

PROVA DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – ENFERMEIRO**QUESTÃO 21**

Apesar dos avanços acumulados no que se refere aos seus princípios norteadores e à descentralização da atenção e da gestão, o SUS (Sistema Único de Saúde) ainda hoje enfrenta:

- a) Fragmentação do processo de trabalho e das relações entre os diferentes profissionais.
- b) Modelo de formação dos profissionais de saúde em dissonância com a formulação de políticas públicas de saúde.
- c) Adequada interação nas equipes e despreparo para lidar com a dimensão subjetiva nas práticas de atenção
- d) Controle social forte e eficaz dos processos de atenção e gestão do SUS

QUESTÃO 22

A política de humanização propõe atuar na descentralização, de maneira a integrar os processos de trabalho e as relações entre os diferentes sujeitos (profissionais e usuários). Neste sentido, podem ser princípios norteadores da política de humanização, **EXCETO**:

- a) Construção da independência dos sujeitos implicados na rede do SUS.
- b) Criatividade para cada situação cotidiana no enfrentamento da realidade no trabalho em saúde.
- c) Definição prescritiva do trabalho a ser realizado pelos diversos trabalhadores.
- d) Responsabilidade conjunta dos sujeitos nas práticas de atenção e gestão.

QUESTÃO 23

A humanização vista como política que atravessa diferentes ações e instâncias de efetuação do Ministério da Saúde implica:

- a) Traduzir os princípios do SUS (Sistema Único de Saúde) em modos de operar dos diferentes equipamentos e sujeitos da rede de saúde.
- b) Construir trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção da saúde e produção de sujeitos.
- c) Oferecer um eixo articulador das práticas em saúde, destacando o aspecto subjetivo nelas presente.
- d) Construir um modelo de atenção centrado na relação queixa-conduta.

QUESTÃO 24

Para Almeida, 1997. p. 18. "A função peculiar da enfermagem é prestar a assistência ao indivíduo sadio ou doente, família ou comunidade, no desempenho de atividades para promover, manter ou recuperar a saúde".

Dentro desta definição da função da enfermagem, percebe-se coerência com o pensamento da autora nas seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- a) É limitante definir conceitualmente o que é a enfermagem sem ter como fundamentação teórica as práticas sociais.
- b) As práticas sociais que fundamentam teoricamente a enfermagem trazem a sua historicidade permitindo uma noção de movimento do real.
- c) Pode-se considerar o produto final da ação de enfermagem o atendimento às necessidades sociais, incluindo a prevenção de doenças, promoção da saúde e recuperação do indivíduo.
- d) A enfermagem é uma ação realizada predominantemente por mulheres que utilizam um saber específico da enfermagem, sem interfaces com outras ciências.

QUESTÃO 25

Para Fleury, 1994 in Almeida, p.251, a criação do SUS foi conformada a partir do que se denomina de princípios diretores, conceito ampliado de saúde, saúde como direito constitucionalmente garantido, equidade e **integralidade**.

Esse último representa basicamente o desafio de:

- a) Superar o paradigma clínico de atenção à saúde por um outro modelo que considere a determinação social da doença, redirecione as práticas da equipe sanitária, e torne o paciente sujeito ativo de sua condição de saúde.
- b) Redirecionar os princípios diretores do SUS pelo retrocesso apresentado em sua implantação, visando um modelo gestor economicamente concentrador de rendas.
- c) Centralizar a assistência à saúde pública como estratégia de maior controle dos agravos por parte do Executivo, para criação de programas específicos para cada região e seus problemas sanitários.
- d) Consideração da proteção à saúde como um dos componentes do sistema mais geral de proteção social, dissociando-o do conjunto dos direitos da cidadania, que representa o pacto social vigente.

QUESTÃO 26

De acordo com o Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde (2001), os mecanismos de ação das vacinas são diferentes, variando segundo seus componentes antigênicos, que podem se apresentar sob as seguintes formas, **EXCETO**:

- a) Suspensão mista de bactérias vivas + vírus vivos.
- b) Suspensão de bactérias mortas ou avirulentas.
- c) Componentes das bactérias (polissacarídeos da cápsula dos meningococos dos grupos A e C, por exemplo).
- d) Toxinas obtidas em cultura de bactérias, submetidas a modificações químicas ou pelo calor.

QUESTÃO 27

Imunidade significa proteção; todos os seres humanos normais são dotados de mecanismos anti-infecciosos inespecíficos, que os protegem parcialmente contra as infecções e doenças. A imunidade específica adquirida ativamente exige estímulo prévio para se desenvolver, podendo resultar de infecção subclínica ou de doença de que o indivíduo se curou, ou de estímulos provocados por antígenos específicos (substâncias próprias dos agentes infecciosos), que o organismo acometido reconhece como substâncias estranhas.

(Brasil, Manual de Normas de Vacinação do Ministério da Saúde, 2001).

De acordo com a referência acima, são verdadeiras as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- a) A resposta imune-específica provocada por antígenos tem geralmente como resultado a proteção duradoura contra o agente ou a substância em que estão presentes os antígenos pelos quais o organismo foi estimulado anteriormente.
- b) A resposta imune-específica provocada por antígenos tem geralmente como resultado uma curta proteção contra o agente ou a substância em que estão presentes os antígenos.
- c) A imunidade passivamente adquirida é conferida ao recém-nascido por anticorpos que atravessaram a placenta durante a vida intrauterina, por anticorpos presentes no leite materno e no colostro.
- d) A imunidade passivamente adquirida é conferida pelos anticorpos contidos nas imunoglobulinas heterólogas (soros) e nas imunoglobulinas humanas administradas profilática ou terapêuticamente em determinadas situações clínicas.

QUESTÃO 28

As vacinas contra meningococos dos sorogrupos A e C são constituídas por polissacarídeos capsulares dos meningococos pertencentes aos respectivos sorogrupos. São apresentadas sob a forma monovalente ou combinada, liofilizadas, em frasco-ampola com uma ou múltiplas doses.

Sobre esta vacina assinale a afirmativa **VERDADEIRA**:

- a) São vacinas de uso rotineiro, fazendo parte do calendário de vacinação.
- b) Não há contraindicação desta vacina.
- c) Pode ser administrada via intramuscular ou subcutânea.
- d) Deve ser conservada abaixo de +1°C.

QUESTÃO 29

Os vírus da influenza A são subclassificados com base nas características de dois antígenos, a hemaglutinina (H) e a neuraminidase (N), havendo três subtipos de hemaglutininas (H1, H2 e H3) e duas neuraminidasas (N1 e N2). A imunidade a estes antígenos - especialmente à hemaglutinina - reduz a probabilidade de infecção e diminui a gravidade da doença quando esta ocorre. A infecção contra um subtipo confere pouca ou nenhuma proteção contra os outros subtipos.

Sobre a vacina contra influenza, são **verdadeiras** as seguintes afirmativas, **EXCETO**:

- a) Está indicada a partir dos 6 meses de idade.
- b) Pode ser administrada intramuscular ou subcutânea.
- c) Não deve ser administrada a pacientes transplantados, imunocomprometidos ou HIV positivos.
- d) Deve ser conservada entre +2°C e +8°C.

QUESTÃO 30

São cuidados específicos para procedimentos de vacinação com a vacina oral contra poliomielite (VOP), **EXCETO:**

- a) Retornar a vacina ao refrigerador imediatamente após a vacinação.
- b) Se houver necessidade de utilizar a vacina em ambiente externo ao da Unidade de Saúde, manter a vacina refrigerada em banho de gelo (gelo + água).
- c) Se houver necessidade de utilizar a vacina em ambiente externo ao da Unidade de Saúde, manter a vacina ao abrigo da luz solar direta.
- d) Sobras de vacinas devem ser descartadas após dez dias úteis da abertura dos frascos.

QUESTÃO 31

De acordo com o Manual técnico para controle da tuberculose do Ministério da Saúde (2002), nem todas as pessoas expostas ao bacilo da tuberculose se tornam infectadas. A probabilidade que a tuberculose seja transmitida depende de alguns fatores citados abaixo, **EXCETO:**

- a) Da idade da pessoa.
- b) Da contagiosidade do caso índice.
- c) Do tipo de ambiente em que a exposição ocorreu.
- d) Da duração da exposição.

QUESTÃO 32

Ainda de acordo com o Manual técnico para controle da tuberculose do Ministério da Saúde (2002), a cultura para o M. tuberculosis é indicada para os seguintes casos, **EXCETO:**

- a) Diagnóstico das formas extrapulmonares como meningoencefálica, renal, pleural, óssea ou ganglionar.
- b) Suspeitos de tuberculose pulmonar confirmados ao exame direto do escarro.
- c) Casos de suspeita de resistência bacteriana às drogas quando deve ser realizado o teste de sensibilidade.
- d) Casos de suspeita de infecção por micobactérias não-tuberculosas, notadamente nos doentes HIV positivos ou com Aids quando deverá ser realizada a tipificação do bacilo.

QUESTÃO 33

O diagnóstico precoce da hanseníase e o seu tratamento adequado evitam a evolução da doença, conseqüentemente impedem a instalação das incapacidades físicas por ela provocadas. (Guia para o Controle da Hanseníase, Brasil, 2002).

De acordo com a referência, são **verdadeiras** as afirmativas a seguir, **EXCETO**:

- a) Dentre as pessoas que adoecem, algumas apresentam resistência ao bacilo, constituindo os casos Paucibacilares (PB), que abrigam um pequeno número de bacilos no organismo.
- b) Um número menor de pessoas não apresenta resistência ao bacilo, que se multiplica no seu organismo passando a ser eliminado para o meio exterior, podendo infectar outras pessoas.
- c) Os casos Paucibacilares são considerados importantes fontes de transmissão da doença apesar da baixa carga bacilar.
- d) Os casos Multibacilares são a fonte de infecção e manutenção da cadeia epidemiológica da doença.

QUESTÃO 34

- 1. As pessoas que constituem os casos Multibacilares (MB), são a fonte de infecção e manutenção da cadeia epidemiológica da doença.
- 2. Quando a pessoa doente inicia o tratamento quimioterápico, ela deixa de ser transmissora da doença, pois as primeiras doses da medicação matam os bacilos, torna-os incapazes de infectar outras pessoas.
- 3. Na hanseníase, as lesões de pele sempre apresentam alteração de sensibilidade, sendo esta uma característica que as diferencia das lesões de pele provocadas por outras doenças dermatológicas.

De acordo com o Guia para o Controle da Hanseníase, Brasil, 2002, verifica-se que:

- a) estão corretas as afirmativas 1, 2 e 3.
- b) estão corretas apenas 1 e 3.
- c) as três afirmativas estão incorretas.
- d) as afirmativas 1 e 3 estão incorretas.

QUESTÃO 35

1. A HAS e o DM constituem os principais fatores de risco populacional para as doenças cardiovasculares, motivo pelo qual constituem agravos de saúde pública, pois cerca de 60 a 80% dos casos podem ser tratados na rede básica.
2. Em nosso meio, a HAS tem prevalência estimada em cerca de 20% da população adulta (maior ou igual a 20 anos) e forte relação com 80% dos casos de AVE e 60% dos casos de doença isquêmica do coração.

De acordo com o protocolo de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus (2001), do Ministério da Saúde, as afirmativas acima:

- a) são verdadeiras conceitualmente, mas os números percentuais apresentados (estatística) estão errados.
- b) são inteiramente falsas.
- c) a primeira é falsa e a segunda é verdadeira.
- d) são inteiramente verdadeiras.

QUESTÃO 36

De acordo com o protocolo de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus (2001), do Ministério da Saúde, a educação é uma parte essencial do tratamento, constituindo um direito e dever do paciente e também um dever dos responsáveis pela promoção da saúde. O enfermeiro deve estar atento aos pontos citados abaixo, que uma ação educativa deve abranger, **EXCETO**:

- a) Informar sobre as consequências do DM e HAS não tratados ou mal controlados.
- b) Manter temor para garantir uma adesão ao tratamento.
- c) Reforçar a importância da alimentação como parte do tratamento.
- d) Enfatizar os benefícios da atividade física.

QUESTÃO 37

A DHEG (Doença hipertensiva específica da gravidez), também chamada pré-eclampsia/eclampsia, hipertensão induzida pela gravidez, toxemia gravídica, ou doença da vasoconstrição gravídica, é uma entidade mórbida de instalação lenta e insidiosa trazendo repercussões ao binômio materno-fetal semanas antes de surgir a sintomatologia clínica.

São verdadeiras as seguintes afirmativas sobre os aspectos epidemiológicos da DHEG, **EXCETO**:

- a) A incidência da DHEG varia de acordo com a situação socioeconômica da população.
- b) Gestações múltiplas não aumentam a incidência de DHEG.
- c) A incidência da DHEG varia conforme a existência ou não de assistência pré-natal.
- d) É mais frequente nos extremos da idade reprodutora, ou seja, abaixo de 20 anos e acima dos 35 anos e em nulíparas.

QUESTÃO 38

Síndrome coronariana aguda (SCA) é um termo utilizado para designar todas as síndromes clínicas reflexas de má perfusão coronariana. Sobre o tratamento da SCA não complicada, ainda que em nível pré-hospitalar, devem fazer parte do protocolo de acordo com as diretrizes da AHA, 2005, que são aceitas e adotadas mundialmente, e embasam os protocolos assistenciais de emergência, e, portanto o enfermeiro deve conhecer:

- a) Morfina, Oxigênio, Nitrato/nitroglicerina, Aspirina, Betabloqueador e Clopidogrel.
- b) Morfina, Oxigênio, Nitrato/nitroglicerina, Adrenalina, Fentanil e Atropina.
- c) Morfina, Oxigênio, Nitrato/nitroglicerina, Atropina, Succinilcolina e Clopidogrel.
- d) Morfina, Oxigênio, Nitrato/nitroglicerina, Atropina, Betabloqueador e Barbitúrico.

QUESTÃO 39

“A administração quer seja em suas abordagens prescritivas e normativas, quanto nas explicativas e descritivas, trata do planejamento, organização, direção e controle de todas as atividades diferenciadas pela divisão do trabalho que ocorrem dentro de uma organização”. ALMEIDA, M. C. P. 1997. p: 262.

Dentro dessa perspectiva, pode-se concluir:

- a) O conhecimento do modelo assistencial proposto não interfere ou importa na função gerencial.
- b) O planejamento estratégico comunicativo reduz o planejamento estratégico situacional.
- c) A gerência é integrativa, necessitando amplos conhecimentos que extrapolam os técnico-administrativos.
- d) O diagnóstico situacional não é necessariamente uma função gerencial.

QUESTÃO 40

Todos abaixo constituem direitos do profissional de enfermagem de acordo com a resolução COFEN 160 de 12/05/1993 que aprova o código de ética dos profissionais de enfermagem, **EXCETO:**

- a) Exercer a enfermagem com justiça, competência, responsabilidade e honestidade.
- b) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência legal.
- c) Ser informado sobre o diagnóstico provisório ou definitivo de todos os clientes que estejam sobre sua assistência.
- d) Recorrer ao Conselho Regional de Enfermagem, quando impedido de cumprir o presente Código e a Lei do Exercício Profissional.