto da paródia, pois

- a) repete a mesma trajetória marítima.
- b) distancia da referência Bíblica.
- c) aproxima ideias sobre as navegações.
- d) envia ideias sobre referências marítimas.

QUESTÃO 15

O termo **NOVO**, utilizado na frase: “Nunca tenha medo de tentar algo novo” do texto III e repetido de forma variada no primeiro parágrafo, do texto I de Veríssimo: “Tenho inveja dos cronistas **novos**. Não porque eles não sabem que todas as crônicas de Natal já foram escritas...” pode ser morfológicamente entendido como

- a) uma habilidade de identificar palavras em formas e ações.
- b) definição de seres no tempo e espaço.
- c) qualificação de palavras de forma generalizada.
- d) modificação de termos que apresentam ações.



CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 16

Ao atender uma vítima gravemente enferma em apnéia, assistolia palpável, que estivesse monitorizada por um cardioscópio e evidenciasse este traçado eletrocardiográfico:



Imagem disponível em < http://geicpe.tripod.com/clin_emerg_parada.htm > acessado em 04/10/2011.

Você concluiria que esta vítima era portadora de:

- a) Parada cardiorespiratória sem pulso em ritmo chocável;
- b) Taquicardia supraventricular que reverteria com administração de adenosina;
- c) Bradiarritmia de bloqueio que reverteria com administração de atropina;
- d) Parada cardiorespiratória sem pulso com ritmo não chocável.

QUESTÃO 17

Considera-se como nível pré-hospitalar móvel na área de urgência, o atendimento que procura chegar precocemente à vítima, após ter ocorrido um agravo à sua saúde (de natureza clínica, cirúrgica, traumática, inclusive as psiquiátricas), que possa levar a sofrimento, sequelas ou mesmo à morte, sendo necessário, portanto, prestar-lhe atendimento e/ou transporte adequado a um serviço de saúde devidamente hierarquizado e integrado ao Sistema Único de Saúde. Pode-se chamá-lo de atendimento pré-hospitalar móvel primário, quando o pedido de socorro for oriundo de um cidadão ou de atendimento pré-hospitalar móvel secundário, quando a solicitação partir de um serviço de saúde, o qual o paciente já tenha recebido o primeiro atendimento necessário à estabilização do quadro de urgência apresentado, mas necessite ser conduzido a outro serviço de maior complexidade para a continuidade do tratamento. Portaria GM/MS n.º 2048, de 5 de novembro de 2002. Quanto à temática abordada acima, pode-se **AFIRMAR** que são os profissionais oriundos da saúde e suas respectivas formações:

- a) Responsável Técnico: Profissional da saúde com formação superior responsável pelas atividades médicas do serviço.
- b) Enfermeiros Assistenciais: Enfermeiro responsável pelas atividades de enfermagem.
- c) Responsável de Enfermagem: enfermeiros responsáveis pelo atendimento de enfermagem necessário para a reanimação e estabilização do paciente, no local o evento e durante o transporte.
- d) Coordenador do Serviço: profissional oriundo da área da saúde, com experiência e conhecimento comprovados na atividade de atendimento pré-hospitalar às urgências e de gerenciamento de serviços e sistemas.

**QUESTÃO 18**

Doença viral com infecções assintomáticas ou sintomáticas (até formas fulminantes, raras). As Hepatites sintomáticas são caracterizadas por mal-estar, cefaléia, febre baixa, anorexia, astenia, fadiga, artralgia, náuseas, vômitos, desconforto no hipocôndrio direito e aversão a alguns alimentos e ao cigarro. A icterícia é encontrada entre 18% a 26% dos casos de Hepatite Aguda e iniciam-se quando a febre desaparece, podendo ser precedida por colúria e hipocolia fecal. Pode, também, apresentar hepatomegalia ou hepatoesplenomegalia. Na forma aguda, os sintomas vão desaparecendo paulatinamente. A taxa de cronificação varia entre 60 e 90%, sendo maior em função de alguns fatores do hospedeiro (sexo masculino, imunodeficiências, idade maior que 40 anos). Em média, de um quarto a um terço dos pacientes evolui para formas histológicas graves, num período de 20 anos. Esse quadro crônico pode ter evolução para cirrose e hepatocarcinoma, fazendo com que o HCV seja, hoje em dia, responsável pela maioria dos transplantes hepáticos no Ocidente. O uso concomitante de bebida alcoólica, em pacientes portadores do HCV, determina uma maior propensão para desenvolver cirrose hepática. De acordo com o texto supracitado, marque a alternativa **INCORRETA**, em relação a Hepatite C:

- a) Agente etiológico - Vírus da Hepatite C (HCV). É um vírus RNA, família Flaviviridae.
- b) Reservatório - O homem. Em pesquisas experimentais o macaco (chimpanzé).
- c) A transmissão ocorre, principalmente, por via oro - fecal.
- d) Complicações - Cronificação da infecção, cirrose hepática e suas complicações (ascite, hemorragias digestivas, peritonite bacteriana espontânea, encefalopatia hepática) e carcinoma hepatocelular.

QUESTÃO 19

Segundo a ANVISA, o Brasil ocupa a quinta posição na listagem mundial de consumo de medicamentos, estando no 1º lugar no consumo em América Latina. Com relação aos efeitos secundários e interações dos medicamentos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) Os efeitos tóxicos do medicamento desenvolvem-se após a ingestão prolongada de altas doses de determinados fármacos.
- b) As reações alérgicas aos fármacos são imprevisíveis, elas podem ser graves como; edema de faringe, laringe, falta de ar.
- c) Na interação medicamentosa, uma droga pode aumentar ou diminuir o efeito de outra, ou alterar a maneira pela qual uma substância é absorvida, metabolizada ou eliminada pelo organismo.
- d) A interação entre as drogas é sempre um evento indesejável, já que geralmente ele vai produzir efeitos colaterais, afetando os rins do paciente.

QUESTÃO 20

A administração de hemoderivados é de responsabilidade da equipe de Enfermagem. Entre os cuidados de Enfermagem na administração de hemoderivados pode-se afirmar que, **EXCETO**:

- a) antes da administração, conferir a tipagem sanguínea, ABO/ Rh., certificando se da historia transfusional progressa e das reações adversas anteriores.
- b) durante a administração dos hemederivados, realiza-se a infusão em temperatura ambiente, caso estejam muito gelados, aguardar cerca de 20 minutos e podem ser colocados a banho Maria, caso necessário.
- c) durante a administração dos hemoderivados, observar o paciente rigorosamente, durante 15 minutos iniciais, a administração deve ser lenta.
- d) após a administração do hemoderivado, observar atentamente o paciente no próximos 15 minutos, após o termino da transfusão.

**QUESTÃO 21**

Foram prescritos para João Pedro, midazolam 60 mg. e fentanila 600 mcg, IV em 24 horas. Apresentação da midazolam 5 mg/ml. E de fentanila 50 mcg/ml. Quantos ml. de midazolam e fentanila deverão ser administrados? Qual o volume ministrado (ml/horas) e o gotejamento em microgotas por minuto?

- a) 10 ml de midazolam/ 10 ml. de fentanila. 10 ml/hora e 10 microgotas /minutos.
- b) 12 ml de midazolam / 12 ml de fentanila/ 1ml /hora e 1 microgota por minuto.
- c) 15 ml de midazolam/ 15 ml. de fentanila. 10 ml/hora e 10 microgotas /minutos.
- d) 15 ml de midazolam/ 15 ml. de fentanila. 1,5 ml/hora e 10 microgotas /minutos.

QUESTÃO 22

Sobre os cuidados de enfermagem, complicações e indicações no uso de cateteres venosos periféricos, marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) A infiltração acontece, quando os líquidos IV penetram no espaço subcutâneo ao redor do sítio da punção venosa.
- b) A flebite é a inflamação da veia, e a desidratação pode ser um fator que contribui para que este processo aconteça, e, em alguns casos, pode resultar em embolia.
- c) Quando o cliente recebe um volume de líquido IV muito lento, o cliente pode apresentar falta de ar, estertores nos pulmões e taquicardia.
- d) Os locais preferidos para a punção venosa são as veias do dorso da mão, as veias basilicas e cefálica em toda sua extensão, as veias antecubitais e as veias da perna e do pé, estas últimas, usadas apenas para crianças.

QUESTÃO 23

O exame do cliente imobilizado deve incluir considerações de desenvolvimento, para garantir que as necessidades do cliente sejam identificadas. A imobilidade pode ter efeito significativo sobre os níveis de saúde, independência e estado funcional dos idosos. Marque a alternativa **INCORRETA**:

- a) O diagnóstico de mobilidade física prejudicada é utilizado para cliente que apresenta alguma limitação e fica completamente imóvel.
- b) O histórico de enfermagem capacita a enfermeira a determinar a capacidade do idoso de satisfazer às necessidades de maneira independente e de se adaptar às alterações do desenvolvimento, como o declínio do desempenho físico e a alteração nos relacionamentos familiares e amigos.
- c) Um declínio no desempenho mental exige investigação imediata, para determinar por que alteração e o que pode ser para que o cliente retorne a um nível ótimo de desempenho o mais breve possível.
- d) Os dois diagnósticos mais diretamente relacionados com os problemas de mobilidade são mobilidade física prejudicada e o risco para a síndrome do desuso.

QUESTÃO 24

O termo investigação epidemiológica tem sido utilizado no sentido de abranger a identificação de contatos de casos de uma doença, geralmente infecciosa, com vistas a identificar os diversos momentos da cadeia de transmissão. Leia e analise as afirmativas abaixo:

- I. Tais eventos, pelas suas características e pela frequência com que ocorrem em qualquer comunidade, obrigam as autoridades sanitárias e ou responsáveis pelo controle de infecções hospitalares a identificar com urgências suas causas, fontes e modos de transmissão, com vistas ao estabelecimento de medidas de controle.
- II. A gravidade do evento não constitui um fator que condiciona a urgência no curso de investigação e na implementação de medidas de controle.
- III. A amplitude e o grau de aprofundamento de uma investigação de surto de doença aguda vão depender do nível de conhecimentos a respeito da etiologia, da fonte e do modo de transmissão e das medidas de controle disponíveis.
- IV. A investigação epidemiológica de campo constitui atividade indispensável de qualquer sistema de vigilância, não só de eventos adversos à saúde pouco conhecidos, mas também de doenças em relação às quais os conhecimentos estão bem estabelecidos.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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



QUESTÃO 25

As Hantavirose são antropozoonoses virais agudas, cujas infecções em humanos podem se manifestar sob várias formas clínicas, desde o modo inaparente ou com enfermidade subclínica, cuja suspeita diagnóstica fundamenta-se nos antecedentes epidemiológicos, até quadros mais graves e característicos, como a Febre Hemorrágica com Síndrome Renal (FHSR) e a Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus (SCPH). De acordo com a temática acima, leia e analise as afirmativas abaixo:

- I. O período de incubação em média é de 2 semanas, com variação de 4 a 60 dias.
- II. Os reservatórios do Hantavírus são transmitidos por roedores silvestres. Nesses animais, a infecção pelo hantavírus aparentemente não é letal e pode levá-lo ao estado de reservatório por longos períodos, provavelmente toda a vida.
- III. O modo de transmissão pode ser por inalação de aerossóis formados a partir de secreções e excretas dos reservatórios (roedores). Outras formas mais raras de transmissão: ingestão de água e alimentos contaminados; percutânea, por meio de escoriações cutâneas ou mordeduras de roedores e em indivíduos que trabalham ou visitam laboratórios e biotérios contaminados.

Marque a alternativa **CORRETA**:

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

QUESTÃO 26

O CDC (Centro de Controle de Doenças em Atlanta), em 30 de setembro de 2005, atualizou as recomendações para profilaxia pós-exposição a material biológico, incluindo novos regimes básicos e expandidos. Abaixo são apresentadas as Posologias e administração da quimioprofilaxia recomendada. Leia e analise-as:

I)

DROGA	DOSE TOTAL/DIA	FORMAS DE ADMINISTRAÇÃO	INTERVALO	DURAÇÃO
AZT	600 mg	3 comp (100 mg) ou 2 comp (100 mg)	12/12 horas 8/8 horas	4 semanas (28 dias) 4 semanas (28 dias)

II)

DROGA	DOSE TOTAL/DIA	FORMAS DE ADMINISTRAÇÃO	INTERVALO	DURAÇÃO
3 TC	300 mg	1 comp (150 mg)	12/12 horas	4 semanas (28 dias)

III)

DROGA	DOSE TOTAL/DIA	FORMAS DE ADMINISTRAÇÃO	INTERVALO	DURAÇÃO
Associação de AZT + 3TC	1 comp 150 mg 3 TC + 300 mg AZT		12/12 horas	4 semanas (28 dias)

Marque 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.

**QUESTÃO 27**

Abaixo encontram-se algumas manifestações clínicas da sepse neonatal. A presença de uma ou mais dessas manifestações deve orientar o encaminhamento imediato do RN e sua mãe para um serviço de maior complexidade, onde a prope-dêutica e a terapêutica serão estabelecidas de forma particularizada e individualizada. Assinale uma manifestação clínica da sepse neonatal:

- a) Hipotonia muscular.
- b) Choro estridente.
- c) Hiperglicemia.
- d) Tiragem subcostal.

QUESTÃO 28

À direção municipal do Sistema Único de Saúde (SUS) compete, **EXCETO**:

- a) Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- b) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.
- c) Colaborar com a União e os Estados na execução da vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- d) Coordenar a rede estadual de laboratórios de saúde pública e hemocentros, e gerir as unidades que permaneçam em sua organização administrativa.

QUESTÃO 29

Dentre as emergências pediátricas, algumas causas são mais comuns. Leia e analise as afirmativas abaixo:

- I. Mordidas e picadas.
- II. Traumas e anomalias congênitas.
- III. Doenças respiratórias e obstrução de vias aéreas.

Assinale a alternativa que corresponda à resposta **CORRETA**:

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

QUESTÃO 30

De acordo com A Portaria nº 2048 de 05/11/2002, as unidades não-hospitalares de atendimento às urgências e emergências e que integram o Sistema Estadual de Urgências e Emergências e de sua respectiva rede assistencial, devem estar aptas a prestar atendimento resolutivo aos pacientes acometidos por quadros agudos ou crônicos agudizados. Devem funcionar nas 24 horas do dia e estar habilitadas a prestar assistência correspondente ao primeiro nível de assistência da média complexidade. Pode-se depreender como principais missões, **EXCETO**:

- a) Centralizar o atendimento de pacientes com quadros agudos de média complexidade.
- b) Dar retaguarda às unidades básicas de saúde e de saúde da família.
- c) Articular-se com unidades hospitalares, unidades de apoio diagnóstico e terapêutico, e com outras instituições e serviços de saúde do sistema loco regional, construindo fluxos coerentes e efetivos de referência e contra-referência.
- d) Diminuir a sobrecarga dos hospitais de maior complexidade que hoje atendem esta demanda.