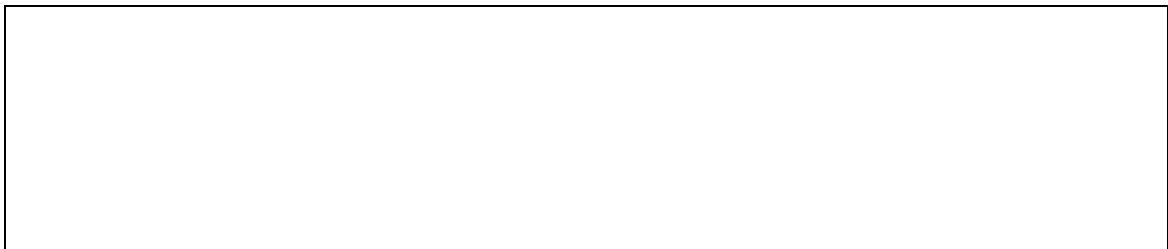


## PROCESSO SELETIVO 2023

Ano Letivo de 2024

### PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO - ENFERMAGEM



#### INSTRUÇÕES

- 1) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 2) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 3) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 4) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 5) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 6) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 7) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 8) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 9) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
  - a) verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
  - b) assine no local indicado;
  - c) marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
  - d) não o amasse, nem dobre.

## PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO - ENFERMAGEM

### QUESTÕES – TEMAS COMUNS

1. São princípios do Sistema Único de Saúde:

- a) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, desigualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- b) Universalidade, desigualdade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- c) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à informação.
- d) Universalidade, integralidade, preservação da autonomia, igualdade da assistência à saúde e direito à pagamento.

2. A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida como arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Sobre a RAS assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O objetivo da Rede de Atenção à Saúde é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica.
- b) Os pontos de atenção à saúde são entendidos como espaços onde se ofertam determinados serviços de saúde, por meio de uma produção singular.
- c) Todos os pontos de atenção à saúde são igualmente importantes para que se cumpram os objetivos da RAS e se diferenciam, apenas, pelas distintas densidades tecnológicas que os caracterizam.
- d) O domicílio e os hospitais não são pontos da rede de atenção à saúde, o primeiro pois se tratar do local de moradia do indivíduo e o hospital, devido à complexidade dos atendimentos.

3. Em relação à ética e bioética, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As informações que os pacientes fornecem no seu atendimento, seja no hospital, posto de saúde ou consultório, os resultados dos exames, e procedimentos, são de propriedade do próprio paciente.
- b) As informações contidas no prontuário do paciente, são de propriedade do paciente, e de todos os profissionais envolvidos no tratamento.
- c) Atitudes de generosidade e cooperação no trabalho em equipe, são características que estão longe de serem pensadas na ética profissional.
- d) Na área hospitalar, decisões são tomadas com base apenas em fatos.

4. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Com relação aos conceitos da PNSP, correlacione a primeira coluna à respectiva definição na segunda coluna:

- |                           |   |
|---------------------------|---|
| 1. SEGURANÇA DO PACIENTE. | ( ) Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.  |
| 2. DANO.                  |   |
| 3. INCIDENTE.             | ( ) Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.   |
| 4. EVENTO ADVERSO.        |   |
| 5. GESTÃO DE RISCO.       | ( ) Aplicação sistêmica e contínua de iniciativas, procedimentos, condutas e recursos na avaliação e controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança, a saúde humana, a integridade profissional, o meio ambiente e a imagem institucional.<br>( ) Incidente que resulta em dano ao paciente.<br>( ) Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência **CORRETA** de definições:

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

5. São princípios norteadores da política nacional de humanização:

- a) Estímulo a processos não comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- b) Atuação em rede com baixa conectividade, de modo não cooperativo.
- c) Estímulo da transdisciplinaridade e atividades individuais.
- d) Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos/responsabilização.

6. O Pacto pela Saúde propõe um conjunto de reformas institucionais no SUS, com o objetivo de promover inovações nos processos e nos instrumentos de gestão. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Mantém as formas de transferências de recursos inalteradas.
- b) Somente o gestor estadual pode aderir.
- c) As esferas de governo, após aderirem, não precisam pactuar com as metas propostas pelo Ministério da Saúde.
- d) O Pacto pela Saúde tem três componentes: Pacto pela Vida, Pacto em Defesa do SUS e Pacto de Gestão do SUS.

7. A Norma Regulamentadora-32 (NR32) tem como finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. Dos Riscos Biológico, das medidas de proteção que o empregador deve vedar, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- a) O empregador deve vedar a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos.
- b) O empregador deve vedar o ato de fumar, o uso de adornos e o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
- c) O empregador deve vedar o uso de calçados abertos, com exceção dos dias quentes.
- d) O empregador deve vedar o consumo de alimentos e bebidas nos postos de trabalho.

8. Conforme a lei 8080/90, é responsável pelo conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção ou circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde:

- a) Vigilância ecológica.
- b) Vigilância em saúde.
- c) Vigilância epidemiológica.
- d) Vigilância sanitária.

9. Um dos eixos estratégicos da Política Nacional de Educação em Saúde é o cuidado em saúde. Sobre esse eixo assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
- b) O eixo estratégico do cuidado em saúde compreende a ressignificação e a criação de práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular, a produção de novos conhecimentos e a sistematização de saberes com diferentes perspectivas teóricas e metodológicas, produzindo ações comunicativas, conhecimentos e estratégias para o enfrentamento dos desafios ainda presentes no SUS.
- c) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação, no intuito de socializar tecnologias e perspectivas integrativas, bem como de aprimorar sua articulação com o SUS.
- d) O eixo estratégico do cuidado em saúde tem por objeto promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando o fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.

10. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) tem por objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do território nacional. Constituem-se objetivos específicos:

- a) Fortalecimento do trabalho em equipe.
- b) Envolver os pacientes e familiares nas ações de segurança do paciente.
- c) Envolver somente a equipe de saúde nas ações de segurança do paciente.
- d) Estimular os processos de promoção da saúde.

## QUESTÕES ESPECÍFICAS

11. A partir de qual idade um cidadão é considerado pessoa idosa de acordo com o Estatuto da Pessoa Idosa no Brasil?

- a) 55 anos;
- b) 60 anos;
- c) 62 anos;
- d) 65 anos.

12. A substituição das expressões “idoso” ou “idosos” para “pessoa idosa” ou “pessoas idosas” no Estatuto da Pessoa Idosa, passou a vigorar a partir do projeto de lei:

- a) Projeto de Lei nº 3.646 de 2019;
- b) Projeto de Lei nº 10.741 de 2003;
- c) Projeto de Lei nº 3.464 de 2021;
- d) Projeto de Lei nº 10.741 de 2012.

13. Considerando a transição demográfica populacional, qual a característica epidemiológica prevalente na população idosa?

- a) Doenças neurológicas;
- b) Doenças agudas transmissíveis;
- c) Doenças circulatórias;
- d) Doenças crônicas não transmissíveis.

14. A população idosa apresenta um número significativo de síndromes semelhantes, independentemente de doenças específicas. Essas síndromes, também denominadas gigantes da geriatria, são:

- a) Delirium, demência, depressão, doença psiquiátrica;
- b) Incapacidade cognitiva, iatrogenia, incontinência urinária, instabilidade postural, imobilidade, incapacidade comunicativa e insuficiência familiar;
- c) Síndrome do entardecer, delirium, incapacidade cognitiva, depressão, incapacidade comunicativa, incontinência urinária e doença psiquiátrica;
- d) Demência, depressão, incapacidade cognitiva, iatrogenia, imobilidade.

15. A prevenção de saúde no atendimento a pessoa idosa pode ser caracterizada em três níveis: primária, secundária e terciária. Assinale a alternativa que representa os aspectos a serem trabalhados na prevenção secundária:

- a) Ações que visam conscientizar a população geral, promovendo um envelhecimento saudável e minimizando complicações de doenças crônicas;
- b) Ações que visam reduzir os prejuízos funcionais consequentes a um problema agudo ou crônico, incluindo as medidas de reabilitação;
- c) Ações que visam estabelecer diagnósticos através de exames complementares e consultas com especialistas. A partir do diagnóstico diferencial estabelecido realizar o início do processo de reabilitação multiprofissional;

d) Ações que visam detectar um problema de saúde em seu estágio inicial, facilitando o diagnóstico definitivo e o seu tratamento, desta forma reduzindo ou prevenindo sua disseminação ou suas consequências no longo prazo.

16. Considerando a complexidade que envolve o atendimento a pessoas idosas, devido a presença de doenças ocultas, coexistência de múltiplas doenças, polifarmácia, incapacidade e perda funcional, é indicada a realização de:

- a) Cuidados Paliativos;
- b) Avaliação Geriátrica Ampla;
- c) Diretiva Antecipada de Vontade;
- d) Cuidados de fim de vida.

17. São princípios da bioética:

- a) Autonomia, benevolência, caridade e justiça;
- b) Justiça, autonomia, maleficência e caridade;
- c) Beneficência, não-maleficência, autonomia e justiça;
- d) Benevolência, autonomia, não-maleficência e espiritualidade.

18. A indicação de Cuidados Paliativos é importante com o objetivo de atingir a condição de bem-estar global. São consideradas indicações não convencionais para pessoas idosas quando:

- a) Presença de doença grave em estado avançado;
- b) Comprometimento pulmonar avançado, perda de peso progressiva e demência;
- c) Comprometimento funcional e perda de peso progressivos, podendo ter várias doenças crônicas simultâneas;
- d) Doença de Alzheimer, perda da funcionalidade e doenças crônicas simultâneas.

19. O propósito principal da reabilitação em Cuidados Paliativos é permitir ao paciente retornar a um estágio de utilidade e menos dependência, resultando na habilidade de tornar-se sujeito de sua vida novamente. Dentre os objetivos específicos da intervenção da equipe de reabilitação em Cuidados Paliativos, estão:

- a) Prevenir dor ou outros sintomas, maximizar a independência e/ou a autonomia, enriquecer o cotidiano e resgatar a vida ocupacional, familiar e social.
- b) Prevenir dor ou outros sintomas, retornar habilidade de marcha, alimentação de conforto e uso de medicações por via oral;
- c) Prevenir dor ou outros sintomas, enriquecer o cotidiano, instrumentalizar familiares ao uso de tecnologias assistivas e administração segura de medicamentos.
- d) Prevenir dor ou outros sintomas, elaborar a diretiva antecipada de vontade e resgatar a vida ocupacional, familiar e social.

20. O Título de Especialista em Gerontologia é uma certificação aos profissionais das diversas áreas do conhecimento que detém as habilidades necessárias ao atendimento especializado a idosos, de acordo com o conhecimento científico atual e experiência na área. Qual associação realiza essa certificação?

- a) Conselho Estadual de Gerontologia;
- b) Conselho Federal de Gerontologia;

- c) Sociedade Brasileira de Geriatria e Gerontologia;
- d) Academia Nacional de Geriatria e Gerontologia.

21. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN n.º 564/2017), trata sobre direitos, deveres e proibições aos profissionais da Enfermagem. Assinale a alternativa **CORRETA**, considerando os deveres dos profissionais de enfermagem.

- a) É obrigatório o uso do carimbo, com nome completo, número e categoria de inscrição no Coren.
- b) É autorizado ao profissional de Enfermagem o cumprimento de prescrição à distância, independentemente da situação.
- c) É obrigatória a comunicação externa, para os órgãos de responsabilização criminal, independentemente de autorização, de casos de violência contra: crianças e adolescentes; idosos; e pessoas incapacitadas ou sem condições de firmar consentimento.
- d) É autorizado delegar atividades privativas a outros membros da equipe de saúde.

22. Considerando a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre a regulamentação do exercício profissional de Enfermagem e dá outras providências, assinale a alternativa **INCORRETA** considerando as atividades privativas do Enfermeiro:

- a) Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem;
- b) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem;
- c) Prestação de cuidados de higiene e conforto ao paciente;
- d) Consulta de enfermagem.

23. A Resolução 358/2009 dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. De acordo com essa Resolução, o Processo de Enfermagem deve ser realizado de modo deliberado, sistemático e organizado. Em relação ao Processo de Enfermagem, considere as sentenças a seguir:

I – A Coleta de dados de Enfermagem é realizada com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde doença.

II – Os diagnósticos de enfermagem representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

III – O Planejamento de Enfermagem é um processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação de mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado.

IV – A Implementação é a execução das ações ou intervenções prescritas na etapa de Planejamento da Assistência.



Assinale a alternativa que corresponde às sentenças **CORRETAS**:

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

24. Em Geriatria e Cuidados Paliativos, a via preferencial de administração de medicamentos é a via oral, tanto pela simplicidade da oferta como por ser a via mais fisiológica e menos invasiva. Nas situações em que a via oral não está disponível, a via endovenosa pode parecer o próximo passo lógico, porém o processo natural de envelhecimento das veias e a perda da elasticidade da pele dificultam a punção de um acesso venoso, principalmente em pacientes muito idosos. Nesse contexto, a via subcutânea, oferece conveniência e segurança.

Sobre as indicações da via subcutânea, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Caquexia;
- b) Trombocitopenia grave;
- c) Necessidade de reposição rápida de volume;
- d) Intolerância gástrica.

25. O diagnóstico laboratorial da tuberculose (TB) pulmonar e laríngea se dá, na grande maioria dos casos, por meio de exames de escarro. Tanto a baciloscopia como a cultura para micobactéria com identificação de espécie (CM) e, mais recentemente, o teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB) dependem da quantidade e da qualidade da amostra de escarro para que seus resultados sejam confiáveis. De acordo com o preconizado pelo Ministério da Saúde, o enfermeiro deve observar, entre outros cuidados, que:

- a) A amostra de escarro seja obtida após esforço de tosse ou por aspiração de secreções nasais;
- b) Seja coletado 3 a 4 mL de escarro, sem a presença de saliva;
- c) Na coleta de escarro induzido, seja utilizado nebulizador ultrassônico e solução salina hipertônica (5 ml de NaCl 3% a 5%);
- d) O paciente higienize a cavidade oral com antisséptico bucal sem álcool, imediatamente antes da coleta do material.

26. A transfusão de sangue e hemocomponentes é uma tecnologia relevante na terapêutica moderna. Apesar da indicação precisa e administração correta, reações às transfusões podem ocorrer. Portanto, é importante que todos profissionais envolvidos na prescrição e administração de hemocomponentes estejam capacitados a prontamente identificar e utilizar estratégias adequadas para resolução e prevenção de novos episódios de reação transfusional.

Sobre reações transfusionais, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Podem ser classificadas em imediatas (até 12 horas da transfusão) ou tardias (após 48 horas da transfusão), imunológicas e não imunológicas.
- b) Alterações respiratórias como: dispneia, taquipneia, hipóxia, ou sibilos, não são sinais e sintomas associados às reações transfusionais.
- c) Deve-se interromper imediatamente a transfusão, manter o equipo e a bolsa intactos e encaminhar este material ao serviço de hemoterapia;
- d) A infusão rápida nos primeiros 50mL é uma medida preventiva de reações transfusionais.

27. A incontinência urinária é um agravo à saúde bastante comum na pessoa idosa, deve ser compreendida como síndrome geriátrica e deve ser abordada de maneira ampla e com o auxílio de equipe multidisciplinar. Assinale a alternativa **CORRETA** quanto à característica da incontinência urinária de urgência.

- a) Perda urinária contínua ou em gotejamento associada a esforço miccional.
- b) Perda urinária precedida ou acompanhada de um desejo imperioso de urinar.
- c) Perda urinária com atividades físicas que aumentam a pressão abdominal, como tossir, espirrar e rir.
- d) Perda urinária relacionada com uma situação temporária diretamente associada ou não com o sistema urinário.

28. Devido às próprias condições causadas pelo envelhecimento do corpo humano, os idosos são as pessoas mais susceptíveis a desenvolver lesões por pressão (LP). Além do aparecimento de doenças crônico-degenerativas, podem ocorrer restrições motoras, visuais, intelectuais e auditivas, reduzindo sua condição de saúde, o enfermeiro, além de se tornar o ator fundamental para avaliação habitual do idoso, deve fornecer medidas de prevenção eficazes para esse agravo. São consideradas boas práticas na prevenção de lesões **EXCETO**:

- a) Inspeccionar a pele de indivíduos com risco de lesões por pressão para identificar a presença de eritema.
- b) Usar uma cobertura de espuma multicamadas de silicone macio para proteger a pele de indivíduos em risco de lesões por pressão.
- c) Utilizar sabonetes e produtos de limpeza alcalinos.
- d) Implementar estratégias de lembrete de reposicionamento para promover a adesão a regimes de reposicionamento.

29. A infecção do trato urinário é uma das causas prevalentes de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde de grande potencial preventivo, visto que a maioria está relacionada à cateterização vesical. Sobre o cateter vesical de demora, comumente utilizado por idosos, e os cuidados que a mesmo exige, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Evitar manter cateter urinário por tempo desnecessário;
- b) Trocar todo o sistema quando ocorrer desconexão, quebra da técnica asséptica ou vazamento;
- c) Implantar visita diária com médico e enfermeiro revisando a necessidade da manutenção do cateter;
- d) Realizar irrigação vesical contínua com antimicrobiano.

30. **A atenção domiciliar** é a forma de atenção à saúde oferecida na moradia do paciente e caracterizada por um conjunto de ações de promoção à saúde, prevenção e tratamento de doenças e reabilitação, com garantia da continuidade do cuidado e integrada à Rede de Atenção à Saúde. São atribuições da Equipe de Saúde no Domicílio na Atenção Básica, **EXCETO**:

- a) Orientar a família sobre sinais de gravidade e condutas a serem adotadas;
- b) Avaliar a condição e infraestrutura física do domicílio;
- c) Orientar cuidados de higiene geral com o corpo, alimentos, ambiente e água;
- d) Realizar atendimento nos casos de urgência, evitando assim acionamento do SAMU.

31. A vacinação na pessoa idosa tem como principais objetivos: evitar a ocorrência de doenças infecciosas; diminuir a morbimortalidade das doenças infecciosas; diminuir a descompensação de doenças crônicas desencadeadas por doenças infecciosas; e contribuir para um envelhecimento saudável. Sobre a vacina Influenza, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) Não pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas ou medicamentos.
- b) O Ministério da Saúde do Brasil disponibiliza a vacina todos os anos durante a campanha de vacinação de Influenza nos meses que antecedem o inverno.
- c) Os processos agudos respiratórios (gripe e resfriado) após a administração da vacina, são efeitos colaterais relacionados com a vacina.
- d) O esquema de administração na população idosa é realizado em duas doses.

32. As medidas de precaução são um conjunto de ações que visam prevenir e/ou controlar a transmissão de microrganismos nos ambientes de assistência à saúde. Elas podem ser classificadas em medidas de Precaução Padrão e Precaução baseada na forma de transmissão do microrganismo. A respeito das precauções que devem ser adotadas em serviços de saúde, é **CORRETO** afirmar:

- a) Pacientes com infecção (ou suspeita) causada por microrganismo transmitido pelas vias aéreas tais como tuberculose, sarampo, devem ser mantidos em precaução por gotículas.
- b) A precaução padrão é suficiente para pacientes com infecção/colonização causada por microrganismos epidemiologicamente importantes, transmitidos através do contato com mãos, superfícies e equipamentos.
- c) A higiene das mãos é uma das principais medidas de precaução padrão contra a disseminação de microrganismos.
- d) A transmissão por gotículas é a principal via de disseminação de microrganismo multirresistente, e ela se dá principalmente por meio das mãos dos profissionais de saúde, quando não higienizadas adequadamente, e pela contaminação de superfícies e equipamentos.

33. A anafilaxia é a reação imediata ou do tipo I, mediada pela imunoglobulina E (Ig E). As reações anafiláticas são causadas na maioria das vezes por alimentos, picadas de insetos ou contato com outros animais e por drogas (medicações), sendo estas as mais prevalentes. As reações anafiláticas possuem manifestações clínicas mistas, incluindo uma série de sinais e sintomas. Assinale a alternativa que apresenta um sintoma cardiovascular associado às reações anafiláticas.

- a) Edema laríngeo;
- b) Dor abdominal;
- c) Hipotensão;
- d) Náusea.

34. Alcançar a estabilidade no controle clínico e metabólico do Diabetes Mellitus (DM) é um desafio. Muitos idosos moram sozinhos e aqueles mais frágeis são especialmente vulneráveis à hipoglicemia pelo uso de hipoglicemiantes orais ou insulina, o que aumenta o risco de quedas e fraturas ósseas. A respeito da hipoglicemia, assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Fome, tremor, nervosismo, ansiedade, palidez, sudorese, taquicardia, déficit cognitivo leve são sinais e sintomas da hipoglicemia moderada à grave.

b) Cefaleia, dor abdominal, visão turva, agressividade, confusão, tonturas, dificuldade pra falar são sinais e sintomas da hipoglicemia leve.

c) Do ponto de vista bioquímico, o termo refere-se à glicose plasmática < 80mg/dl.

d) Uma apresentação atípica da hipoglicemia, não específica dos idosos, consiste em hemiplegia, tipicamente ao acordar.

35. A diarreia consiste na alteração da função intestinal com perda excessiva de água e eletrólitos pelas fezes e/ou vômitos, na pessoa idosa a complicação mais comum da diarreia é a desidratação, que pode ocorrer em questão de horas e pode evoluir para quadros mais graves. O exame físico é importante para avaliar a presença de desidratação para a instituição do tratamento adequado, assinale a alternativa que apresenta um dos principais sinais de desidratação grave:

a) Pulso cheio;

b) Olhos brilhantes com lágrima;

c) Oligúria/anúria;

d) Mucosas úmidas.

36. A coleta de dados, embora descrita como a primeira etapa do Processo de enfermagem, ocorre continuamente. Trata-se da etapa em que o enfermeiro obtém dados subjetivos e objetivos das pessoas de quem cuida, de forma deliberada e sistemática. Sobre a anamnese e o exame físico, é **CORRETO** afirmar:

a) A inspeção é um processo de observação, no qual olhos e nariz são utilizados na obtenção de dados do paciente.

b) A percussão direta é realizada golpeando-se com um dedo a borda ungueal ou a superfície dorsal da segunda falange do dedo médio ou indicador da outra mão.

c) As pupilas com o mesmo diâmetro são denominadas anisocóricas.

d) A dispneia é uma manifestação que é identificada de forma subjetiva e objetiva, evidenciada pelo aumento (bradipneia) ou diminuição (taquipneia) nos movimentos respiratórios.

37. O eletrocardiograma (ECG) é o registro gráfico dos estímulos elétricos que se originam durante a atividade cardíaca. Seus achados devem ser correlacionados com o exame físico e a anamnese do paciente. Sobre a análise do ECG, assinale a alternativa INCORRETA.

a) O eletrocardiograma normal é denominado ritmo sinusal ou sinoatrial

b) A taquicardia atrial descreve um ritmo atrial rápido, que ocorre em uma frequência de 150 a 250 batimentos/minuto.

c) A assistolia é a ausência de estímulo elétrico, caracterizada por uma linha isoeletrica.

d) O eletrocardiograma padrão é composto oito derivações.

38. Segundo a ANVISA (BRASIL. 2013), a higienização das mãos é considerada a ação isolada mais importante para a prevenção e o controle infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS) em serviços de saúde. A respeito desta afirmativa, assinale a alternativa **CORRETA**.

a) A higienização simples das mãos deve ter duração mínima de 40 a 60 segundos.

b) A fricção das mãos com preparação alcoólica antisséptica deve ter duração de no mínimo 10 a 15 segundos.

c) O uso de luvas exclui a lavagem das mãos.

d) Higiene antisséptica das mãos é o ato de higienizar as mãos com água e sabonete comum, sob a forma líquida.

39. A hospitalização aumenta o risco de queda, geralmente está associada a fatores vinculados tanto ao indivíduo como ao ambiente físico, entre os fatores vinculados ao paciente destacam-se: idade avançada (principalmente idade acima de 85 anos), história recente de queda, redução da mobilidade, incontinência urinária, uso de medicamentos e hipotensão postural. A avaliação do risco de queda deve ser feita no momento da admissão do paciente e deve ser repetida diariamente até a alta hospitalar. Assinale a alternativa que apresenta uma escala de avaliação do risco de queda.

- a) Morse;
- b) Braden;
- c) Fugulin;
- d) Manchester.

40. Sobre as Medidas de Prevenção de Infecção da Corrente Sanguínea, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Nunca utilizar um recipiente de solução intravenosa (por exemplo, bolsa ou frasco de soro) para obter soluções de flushing para mais de um paciente.
- b) Cateteres com maior calibre causam menos flebite mecânica (irritação da parede da veia pela cânula).
- c) Remover o cateter periférico tão logo não haja medicamentos endovenosos prescritos e caso o mesmo não tenha sido utilizado nas últimas 24 horas
- d) Limitar no máximo a duas tentativas de punção periférica por profissional e, no máximo, quatro no total.





**GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)**

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO, SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	