GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL

FUNDAÇÃO DE ENSINO E PESQUISA EM CIÊNCIAS DA SAÚDE

DIRETORIA EXECUTIVA

EDITAL NORMATIVO Nº 1 – RP-1/SES-DF/2024, DE 06 DE NOVEMBRO DE 2023.

PROGRAMA

145 - Multiprofissional em Saúde Mental Infanto-Juvenil

ENFERMAGEM

Data da prova:
Sábado, 16/12/2023.

INSTRUÇÕES

- Você recebeu do fiscal:
  - 1 (um) caderno de questões da prova objetiva contendo 100 (cem) questões de múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas de resposta cada uma e apenas 1 (uma) alternativa correta; e
  - 1 (uma) folha de respostas personalizada da prova objetiva.
- Quando autorizado pelo fiscal do IADES, no momento da identificação, escreva no espaço apropriado da folha de respostas da prova objetiva, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:

Nada é permanente no mundo.

- Verifique se estão corretas a numeração das questões e a paginação do caderno de questões, bem como a codificação da folha de respostas da prova objetiva.
- Você dispõe de 4 (quatro) horas para fazer a prova objetiva e deve controlar o tempo, pois não haverá prorrogação desse prazo. Esse tempo inclui a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Somente 1 (uma) hora após o início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas da prova objetiva e o caderno de questões, bem como retirar-se da sala.
- Somente quando faltarem 30 (trinta) minutos para o término do tempo fixado para realização da prova, você poderá deixar o local levando consigo o caderno de questões.
- Após o término da prova, entregue ao fiscal do IADES a folha de respostas da prova objetiva, devidamente assinada.
- Deixe sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta, fabricada com material transparente.
- Não é permitida a utilização de nenhum aparelho eletrônico ou de comunicação.
- Não é permitida a consulta a livros, dicionários, apontamentos e (ou) apostilas.
- Você somente poderá sair e retornar à sala de aplicação da prova na companhia de um fiscal do IADES.
- Não será permitida a utilização de lápis em nenhuma etapa da prova.
- Os três últimos candidatos só poderão deixar a sala após entregarem suas folhas de respostas e assinarem o termo de fechamento do envelope, no qual serão acondicionadas as folhas de respostas da sala.

INSTRUÇÕES PARA A PROVA OBJETIVA

- Verifique se os seus dados estão corretos na folha de respostas da prova objetiva. Caso haja algum dado incorreto, comunique ao fiscal.
- Leia atentamente cada questão e assinale, na folha de respostas da prova objetiva, uma única alternativa.
- A folha de respostas da prova objetiva não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada e nem pode conter nenhum registro fora dos locais destinados às respostas.
- O candidato deverá transcrever, com caneta esferográfica de tinta preta, as respostas da prova objetiva para a folha de respostas.
- A maneira correta de assinalar a alternativa na folha de respostas da prova objetiva é cobrir, fortemente, com caneta esferográfica de tinta preta, o espaço a ela correspondente.
- Marque as respostas assim: ●

Tipo "U"

Realização iades

PROVA APLICADA

ENFERMAGEM
Questões de 1 a 100

QUESTÃO 1

O músculo deltoide origina-se na margem inferior da crista da espinha da escápula, margem lateral do acrômio e margem anterior do terço lateral da clavícula e insere-se na tuberosidade para o músculo deltoide no úmero. Assinale a alternativa que indica a função do músculo deltoide.

(A) Abduzir o braço com discreta rotação lateral.
(B) Rodar lateralmente, aduzir fracamente e estender o braço.
(C) Levantar e rodar a escápula durante abdução horizontal do úmero; suas fibras médias retraem, e as fibras mais baixas abaixam a escápula.
(D) Abduzir o braço além dos 15° iniciais determinados pelo supraespinal (principal abdutor do braço); suas fibras claviculares auxiliam na flexão do braço, as fibras posteriores auxiliam na extensão.

QUESTÃO 2

O fêmur é um osso par, longo, o maior e o mais forte osso do corpo humano. Localiza-se na coxa, e seu tamanho é referente a um terço do tamanho do indivíduo adulto. Assinale a alternativa que corresponde à estrutura da epífise distal do fêmur.

(A) Fóvea
(B) Trocanter maior
(C) Côndilo femoral
(D) Trocanter menor

QUESTÃO 3

Disponível em: <https://md.uninta.edu.br/geral/anatomia-geral/pdf/anatomia-geral.pdf>. Acesso em: 8 dez. 2023.

O esqueleto do pé, assim como o da mão, constitui-se de ossos curtos, articulados entre si, chamados tarsais e de ossos longos, que são os metatarsais e as falanges, assim classificados, apesar de seu tamanho reduzido. As articulações do pé são quase todas do tipo sinovial, as quais conferem, dessa forma, mobilidade suficiente para se adaptar a forças longitudinais aplicadas sobre o pé.

Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde aos ossos identificados pelos números na imagem.

(A) I – Cuboide; II – Navicular; III – Talus.
(B) I – Cuboide; II Talus; III – Navicular.
(C) I – Talus; II – Navicular; III – Cuboide.
(D) I – Talus; II – Cuboide; III – Navicular.

QUESTÃO 4

Nas sindesmoses, o tecido conjuntivo fibroso também se interpõe nas suturas, mas não ocorre entre ossos do crânio. É exemplo desse tipo de articulação a sindesmose

(A) isquiotibial.
(B) femorocrural.
(C) radioulnar.
(D) esternoclavicular.

QUESTÃO 5

Os leucócitos são elementos figurados do sangue, que estão envolvidos no sistema de defesa do organismo contra doenças e infecções. Por meio de fagocitose, eles defendem os tecidos contra a invasão de organismos ou de substâncias estranhas. Removem, também, os restos decorrentes da morte ou de ferimentos celulares.

Acerca dos leucócitos, assinale a alternativa correta.

(A) São células grandes que possuem um único núcleo, formado por monoblastos. São capazes de entrar no tecido conjuntivo frouxo, onde se desenvolvem em grandes células fagocíticas.
(B) São conhecidos também como polimorfonucleares e correspondem a aproximadamente de 50% a 70% das células circulantes; possuem grânulos citoplasmáticos pequenos, corados fracamente em púrpura-avermelhado. São capazes de deixar os vasos sanguíneos e entrar nos tecidos, onde protegem o corpo fagocitando bactérias e substâncias estranhas ao organismo.
(C) Possuem grânulos corados em laranja-avermelhado e fagocitam complexos antígeno-anticorpo. Seus núcleos geralmente têm dois lobos conectados por um filamento. O número de neutrófilos circulantes aumenta de forma muito acentuada no sangue circulante durante as reações alérgicas e as infestações parasitárias.
(D) Possuem grânulos relativamente grandes, corados em azul-púrpura; liberam histamina (que contribui para as respostas alérgicas dilatando e permeabilizando os vasos sanguíneos) e heparina (que previne a coagulação do sangue). Os neutrófilos funcionam similarmente aos mastócitos, que são encontrados no tecido conjuntivo.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 6

De acordo com o Ministério da Saúde (2022), os mecanismos que levam o mecônio a ser eliminado para o líquido amniótico permanecem controversos. São citados como fatores predisponentes o sofrimento fetal, a compressão mecânica do abdome durante o trabalho de parto e a maturidade fetal, entre outros. Acredita-se que a aspiração possa ocorrer intraútero, quando o bem-estar fetal é interrompido com a instalação da hipoxemia.

A ação inflamatória local do mecônio resulta em

(A) atelectasias.
(B) pneumonite química e necrose celular.
(C) um padrão valvular que permite a entrada de ar, mas não sua saída.
(D) obstrução de vias aéreas distais.

QUESTÃO 7

Os avanços nos cuidados intensivos neonatais nas últimas décadas relacionam-se intimamente com o desenvolvimento de medidas mais efetivas para o controle da insuficiência respiratória. Incluem desde o uso de recursos simples, aplicados de forma não invasiva, como a pressão positiva contínua de vias aéreas (CPAP), até a utilização de tecnologias mais sofisticadas, como a ventilação de alta frequência. Deve-se ressaltar, entretanto, que o salto de qualidade na assistência respiratória se deu com a prática de uma abordagem obstétrica mais ativa no manejo do parto prematuro.

Considerando que o pulmão do recém-nascido (RN) é especialmente vulnerável a lesões, é correto afirmar que a lesão pulmonar induzida pelo oxigênio é deflagrada

(A) no desenvolvimento e no crescimento pulmonar fetal, relacionando-se diretamente com a idade gestacional. Assim, os pulmões de um RN pré-termo apresentam uma série de características que os tornam susceptíveis à lesão. A estrutura básica para as trocas gasosas é rudimentar, não existindo, ainda, os verdadeiros alvéolos.
(B) pela instabilidade alveolar, gerando atelectasias, e pela hiperdistensão regional.
(C) pelos ciclos repetidos de colapso e reexpansão alveolar. Durante a ventilação mecânica, a perda progressiva do volume dos pulmões, com surgimento de áreas de atelectasias, não é apenas consequência, mas também causa de lesão pulmonar.
(D) pela produção excessiva de radicais tóxicos, como superóxido, peróxido de hidrogênio e radicais livres. O RN, em especial o prematuro, é mais vulnerável a esse tipo de lesão, porque os sistemas antioxidantes ainda não se desenvolveram completamente.

Área livre

QUESTÃO 8

O CPAP nasal, associado aos avanços nos cuidados respiratórios, na terapia de suporte e nos sistemas de monitorização, surge como uma perspectiva de ventilação não invasiva para minimizar a lesão pulmonar. De acordo com o Ministério da Saúde (2012), seu emprego é fundamentado em alguns efeitos, como a prevenção do colapso alveolar e a melhora da complacência pulmonar. Em consequência a esses efeitos,

(A) aumenta o volume corrente efetivo, estabiliza a ventilação-minuto e diminui o trabalho respiratório.
(B) diminui a capacidade residual funcional (CRF), adequando os distúrbios da relação ventilação/perfusão.
(C) redistribui o líquido pulmonar, melhorando a mecânica respiratória.
(D) reduz a resistência expiratória por dilatação das vias aéreas, o que torna possível a oferta de maior volume corrente para determinada pressão, diminuindo, assim, o trabalho respiratório.

QUESTÃO 9

De acordo com o Ministério da Saúde, o Plano de Ação sobre a Saúde dos Idosos e Envelhecimento Ativo e Saudável, organizado pela Organização Pan-Americana da Saúde, estabelece compromissos dos governos com a saúde da população idosa da América Latina e do Caribe. Os ministros da Saúde dessa região definiram agenda de saúde para as Américas e recomendaram que a manutenção da funcionalidade dos idosos deve ser objeto de programas de saúde especialmente dirigidos a esse grupo. Nesses programas, deve-se priorizar

(A) diversas modalidades assistenciais, como: internação hospitalar, atendimento ambulatorial especializado, hospital dia e assistência domiciliar, focado em algumas localidades, na assistência ao portador de doença de Alzheimer.
(B) a cooperação nacional e internacional das experiências na atenção à saúde da pessoa idosa.
(C) a participação e o fortalecimento do controle social.
(D) a formação dos profissionais que trabalham com tecnologias próprias para atenção ao envelhecimento.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 10

A pessoa idosa apresenta profundas particularidades biopsicossociais que a diferenciam da população adulta. Até mesmo dentro da faixa etária, há heterogeneidade no processo de envelhecimento. Nesse sentido, destaca-se a importância da estratificação de risco, requisito fundamental para a estruturação de uma rede. De um lado, por exemplo, temos a pessoa idosa que é capaz de gerenciar sua vida de forma independente e autônoma, mesmo apresentando alguma situação crônica de saúde, mas que não se associa, necessariamente, a maior vulnerabilidade. Enquanto esse grupo representa em torno de 70% das pessoas idosas, cerca de 30% são consideradas frágeis ou em risco de fragilidade, apresentando maior vulnerabilidade caracterizada por dependência funcional, incapacidades ou condições de saúde preditoras de desfechos adversos, necessitando de acesso e cuidado qualificado no Sistema Único de Saúde (SUS).

BRASIL. Ministério da Saúde. *Diretrizes para os cuidados das pessoas idosas no SUS*: proposta de modelo de atenção integral. Disponível em: <http://brs,s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/diretrizes_cuidado_pessoa_idoso_sus.pdf>. Acesso em: 8 dez. 2023, com adaptações.

De acordo com Ministério da Saúde, as ações e as intervenções oferecidas às pessoas idosas frágeis com base simplesmente na abordagem da doença são

(A) luz dos fundamentos da gerontologia, habilidades e atitudes dos profissionais da saúde, bem como ações específicas não contempladas pelas redes existentes.
(B) identificáveis no conjunto das necessidades do idoso, possibilitando a otimização da alocação de recursos e estratégias de cuidado.
(C) potencialmente perigosas, sendo responsáveis pela alta prevalência de iatrogenia, considerada uma das principais síndromes geriátricas.
(D) estratégias que visam à promoção, à manutenção e à recuperação da capacidade funcional que têm sido demonstradas como custo-efetivas.

QUESTÃO 11

De acordo com o Ministério da Saúde (2014), o perfil epidemiológico da população idosa é caracterizado

(A) pela tripla carga de doenças com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas.
(B) por desfechos desfavoráveis na pessoa idosa, como hospitalização, institucionalização e morte, com grande impacto social e econômico.
(C) por peculiaridades quanto à apresentação, à instalação e ao desfecho dos agravos em saúde, traduzidas pela maior vulnerabilidade a eventos adversos, necessitando de intervenções multidimensionais e multissetoriais com foco no cuidado.
(D) por elementos clínicos, biológicos, sociais e culturais que atuam, isolada ou sinergicamente, para a determinação da perda da funcionalidade.

QUESTÃO 12

Segundo Moraes (2012), a funcionalidade global é base do conceito de saúde da pessoa idosa, definida como a capacidade de gerir a própria vida e cuidar de si mesmo. O declínio funcional refere-se à perda da autonomia ou da independência, pois restringe a participação social do indivíduo. Dessa forma, a identificação da fragilidade/estratificação (idoso independente e autônomo; idoso em risco de fragilização; e idoso frágil) é fundamental para

(A) demandas assistenciais e necessidade de cuidados prolongados.
(B) o planejamento das ações em saúde, a definição de metas terapêuticas e a priorização do cuidado.
(C) dispor da avaliação multidimensional, que reconhece e ajuda no planejamento do cuidado.
(D) identificar situações de risco para a saúde das pessoas idosas e informações a respeito da sua condição de saúde e suporte familiar.

QUESTÃO 13

De acordo com o Ministério da Saúde, o principal objetivo do tratamento das feridas tumorais é assegurar uma melhor qualidade de vida aos pacientes com alívio de sinais e sintomas. Geralmente influencia na imagem corporal com perda da autonomia e autoestima, sensação de mutilação, ocasionando prejuízos físicos, psicológicos e sociais, com impacto na qualidade de vida.

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/cancer-de-mama/unidade-de-atencao-primaria/acompanhamento/#pills-cuidados-paliativos&#FeridasTumorais>. Acesso em: 8 dez. 2023.

No tocante às feridas tumorais, assinale a alternativa que corresponde às características da ferida fungosa maligna.

(A) É ulcerada e forma crateras superficiais.
(B) Apresenta partes vegetativas e ulceradas.
(C) Apresenta protuberâncias nodulares semelhantes ao aspecto de uma couve-flor.
(D) O odor é muito forte, e até nauseante, sendo sentido no ambiente.

QUESTÃO 14

Conforme o Ministério da Saúde, no pós-tratamento do câncer de mama, o seguimento clínico deve ser individualizado. A depender do diagnóstico, do estadiamento e da terapêutica realizadas, muitas pacientes permanecerão indefinidamente com risco de complicações relativas ao tratamento, como também com risco de recorrência local/sistêmica. A respeito das avaliações realizadas nesse período, sabe-se que a quimioterapia pode causar danos à função ovariana ou como efeito colateral da terapia endócrina, daí a necessidade de avaliar

(A) sintomas de menopausa.
(B) presença de linfedema.
(C) perda de peso e altura.
(D) sinais e sintomas de recorrência local.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 15

A depressão é um transtorno mental de curso crônico e recorrente, que geralmente ocorre associada a outras condições mentais, neurológicas e por uso de substâncias, assim como condições físicas. Embora sua fisiopatologia seja complexa e de origem multifatorial, a manifestação clínica consiste em uma síndrome bem definida. Os sintomas envolvem alterações

(A) na cognição (triste ou disfórico), comportamentais (memória, concentração e processamento de informações diminuídos, além de desesperança e sensação de desamparo), sintomas no humor (isolamento social, lentificação psicomotora) e neurovegetativos (alteração de sono e apetite).
(B) no humor (triste ou disfórico), neurovegetativo (memória, concentração e processamento de informações diminuídos, além de desesperança e sensação de desamparo), sintomas comportamentais (isolamento social, lentificação psicomotora) e na cognição (alteração de sono e apetite).
(C) na cognição (triste ou disfórico), no humor (memória, concentração e processamento de informações diminuídos além de desesperança e sensação de desamparo), sintomas, comportamentais (isolamento social, lentificação psicomotora) e neurovegetativos (alteração de sono e apetite).
(D) no humor (triste ou disfórico), na cognição (memória, concentração e processamento de informações diminuídos, além de desesperança e sensação de desamparo), sintomas comportamentais (isolamento social, lentificação psicomotora) e neurovegetativos (alteração de sono e apetite).

QUESTÃO 16

Em um ensaio clínico em adultos com fibrilação ventricular – FV/taquicardia supraventricular sem pulso – TVSP, observou-se que a administração de amiodarona 300 mg ou 5 mg/ kg melhorou a sobrevida à admissão hospitalar, quando comparada com placebo ou administração de lidocaína. No entanto, não houve melhora do prognóstico neurológico.

Disponível em: <http://publicacoes.cardiol.br/portal/abc/portugues/2019/v11303/pdf/11303025.pdf>. Acesso em: 8 dez. 2023.

Nesse contexto, os fármacos destacados são classificados como

(A) antiarrítmicos.
(B) betabloqueadores.
(C) alfabloqueadores adrenérgicos.
(D) vasoconstritores não adrenérgicos.

Área livre

QUESTÃO 17

Acerca do calendário vacinal, assinale a alternativa correta.

(A) A vacina meningocócica ACWY é administrada, em adolescentes, em dose única, entre 11 e 14 anos de idade.
(B) A segunda dose da vacina meningocócica C é administrada aos 6 meses de idade.
(C) Fazem parte do calendário vacinal do adulto as vacinas tetra viral (SCRV), dupla bacteriana (dT), hepatite B e febre amarela (regiões endêmicas).
(D) A terceira dose da vacina VIP é administrada aos 12 meses de idade.

QUESTÃO 18

O governo federal retoma e amplia o Plano Nacional dos Direitos da Pessoa com Deficiência, o novo Plano Viver Sem Limite, em ação nesta quinta-feira (23). O planejamento é coordenado pelo Ministério dos Direitos Humanos e Cidadania (MDHC) e compreende mais de 100 ações com aporte total de R$ 6 bilhões para garantir dignidade, promover direitos e ampliar acessos. Como parte dessa estratégia interministerial, o Ministério da Saúde deve investir mais de R$ 2 bilhões em 20 iniciativas específicas para o tema.

Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/assuntos/noticias/2023/novembro/ministerio-da-saude-investe-mais-de-r-2-bilhoes-no-novo-plano-viver-sem-limite>. Acesso em: 8 dez. 2023.

De acordo com o Ministério da Saúde, o novo Viver Sem Limite busca enfrentar a ausência de uma política nacional universal para as pessoas com deficiência. É um planejamento estruturado de maneira sistêmica, transversal, intersetorial, que envolve todas as esferas da administração pública, com financiamento adequado e elevado grau de participação social. O objetivo é promover os direitos civis, políticos, econômicos, sociais e culturais das pessoas com deficiência e de suas famílias, combatendo as barreiras que os impedem de exercer a plena cidadania. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que corresponde aos quatro eixos que estruturaram a proposta.

(A) Gestão inclusiva e participativa; enfrentamento da violência e do capacitismo; ações para pessoas com transtorno do espectro autista (TEA); veículos de transporte adaptado vinculados aos serviços da rede.
(B) Ações para pessoas com transtorno do espectro autista (TEA); veículos de transporte adaptado vinculados aos serviços da rede; atendimento em saúde sexual e reprodutiva das mulheres com deficiência; oficinas ortopédicas.
(C) Gestão inclusiva e participativa; enfrentamento da violência e do capacitismo; acessibilidade e tecnologia assistiva; promoção de direitos à educação, da assistência social, à saúde, econômicos, sociais, culturais e ambientais.
(D) Acessibilidade e tecnologia assistiva; promoção de direitos à educação, à assistência social, saúde, econômicos, sociais, culturais e ambientais; atendimento em saúde sexual e reprodutiva das mulheres com deficiência; oficinas ortopédicas.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 19

O desenvolvimento das vacinas contra a Covid-19 concentra-se, atualmente, em algumas tecnologias específicas. Dessas tecnologias, as que utilizam outro vírus, que é geneticamente modificado para produzir proteínas virais no corpo e provocar uma resposta imunológica, sem causar a doença, são descritas como vacinas

(A) de vírus atenuados.
(B) de RNA e de DNA.
(C) de vetor viral.
(D) baseadas em proteínas.

QUESTÃO 20

Em epidemiologia, quando uma ocorrência não pode ser atribuída a determinado fator ou fatores, apesar de haver uma associação estatística significativa, diz-se que há uma relação

(A) causal.
(B) incidente.
(C) não incidente.
(D) não causal.

QUESTÃO 21

Acerca dos modelos conceituais em saúde, assinale a alternativa que discorre a respeito do biologicismo.

(A) Considera o corpo humano como uma máquina.
(B) Afirma que as doenças são geradas sempre por um agente causal (biológico, físico, químico).
(C) Tem foco no indivíduo, negando os grupos sociais e a comunidade.
(D) Centraliza os processos de diagnóstico e de cura nos procedimentos e nos equipamentos tecnológicos.

QUESTÃO 22

A iniciativa mais recente do Ministério da Saúde em direção à formação e à educação permanente dos profissionais de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) é a Universidade Aberta do SUS (UNA-SUS), criada em junho de 2008 pela Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. Trata-se de programa

(A) a pensar em conjunto (comissão interministerial) para mudar a formação. A ênfase passa a ser o Pró-Saúde, que inicialmente amplia a mudança na formação dos profissionais que deverão atuar na equipe básica (enfermeiros e dentistas).
(B) de ênfase na mudança da formação dos recursos humanos para a saúde e altera a direção, sem perder o foco tecnológico.
(C) de consensos, pactuação de projetos com múltiplos interesses, de priorização na escuta da população e dos serviços, de democratização das decisões, de projetos interdisciplinares e interinstitucionais.
(D) que cria condições para o funcionamento de uma rede colaborativa de instituições acadêmicas, serviços de saúde e gestão do SUS, destinada a atender às necessidades de formação e educação permanente do SUS.

QUESTÃO 23

No que se refere ao conceito de ações de reabilitação, assinale a alternativa correta.

(A) São ações que propiciam a melhoria da qualidade de vida da população, a redução dos agravos e dos danos decorrentes das doenças não transmissíveis, que favorecem a redução do consumo de medicamentos e a formação de redes de suporte social e que possibilitam a participação ativa dos usuários na elaboração de diferentes projetos terapêuticos.
(B) São ações de acupuntura e homeopatia que visam à melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, ampliando o acesso ao sistema de saúde, proporcionando incremento de diferentes abordagens e tornando disponíveis outras opções preventivas e terapêuticas aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).
(C) São ações que propiciam a redução de incapacidades e deficiências com vistas à melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, favorecendo sua reinserção social, combatendo a discriminação e ampliando o acesso ao sistema de saúde.
(D) São ações de promoção da cidadania e de produção de estratégias que fomentam e fortalecem redes de suporte social e maior integração entre serviços de saúde, seu território e outros equipamentos sociais, contribuindo para o desenvolvimento de ações intersetoriais para realização efetiva do cuidado.

QUESTÃO 24

A teoria que fundamenta as ações de prevenção no conhecimento e no processo de aprendizagem a respeito da situação de risco e na possibilidade de adoção de práticas sexuais seguras, além de constituir-se em um modelo de intervenção centrado no indivíduo, é a aprendizagem

(A) interacional.
(B) conceitual.
(C) intencional.
(D) social.

QUESTÃO 25

No que se refere ao modelo de saúde brasileiro, assinale a alternativa que corresponde à definição de contrarreferência.

(A) Grupo ou grupos de indivíduos definidos com base na presença ou na ausência de um ou mais atributos e seguidos durante um período estabelecido de tempo.
(B) São projetos financiados pelo Ministério da Saúde, voltados para construções, reformas, aquisição de equipamentos, unidades móveis e (ou) manutenção de hospitais.
(C) Ato formal de encaminhamento de um paciente ao estabelecimento de origem (que o referiu) após resolução da causa responsável pela referência.
(D) Participação popular na fiscalização e no controle sobre as ações, no respectivo nível de governo, destacando-se, na área da saúde, as conferências e os conselhos de saúde.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 26

A doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC) é uma doença com repercussões sistêmicas, prevenível e tratável, caracterizada por limitação do fluxo aéreo pulmonar, parcialmente reversível e geralmente progressiva. Assinale a alternativa que indica o fator de risco responsável por 80% a 90% das causas determináveis da DPOC.

(A) Poluição domiciliar (fumaça de lenha, querosene)
(B) Tabagismo
(C) Infecções respiratórias recorrentes na infância
(D) Deficiências genéticas, como de alfa1 antitripsina

QUESTÃO 27

De acordo com Potter (2009), o International Council of Nurses (INC) (1986) apoia a necessidade de pesquisa em enfermagem como forma de melhorar a saúde e o bem-estar das pessoas. De acordo com a autora, a pesquisa em enfermagem é

(A) uma forma de identificar conhecimento novo, melhorar a educação e a prática profissional e usar recursos efetivamente.
(B) uma contribuição para o corpo de conhecimento científico, que tem salvado vidas e ajudado a evitar complicações graves.
(C) a justificativa para práticas de cuidado e de sistemas em termos de melhores resultados e custos dos clientes.
(D) a definição clara ou a seleção de resultados mensuráveis.

QUESTÃO 28

Acerca da pesquisa em enfermagem, Potter (2009) apresenta exemplos de medidas sensíveis à enfermagem. Entre elas, a autora indica como medida associada ao cuidado da saúde a(o)

(A) redução de sintoma.
(B) taxa de infecção hospitalar.
(C) taxa de quedas.
(D) estado funcional.

QUESTÃO 29

De acordo com Potter (2009), a pesquisa em enfermagem consagra questões importantes da disciplina de enfermagem. Algumas dessas questões relacionam-se com a própria profissão, educação das enfermeiras, necessidades do cliente e da família e questões dentro do sistema de liberação de cuidado da saúde. Uma vez completada a pesquisa, é importante divulgar os achados. Um método de divulgação é pela publicação dos achados em periódicos profissionais.

Nesse sentido, a pesquisa qualitativa em enfermagem é o estudo

(A) inicial projetado para desenvolver ou refinar as dimensões dos fenômenos ou para desenvolver ou refinar uma hipótese acerca das relações entre os fenômenos.
(B) de fenômenos cuja quantificação ou categorização é difícil. Esse método descreve a informação obtida em uma forma não numérica.
(C) que testa o desempenho de um programa, uma prática ou política.
(D) que explora as inter-relações entre as variáveis de interesse sem nenhuma intervenção ativa por parte do pesquisador.

QUESTÃO 30

O processo de pesquisa é uma série ordenada de etapas que permitem ao pesquisador ir da indagação da pergunta de pesquisa até a descoberta da resposta. No processo de pesquisa, na etapa de desenho do estudo, as etapas são, consecutivamente, as seguintes:

(A) avalie a qualidade do instrumento – identifique a amostra e o ambiente – selecione métodos de coleta de dados - selecione o desenho da pesquisa.
(B) selecione o desenho da pesquisa – identifique a amostra e o ambiente – avalie a qualidade do instrumento - selecione métodos de coleta de dados.
(C) avalie a qualidade do instrumento – selecione o desenho da pesquisa – identifique a amostra e o ambiente – selecione métodos de coleta de dados.
(D) selecione o desenho da pesquisa – identifique a amostra e o ambiente – selecione métodos de coleta de dados – avalie a qualidade do instrumento.

QUESTÃO 31

Segundo Potter (2009), fenomenologia é um método de pesquisa com raízes na filosofia (POLIT e BECK, 2004) e um foco no que as pessoas experimentam com relação às práticas ou experiências diárias e na forma como interpretam essas experiências. Tipicamente, os pesquisadores fenomenológicos fazem os participantes do estudo relatar suas histórias a respeito dos fenômenos em questão. Por exemplo, Wongvatunyu e Porter (2005) estudaram as experiências de mulheres em ajudar adultos jovens com lesão cerebral traumática. Os pesquisadores estudaram as percepções, as ações e as intenções relevantes das mulheres, para ajudar adultos jovens com a lesão.

Nesse sentido, acerca dos métodos de pesquisa, assinale a alternativa que corresponde à teoria baseada em dados (*grounded teory*).

(A) É o exame preciso, sistemático e objetivo de conceitos específicos.
(B) Utiliza-se de análise estatística e controles para eliminar tendenciosidade ou viés nos achados.
(C) Propõe-se a refinar as dimensões dos fenômenos para desenvolver ou refinar uma hipótese acerca das relações entre os fenômenos.
(D) É a coleta e análise de dados qualitativos, com o objetivo de desenvolver teorias e proposições teóricas fundamentadas em observações do mundo real.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 32

No entendimento de Potter *et al.*, (2009) o pensamento crítico é um processo cognitivo organizado ativo, usado para se examinar cuidadosamente o próprio pensamento e o pensamento de outras pessoas (CHAFFEE, 2002). Ele envolve o reconhecimento de que há uma questão (p. ex., os problemas do cliente), a análise das informações relativas à questão (p. ex., dados clínicos referentes a um cliente), a avaliação das informações (revisão das suposições e das evidências) e a obtenção de conclusões (SETTERSTEN; LAUER, 2004).

Entre as habilidades de pensamento crítico associado à prática de enfermagem, assinale a alternativa que apresenta a interpretação assim descrita por Potter (2009).

(A) Examinar objetivamente todas as situações; usar critérios para determinar os resultados das ações de enfermagem; refletir sobre o próprio comportamento.
(B) Ter organização na coleta de dados e procurar padrões para categorizar os dados.
(C) Refletir a respeito de suas experiências e identificar as maneiras pelas quais é possível melhorar o próprio desempenho.
(D) Obter apoio para seus achados e conclusões. Usar o conhecimento e a experiência para escolher estratégias para usar no cuidado de clientes.

QUESTÃO 33

Nesse nível, uma pessoa prevê a necessidade de fazer escolhas sem a ajuda de outras pessoas. Qualquer que seja a decisão que você tomar, assuma a responsabilidade por ela. Como enfermeira, você faz mais do que apenas considerar as alternativas complexas ocasionadas por um problema. Nesse nível, você escolhe uma ação ou crença com base nas alternativas disponíveis e a apoia. Por vezes, uma ação consiste em não agir ou você decide adiar uma ação até uma ocasião posterior. Você opta por adiar em consequência de sua experiência e seu conhecimento. Por assumir responsabilidade pela decisão, você dá atenção aos resultados de sua decisão e determina se ela foi adequada.

POTTER, Patrícia A.; Perry, Anne G. *Fundamentos de Enfermagem.* Tradução da 7. ed. Disponível em: <https://sibiuepa.files.wordpress.com/2017/07/fundamentos-de-enfermagem-potter.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

No que se refere ao modelo do pensamento crítico para o julgamento de enfermagem, assinale a alternativa que corresponde ao nível descrito.

(A) Básico
(B) Crítico
(C) Complexo.
(D) De compromisso

Área livre

QUESTÃO 34

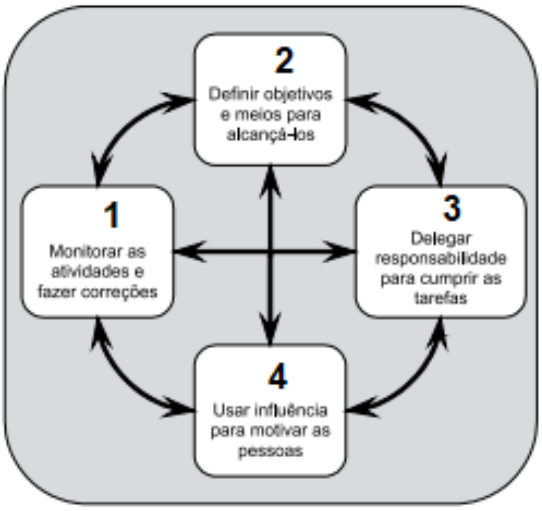


Figura 2 – O Processo Administrativo.
Fonte: Adaptado de Chiavenato (1999, p. 16).

Segundo Chiavenato (2000), as organizações, por seu tamanho e pela sua complexidade, precisam ser administradas, e essa administração requer pessoas estratificadas em diversos níveis hierárquicos e diferentes funções. A administração envolve as funções de planejamento, organização, direção e controle de todas as atividades diferenciadas pela divisão de trabalho que ocorrem dentro de uma organização.

Com base nos números indicados na imagem, assinale a alternativa que apresenta as etapas do processo administrativo.

(A) 1 – Planejar; 2 – Organizar; 3 – Dirigir; 4 – Controlar
(B) 1 – Controlar; 2 – Planejar; 3 – Organizar; 4 – Dirigir
(C) 1 – Organizar; 2 – Dirigir; 3 – Planejar; 4 – Controlar
(D) 1 – Dirigir; 2 – Organizar; 3 – Planejar; 4 – Controlar

QUESTÃO 35

A tendência de enfoque estratégico da programação em saúde (da Escola de Medellin) foi apoiada pelo documento Formulacion de las Politicas de Salud, que representou um novo paradigma para explicar o setor saúde. O documento pretendia colaborar com conceitos e orientações acerca da formulação de políticas de saúde e concebia o sistema de saúde a partir de três componentes.

Nesse sentido, assinale a alternativa que apresenta os três componentes que, de acordo com o documento citado, compõem o sistema de saúde.

(A) O nível executivo, o ambiental e o social.
(B) O administrativo, o político e o técnico-operacional.
(C) O político, o técnico-político e o nível tático-operacional.
(D) O gestor, o administrador e o nível básico.

Área livre

PROVA APLICA

QUESTÃO 36

Os casos de febre hemorrágica da dengue são classificados de acordo com a sua gravidade. A esse respeito, assinale a alternativa que corresponde ao grau III.

(A) Colapso circulatório com pulso fraco e rápido, estreitamento da pressão arterial ou hipotensão, pele pegajosa e fria e inquietação.
(B) Síndrome do choque da dengue (SCD), ou seja, choque profundo com ausência de pressão arterial e pressão de pulso imperceptível.
(C) Além das manifestações do grau I, hemorragias espontâneas leves (sangramento de pele, epistaxe, gengivorragia e outros).
(D) Febre acompanhada de sintomas inespecíficos, em que a única manifestação hemorrágica é a prova do laço positiva.

QUESTÃO 37

Uma mulher de 35 anos de idade, caucasiana, portadora de depressão crônica, que tentou suicídio com 20 comprimidos de diazepam, deu entrada na unidade para avaliação de internação. A paciente atendeu passiva e imediatamente, sem questionar, a todas as solicitações da enfermeira. Assinale a alternativa que indica a atitude global da paciente.

(A) Evasiva
(B) Esquiva
(C) Submissa
(D) Gliscroide

QUESTÃO 38

Na flexibilidade cerácea, o indivíduo, ou uma parte de seu corpo (braço, perna, cabeça), é colocado em determinada posição (mesmo posições muito desconfortáveis) e assim permanece, como se fosse um homem de cera, moldável por uma outra pessoa. A catalepsia e a flexibilidade cerácea são sintomas frequentes na esquizofrenia

(A) catatônica.
(B) hebefrênica.
(C) simples.
(D) paranoide.

QUESTÃO 39

Assim como o ato motor é o componente final do ato volitivo, as alterações da psicomotricidade frequentemente são a expressão final de alterações da volição. Das alterações psicomotoras associadas aos transtornos mentais, sabe-se que alguns pacientes histéricos apresentam a camptocormia, que é

(A) um tipo de estereotipia motora caracterizada por movimentos bizarros e repetitivos, geralmente complexos.
(B) a perda abrupta do tônus muscular, geralmente acompanhada de queda ao chão.
(C) a impossibilidade de ficar de pé quando não há razão orgânica para isso.
(D) o caminhar com o tronco fletido para a frente.

QUESTÃO 40

Durante a avaliação da fala, identifica-se linguagem quantitativamente diminuída quando

(A) o paciente restringe sua fala ao mínimo necessário, com respostas monossilábicas ou muito sucintas, sem sentenças ou comentários adicionais.
(B) são notadas longas pausas entre as palavras e (ou) latência para iniciar uma resposta.
(C) o paciente fala muito, discorrendo longamente acerca de todos os tópicos, porém ainda dentro dos limites de uma conversação normal.
(D) o paciente fala continuamente e com velocidade aumentada. O examinador, em geral, encontra dificuldade ou não consegue interromper o discurso do paciente.

QUESTÃO 41

O transtorno de *deficit* de atenção com hiperatividade (TDAH) é um transtorno neurobiológico de causas genéticas, caracterizado por sintomas como falta de atenção, inquietação e impulsividade. Aparece na infância e pode acompanhar o indivíduo por toda a vida. O TDAH deve ser tratado de modo múltiplo, combinando medicamentos, psicoterapia e fonoaudiologia (quando houver também transtornos de fala e ou de escrita); orientação aos pais e professores e ensino de técnicas específicas para o paciente compõem o tratamento.

Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/transtorno-do-deficit-de-atencao-com-hiperatividade-tdah/>. Acesso em: 9 dez. 2023.

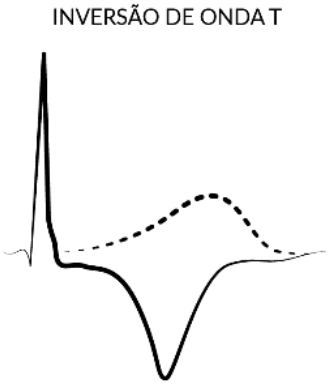
No que concerne ao transtorno de *deficit* de atenção com hiperatividade (TDAH), assinale a alternativa correta.

(A) Pacientes com TDAH têm a capacidade prejudicada para organizar e completar tarefas, sem relutância em controlar seus comportamentos e impulsos.
(B) Crianças com TDAH não possuem prejuízo relacionado à filtragem de estímulos irrelevantes à tarefa.
(C) As principais alterações classicamente identificadas são as afasias (perda da linguagem) e as agnosias (perda da capacidade de reconhecimento).
(D) Revelam, em estudos de imagem cerebral, alterações no sistema frontal. A atenção constantemente prejudicada é um aspecto primário e central dessa condição.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 42



"Onda T negativa, pontiaguda e simétrica, em determinada área".

Disponível em: <https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/infarto-agudo-do-miocardio/interpretacao-do-eletrocardiograma/#pills-alteracoes-isquemicas>. Acesso em: 9 dez. 2023.

Acerca das alterações isquêmicas cardíacas e com base na figura apresentada, assinale a alternativa que corresponde à alteração isquêmica descrita.

(A) Alterações da repolarização ventricular sugestivas de corrente de lesão subepicárdica
(B) Alterações sugestivas de isquemia subepicárdica
(C) Alterações sugestivas de corrente de lesão subendocárdica
(D) Alterações sugestivas de isquemia subendocárdica

QUESTÃO 43

Segundo o Ministério da Saúde, é doença reconhecida como grave problema de saúde pública no mundo, atingindo 40% da população de mais de 100 países. De acordo com a Organização Mundial de Saúde (OMS), estima-se que ocorrem no mundo cerca de 300 a 500 milhões de novos casos e um milhão de mortes ao ano. A doença continua sendo um grave problema de saúde pública na região Amazônica, por causa da alta incidência e aos efeitos debilitantes para as pessoas acometidas, com um importante potencial de influenciar o próprio desenvolvimento dessa região.

Disponível em: <https://www.conass.org.br/bibliotecav3/pdfs/colecao2011/livro5.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

No tocante ao assunto, é correto afirmar que o excerto discorre a respeito da

(A) filariose.
(B) doença de Chagas.
(C) dengue.
(D) malária.

Área livre

QUESTÃO 44

Conforme a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), todas as esferas gestoras devem garantir espaços físicos e ambientes adequados para a formação de estudantes e trabalhadores de saúde, para

(A) o desenvolvimento de estudos e pesquisas que busquem o aperfeiçoamento e a disseminação de tecnologias e conhecimentos voltados à Atenção Básica.
(B) o uso qualificado dessas ferramentas nas unidades básicas de saúde (UBS), de acordo com suas responsabilidades.
(C) a formação em serviço e para a educação permanente e continuada nas UBS.
(D) a promoção de ofertas de cuidado e o vínculo.

QUESTÃO 45

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), para fomentar as práticas de monitoramento, avaliação e planejamento em saúde, todas as esferas gestoras devem

(A) estabelecer mecanismos regulares de autoavaliação para as equipes que atuam na Atenção Básica.
(B) definir, de forma tripartite, estratégias de articulação nas gestões estaduais e municipais do Sistema Único de Saúde.
(C) adotar estratégias para garantir um amplo escopo de ações e serviços a serem ofertados na Atenção Básica.
(D) destinar recursos estaduais para compor o financiamento tripartite da Atenção Básica.

QUESTÃO 46

Universalidade é possibilitar o acesso universal e contínuo a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da Rede de Atenção à Saúde – RAS (primeiro contato), acolhendo as pessoas e promovendo a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde (POLÍTICA NACIONAL DE ATENÇÃO BÁSICA, 2017).

Com base na política, considerando a universalidade, o estabelecimento de mecanismos que assegurem acessibilidade e acolhimento pressupõe uma lógica de organização e funcionamento do serviço de saúde que parte do princípio de que as equipes que atuam na Atenção Básica nas unidades básicas de saúde (UBS) devem receber e ouvir todas as pessoas que procuram seus serviços, de modo universal, de fácil acesso e sem diferenciações excludentes e a partir daí,

(A) hierarquizar como forma de organização de pontos de atenção da RAS entre si, com fluxos e referências estabelecidos.
(B) ampliar a autonomia das pessoas e da coletividade.
(C) considerar que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender preferencialmente à diversidade.
(D) construir respostas para suas demandas e necessidades.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 47

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) tem como finalidade a criação, a ampliação e a articulação de pontos de atenção à saúde para pessoas com sofrimento ou transtorno mental e com necessidades decorrentes do uso de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Entre as principais diretrizes da RAPS, está o respeito aos direitos humanos, o qual garante

(A) a autonomia e a liberdade das pessoas.
(B) o combate aos estigmas e aos preconceitos.
(C) as estratégias de redução de danos.
(D) a base territorial e comunitária.

QUESTÃO 48

A respiração de Kussmaul é caracterizada por fase de inspiração; fase de apneia, relativamente prolongada, em inspiração; fase de expiração e fase de apneia, relativamente prolongada, durante a expiração. As fases de inspiração e expiração são ruidosas e cada vez mais amplas. Considerando que esse tipo respiratório ocorre em casos de desequilíbrio acidobásico, como na acidose, assinale a alternativa que indica o tipo de acidose que se constitui a principal causa dessa ocorrência.

(A) Portal
(B) Hipertensiva
(C) Diabética
(D) Neurotóxica

QUESTÃO 49

O acúmulo de líquido na cavidade pleural é chamado derrame pleural. Pode ser seroso (hidrotórax), serofibrinoso, purulento (empiema), hemorrágico (hemotórax), leitoso (quilotórax). A formação do derrame pleural envolve um ou mais dos mecanismos capazes de aumentar a entrada ou de diminuir a saída de líquido no espaço pleural.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMIOLOGIA-MEDICA.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

Nesse sentido, entre os mecanismos capazes de aumentar o fluxo de líquido no espaço pleural, estão o aumento

(A) da pressão oncótica plasmática e da pressão no espaço pleural.
(B) da pressão hidrostática, na microcirculação sistêmica e da permeabilidade capilar pleural.
(C) da pressão oncótica plasmática e da pressão hidrostática na microcirculação sistêmica.
(D) da pressão no espaço pleural e da permeabilidade capilar pleural.

Área livre

QUESTÃO 50

Pneumotórax é a presença de ar na cavidade pleural, que penetra através de uma lesão traumática (arma branca ou de fogo), ruptura de bolha subpleural ou afecções pulmonares, afastando os folhetos visceral e parietal, gerando, a depender do seu volume, quadro clínico variável que vai do paciente assintomático a situações críticas com insuficiência respiratória e circulatória.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMIOLOGIA-MEDICA.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023, com adaptações.

Acerca do assunto, assinale a alternativa correspondente aos achados à auscuta que se relacionam à pneumotórax.

(A) Hipersonoridade ou som timpânico.
(B) Expansibilidade diminuída e frêmito toracovocal diminuído ou ausente.
(C) Murmúrio vesicular diminuído ou ausente e ressonância vocal diminuída.
(D) Ocorrem no hemitórax comprometido. apresentando abaulamentos dos espaços intercostais quando o volume de ar interpleural é grande. A amplitude respiratória é diminuída.

QUESTÃO 51

O tornozelo e o pé são muito difíceis de examinar em virtude do grande número de estruturas e por serem bastante rígidas, condensadas em um pequeno volume. O tornozelo e o pé são examinados com o paciente em posição ortostática, com os pés separados e apoiados numa superfície dura; a seguir, com o paciente em decúbito dorsal, e finalmente, em decúbito ventral, com os pés caídos na borda da mesa, para permitir o exame dos calcâneos e tendões de Aquiles.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMIOLOGIA-MEDICA.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

No exame físico dos pés, o desvio lateral acentuado do primeiro pododáctilo, ou dedão do pé, indica a presença de

(A) dedo gotoso.
(B) dedo em gatilho.
(C) dedo em martelo.
(D) hálux-valgo.

QUESTÃO 52

O objetivo do exame físico da coluna vertebral é demonstrar as anormalidades estáticas e dinâmicas que podem auxiliar a descartar doenças que possam ser responsáveis pelas dores na coluna. Os testes de movimentação e função devem ser realizados de modo organizado, seguindo um padrão compatível, que minimiza o tempo de exame e o desconforto ao qual o paciente é submetido.

Disponível em: <https://paginas.uepa.br/eduepa/wp-content/uploads/2019/06/MANUAL-DE-SEMIOLOGIA-MEDICA.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

Quanto aos testes de movimentação, assinale a alternativa que apresenta os movimentos da coluna realizados no plano coronal.

(A) Flexão e extensão
(B) Lateralização direita e lateralização esquerda
(C) Rotação e adução
(D) Circundação e abdução

PROVA APLICADA

QUESTÃO 53

No que se refere ao exame físico da coluna lombar, assinale a alternativa que corresponde à forma de avaliar a flexão.

(A) Solicitar ao paciente que se incline para frente e toque os dedos dos pés.
(B) Colocar a mão na espinha ilíaca posterossuperior e solicitar ao paciente que se incline para trás o máximo possível.
(C) Estabilizar a pelve colocando uma mão sobre o quadril do paciente e a outra sobre o ombro oposto; girar o tronco, puxando para trás o ombro, e depois o quadril.
(D) Estabilizar a pelve colocando a mão sobre o quadril do paciente, pedir ao paciente para inclinar o corpo o máximo possível para os dois lados.

QUESTÃO 54

De acordo com Potter (2009), acerca do pensamento crítico de enfermagem e sua aplicação prática, assinale a alternativa que corresponde ao que se constitui uma atitude que exprime justiça.

(A) Se seu conhecimento fizer com que você questione a prescrição de profissionais de saúde, faça isso. Esteja disposto disposta a recomendar abordagens alternativas ao cuidado de enfermagem quando os colegas estiverem tendo pouco êxito com os clientes.
(B) Ouvir ambos os lados em qualquer discussão. Se um cliente ou um familiar se queixar de um colega de trabalho seu, ouvir a história e falar então também com seu colega. Se um membro da equipe rotular um cliente como não cooperativo, assumir o cuidado desse cliente com abertura e um desejo de atender às necessidades desse cliente.
(C) Pedir ajuda se não tiver certeza a respeito de como executar uma habilidade de enfermagem. Consultar um manual de orientações e procedimentos para rever as etapas de uma habilidade. Relatar imediatamente quaisquer problemas. Seguir padrões de prática em seu cuidado.
(D) Reconhecer quando suas opiniões entram em conflito com as de um cliente; rever sua posição e decidir qual é a melhor maneira de prosseguir para atingir resultados que vão satisfazer a todos. Não comprometer os padrões de enfermagem ou de honestidade na administração do cuidado de enfermagem

Área livre

QUESTÃO 55

Para a elaboração do elenco mínimo de ações e serviços que devem estar contidos em uma Região de Saúde, devem ser utilizados importantes conceitos. A respeito do assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente um desses conceitos.

(A) Considera-se imagem-elemento o conjunto de ações e serviços de saúde existentes em uma Região de Saúde. Por imagem-tempo entende-se o conjunto de ações e serviços de saúde que uma região deve ter, ou seja, é o exemplo resolutivo de Região de Saúde que atenda às necessidades de saúde da população em determinado território.
(B) Considera-se imagem-tempo o conjunto de ações e serviços de saúde existentes em uma Região de Saúde. Por imagem-elemento entende-se o conjunto de ações e serviços de saúde que uma região deve ter, ou seja, é o exemplo resolutivo de Região de Saúde que atenda às necessidades de saúde da população em determinado território.
(C) Considera-se imagem-objeto o conjunto de ações e serviços de saúde existentes em uma Região de Saúde. Por imagem-situação entende-se o conjunto de ações e serviços de saúde que uma região deve ter, ou seja, é o exemplo resolutivo de Região de Saúde que atenda às necessidades de saúde da população em determinado território.
(D) Considera-se imagem-situação o conjunto de ações e serviços de saúde existentes em uma Região de Saúde. Por imagem-objetivo entende-se o conjunto de ações e serviços de saúde que uma região deve ter, ou seja, é o exemplo resolutivo de Região de Saúde que atenda às necessidades de saúde da população em determinado território.

QUESTÃO 56

As ações e os serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos de acordo com as diretrizes previstas no art. 198 da Constituição Federal, obedecendo a princípios estabelecidos no art. 7º da Lei nº 8.080/2023. Recentemente, a Lei nº 14.679/2023 acrescentou o inciso XV ao art. 7º da Lei nº 8.080/1990. Nesse sentido, assinale a alternativa que corresponde ao inciso XV da Lei nº 8.080/1990.

(A) Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
(B) Conjugação 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.
(C) Proteção integral dos direitos humanos de todos os usuários e especial atenção à identificação de maus-tratos, de negligência e de violência sexual praticados contra crianças e adolescentes.
(D) Organização de atendimento público específico e especializado para mulheres e vítimas de violência doméstica em geral, que garanta, entre outros, atendimento, acompanhamento psicológico e cirurgias plásticas reparadoras.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 57

A Lei nº 8.080/1990, entre outras disposições, instituiu o Sistema Único de Saúde (SUS). No que se refere ao campo de atuação do SUS, a Lei nº 14.572/2023 alterou o texto da Lei nº 8.080/1990 para acrescentar, no art. 6º, a execução de ações de saúde

(A) mental.
(B) bucal.
(C) ocupacional.
(D) familiar.

QUESTÃO 58

Política Nacional de Assistência Básica (PNAB), o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica. É formada por diferentes ocupações (profissões e especialidades) da área da saúde, atuando de maneira integrada para dar aos profissionais das equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB), suporte

(A) clínico, sanitário e pedagógico.
(B) clínico, técnico e psicológico.
(C) técnico, administrativo e operacional.
(D) social, analítico e laboratorial.

QUESTÃO 59

Compete especificamente à equipe do Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS), principalmente por intermédio de

(A) ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção acerca de problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
(B) planejamento conjunto com as equipes que atuam na Atenção Básica a que estão vinculadas.
(C) discussão de casos, atendimento individual, compartilhado e interconsulta, construção conjunta de projetos terapêuticos.
(D) ações de prevenção e promoção da saúde, discussão do processo de trabalho das equipes, entre outros, no território.

QUESTÃO 60

Nas equipes de Consultório na Rua (eCR), o profissional que desempenha atividades que visam a garantir a atenção, a defesa e a proteção às pessoas em situação de risco pessoal e social, assim como aproximar as equipes dos valores, modos de vida e cultura das pessoas em situação de rua é o

(A) monitor comunitário.
(B) agente de crise.
(C) agente social.
(D) monitor cultural.

QUESTÃO 61

Lunney (2004) relaciona a teoria da inteligência de Sternberg ao pensamento crítico. Sternberg sugere a inteligência como parte do cotidiano, sendo uma autogestão mental. São apresentados três componentes (mundo interno, mundo externo, experiência), inter-relacionados que, segundo Lunney (2004), podem melhorar o padrão intelectual do enfermeiro, assim como o seu pensamento crítico.

COREN. *Processo de enfermagem*: guia para a prática. São Paulo, 2015. Disponível em: <http://portal.coren-sp.gov.br/sites/default/files/SAE-web.pdf>. Aceso em: 9 dez. 2023.

Quanto às habilidades cognitivas do enfermeiro para o pensamento crítico no processo de enfermagem, o raciocínio lógico é descrito como

(A) reconhecer diferenças e semelhanças entre coisas ou situações e distinguir, cuidadosamente, se é categoria ou posição (intensidade).
(B) buscar evidências, fatos ou conhecimentos por meio da identificação de fontes relevantes e da obtenção de dados nessas fontes.
(C) delinear as inferências ou as conclusões fundamentadas ou justificadas por evidências.
(D) imaginar um plano e suas consequências.

QUESTÃO 62

As habilidades cognitivas relacionadas aos hábitos da mente são características da inteligência, aplicadas na interpretação de casos clínicos e formulação de diagnósticos. Ambos podem ser desenvolvidos por meio da metacognição (COREN-SP, 2015).

Dessa forma, assinale a alternativa que corresponde à habilidade cognitiva, necessária ao enfermeiro, no pensamento crítico aplicado ao processo de enfermagem.

(A) Integridade intelectual
(B) Transformação do conhecimento
(C) Perspectiva contextual
(D) Flexibilidade

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 63

O pensamento crítico envolve habilidades e atitudes necessárias ao desenvolvimento do raciocínio clínico, o qual se baseia nos conhecimentos existentes e no contexto em que as experiências de interpretar dados observáveis se dão. É um pensamento sensato, lógico, reflexivo e autônomo que inspira a atitude de investigação. De acordo com o COREN-SP (2015), propostas como o modelo educacional Developing Nurses' Thinking (DNT), desenvolvido para conduzir o aluno no processo de raciocínio diagnóstico, podem ser úteis para levar à metacognição e consequente melhora do raciocínio clínico ao estimular o aluno a refletir a respeito de

(A) habilidades e atitudes necessárias ao desenvolvimento do raciocínio clínico, o qual se baseia nos conhecimentos existentes e no contexto em que as experiências de interpretar dados observáveis se dão.
(B) resultados esperados e intervenções mais adequadas a cada caso e contexto, tendo como base o conhecimento em enfermagem.
(C) que tipo de problemas ou condições do paciente requerem intervenções de enfermagem e quais são os resultados que decorrem dessa prática.
(D) habilidades cognitivas e hábitos da mente utilizados na determinação dos diagnósticos frente a um caso clínico.

QUESTÃO 64

O processo de enfermagem tem como propósito, para o cuidado, oferecer uma estrutura na qual as necessidades individualizadas da pessoa (indivíduo, família, grupos, comunidades), possam ser satisfeitas. Diante disso, quando se utiliza de uma abordagem organizada em fases para atingir seu propósito, o processo de enfermagem está sendo

(A) dinâmico.
(B) intencional.
(C) sistemático.
(D) interativo.

QUESTÃO 65

Betty Neuman nasceu em 1924, fez doutorado em psicologia clínica. Seu modelo foi publicado em 1972 e seu aprimoramento e publicação mais recente ocorreram em 1989. Tem atuado em terapia familiar. Sua abordagem teórica está exemplificada numa abordagem holística a sua própria vida. Desenvolveu seu modelo de enfermagem da "Abordagem da pessoa total", a teoria de Sistema de cuidado baseado numa estrutura de adaptação de sistemas.

SOUZA, D.G. *et al.* (org.) *Teorias de enfermagem*: Referência para a prática profissional na atualidade. Mato Grosso do Sul: Inovar, 2021. Disponível em: <https://educapes.capes.gov.br/bitstream/capes/642889/3/Livro%20-%20Teorias%20de%20enfermagem%20relev%C3%A2ncia%20para%20a%20pr%C3%A1tica%20profissional%20na%20atualidade.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

De acordo com a teoria de Neuman, os estressores são definidos como

(A) sistema de força composto por uma estrutura básica comum a todos os seres, que é influenciado por cinco variáveis.
(B) estímulos que produzem tensões e têm potencial para a instabilidade do sistema.
(C) forças internas e externas em torno do indivíduo que o influenciam e são influenciadas por ele.
(D) necessidades básicas, sendo: psicológicas, fisiológicas, sociais e espirituais, para que o paciente viva de forma independente.

QUESTÃO 66

A teoria de Virginia Henderson, conhecida também como a teoria das necessidades fundamentais, insere-se na linha das necessidades humanas básicas, cujo foco principal é o cuidado para com o indivíduo. Enfoca no papel do enfermeiro em ajudar os pacientes a manter a saúde, recuperar de ferimentos ou alcançar uma morte pacífica.

SOUZA, D.G. *et al.* (org.). *Teorias de enfermagem*: Referência para a prática profissional na atualidade. Mato Grosso do Sul: Inovar, 2021. Disponível em: <https://educapes.capes.gov.br/bitstream/capes/642889/3/Livro%20-%20Teorias%20de%20enfermagem%20relev%C3%A2ncia%20para%20a%20pr%C3%A1tica%20profissional%20na%20atualidade.pdf>. Acesso em: 9 dez. 2023.

Os cuidados básicos de Enfermagem, na concepção de Virginia Henderson, têm como proposta

(A) ajudar o paciente na manutenção ou na criação de uma estratégia saudável de vida.
(B) satisfazer a curiosidade que leva ao desenvolvimento e à saúde normais e usar os serviços de saúde disponíveis.
(C) evitar os perigos ambientais e evitar ferir os outros.
(D) comunicar-se com os outros expressando emoções, necessidades, medos ou opiniões.

QUESTÃO 67

A Teoria da Diversidade e Universidade do Cuidado Cultural (TDUCC), de Madeleine M. Leininger, consiste na visão em que o mundo dos indivíduos e as estruturas sociais e culturais influenciam diretamente no seu estado de saúde, doença ou bem-estar. Desse modo, a enfermagem baseada nessa teoria procura

(A) conhecer a situação sociocultural na qual o ser está inserido, podendo utilizar essas informações para traçar ações para o cuidado do paciente como um todo.
(B) ressaltar a importância de um cuidado amplo e humanizado, evidenciando a enfermagem como ciência e apoiando como uma teoria.
(C) empreender a dinâmica de ações sistemáticas e interrelacionadas voltadas para a assistência ao ser humano.
(D) influenciar na autoestima, estando ligada à visão corporal, que é a maneira pela qual o corpo é visto.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 68

Aborto é o processo de interrupção da gestação de fetos de até 20 ou 22 semanas, com peso previsto de até 500 gramas, sendo que a interrupção da gestação após esse período se chama antecipação do parto. Acerca do assunto, no art. 28 e seu parágrafo único, o Código de Ética de Enfermagem é claro quanto à proibição profissional, a qual constitui infração ética, excepcionada apenas nos casos permitidos pela legislação vigente. Nesse sentido, assinale a alternativa que **não** corresponde a caso de aborto previsto em lei.

(A) Gravidez de risco à vida da gestante
(B) Gravidez resultante de violência sexual
(C) Feto com múltiplas malformações
(D) Anencefalia fetal

QUESTÃO 69

De acordo com Azambuja e Garrafa (2010), as transformações éticas, morais e legais associadas ao progresso técnico-científico dos últimos anos trouxeram situações novas às práticas em saúde, modificando o relacionamento dos profissionais com seus pacientes de modo a torná-lo menos orientado aos deveres e às obrigações morais (deontologia) e mais voltado ao respeito à autonomia e ao pluralismo moral (bioética).

A relação profissional-paciente é naturalmente assimétrica e vertical. Tal característica se torna mais acentuada quando o profissional define unilateralmente as decisões terapêuticas a serem tomadas. Nesses casos, o profissional age com um ideal de

(A) não maleficência exagerado.
(B) autonomia exagerado.
(C) justiça exagerado.
(D) beneficência exagerado.

QUESTÃO 70

O responsável por estabelecer proibição à transfusão de sangue e a transplantes de órgãos entre as testemunhas de Jeová foi Nathan Homer Knorr. Segundo a revista The Watchtower, de 1º de dezembro de 1944, a proibição de comer sangue, que consta na Bíblia, deveria ser estendida aos tratamentos médicos. Todavia, a interpretação dos tratamentos sanguíneos conforme a religião mudou ao longo do tempo, pois novas técnicas foram criadas, assim como surgiram novas interpretações.

Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ramb/a/MncdK4zsTCnXL6KstYfB8Ty/?format=pdf&lang=pt>. Acesso em: 11 dez. 2023, com adaptações.

No que se refere à assistência de enfermagem, quanto ao respeito às questões bioéticas envolvidas nesse contexto, o enfermeiro deve atentar-se que as testemunhas de Jeová aceitam receber, em seus tratamentos médicos,

(A) transfusão de sangue total autólogo armazenado.
(B) hemodiluição (iso)normovolêmica aguda.
(C) hemácia autóloga armazenada.
(D) plaqueta autóloga armazenada.

QUESTÃO 71

A vulnerabilidade às doenças, a exposição ambiental e seus efeitos sobre a saúde distribuem-se de maneira diferente a depender dos indivíduos, das regiões e dos grupos sociais, e relacionam-se com a pobreza, o modelo de desenvolvimento social e econômico, a cultura, a organização do território e o nível educacional, por exemplo. As atividades produtivas, em especial, alteram o ambiente de maneira mais significativa, gerando exposição humana a possíveis efeitos negativos à saúde.

Disponível em: <https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/caderno_tematico_pse_saude_ambiental.pdf>. Acesso em: 11 dez. 2023.

Com base no tema, é correto afirmar que a vulnerabilidade socioambiental resulta de

(A) estruturas socioeconômicas que produzem simultaneamente condições de vida precárias e ambientes deteriorados.
(B) degradação ambiental, como áreas de proteção ambiental ocupadas, desmatamento de encostas e leitos de rios.
(C) efeitos adversos sobre a saúde, que variam conforme as suas características individuais (hábitos, predisposições, características genéticas, entre outros).
(D) condições em torno do homem que podem exercer alguma influência sobre sua saúde e seu bem-estar.

QUESTÃO 72

A água utilizada pelos seres humanos para saciar a sede, preparar alimentos e para a higiene pessoal não pode conter microrganismos patogênicos (que causam doenças) e nem substâncias que representem risco à saúde em níveis elevados, além de não poder apresentar características que causem rejeição por parte da população (como gosto, odor ou cor que deixem a água com um aspecto desagradável). Como política pública referente à água de consumo, a Lei nº 6.050/1974 determina a fluoretação das águas, uma das ações mais benéficas no controle da

(A) dengue.
(B) hipovitaminose A.
(C) anemia ferropriva.
(D) cárie dental.

QUESTÃO 73

O sarampo é doença viral infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa. Entre os achados no exame físico, encontram-se pequenos pontos brancos na mucosa bucal, na altura do terceiro molar, e ocasionalmente no palato mole, conjuntiva e mucosa vaginal, antecedendo o exantema, chamados manchas de

(A) Apgar.
(B) Koplik.
(C) Roth.
(D) Gumprecht.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 74

No tocante à rubéola, a detecção de anticorpos IgM ocorre na fase aguda da doença, desde os primeiros dias até 30 dias após o aparecimento do exantema. Para esse exame, deve-se coletar amostra de sangue venoso em tubo estéril contendo

(A) EDTA para obtenção do soro.
(B) heparina para obtenção do soro.
(C) citrato de sódio para obtenção do soro.
(D) gel separador para obtenção do soro.

QUESTÃO 75

Com relação à epidemiologia da tuberculose, a pessoa inicialmente identificada com tubérculos em um ambiente em que outras possam ter sido expostas, a qual se constitui o caso em torno do qual a avaliação de contato é centrada, embora nem sempre corresponda ao caso-fonte, é denominada

(A) caso-índice.
(B) caso primário.
(C) caso infectante.
(D) caso-controle.

QUESTÃO 76

De acordo com a taxonomia Nanda I 2018-2020, o julgamento é um elemento descritor ou modificador que limita ou especifica o significado do foco do diagnóstico. Este, juntamente com o julgamento do enfermeiro a seu respeito, forma o diagnóstico. Dos termos de julgamento do Eixo 3 da Taxonomia II da Nanda-I, *deficit* é aquele

(A) usado para defender ou proteger, ou que tem essa intenção.
(B) abaixo da média em quantidade, alcance ou intensidade; pequeno.
(C) que não tem qualidade ou ingrediente específico suficiente; insuficiente ou inadequado.
(D) que não foi planejado ou controlado de forma adequada; disperso ou ineficiente.

Área livre

QUESTÃO 77

A Taxonomia Nanda I 2018-2020

8.3.5 Eixo 5: idade

Refere-se à idade da pessoa que é o sujeito do diagnóstico (Eixo 2). Os valores no Eixo 5 estão apresentados a seguir, com todas as definições, *exceto* para o idoso, retiradas da Organização Mundial da Saúde (2013).[NT]

- *Feto:* ser humano não nascido, com mais de 8 semanas após a concepção até o nascimento
- *Neonato*: pessoa < 28 dias de idade
- *Lactente*: pessoa ≥ 28 dias e < 1 ano de idade
- *Criança:* pessoa com 1 a 9 anos, inclusive
- *Adolescente:* pessoa com 10 a 19 anos, inclusive
- *Adulto:* pessoa com mais de 19 anos, a não ser que alguma lei nacional defina a pessoa sendo adulta mais cedo
- *Idoso*: pessoa > 65 anos de idade

Disponível em: <https://www.podiatria.com.br/uploads/trabalho/149.pdf>. Acesso em: 11 dez. 2023.

Apesar de ser uma taxonomia internacional, norteadora da Assistência de Enfermagem, a Nanda I 2008-2020 descreve as faixas etárias em desacordo com legislações vigentes no Brasil. Assinale a alternativa que discorre corretamente acerca das faixas etárias na legislação do Brasil.

(A) O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) considera criança a pessoa até 12 anos de idade completos, e adolescente aquela entre 13 e 18 anos de idade. O Estatuto da Pessoa Idosa considera idosa a pessoa com 62 anos de idade ou mais.
(B) O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) considera criança a pessoa até 12 anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre 12 e 18 anos de idade. O Estatuto da Pessoa Idosa considera idosa a pessoa com 60 anos de idade ou mais.
(C) O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) considera criança a pessoa até 12 anos de idade completos, e adolescente aquela entre 13 e 18 anos de idade. O Estatuto da Pessoa Idosa considera idosa a pessoa com 60 anos de idade ou mais.
(D) O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) considera criança a pessoa até 11 anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre 11 e 17 anos de idade. O Estatuto da Pessoa Idosa considera idosa a pessoa com 60 anos de idade ou mais.

QUESTÃO 78

Volume de líquidos deficiente é o diagnóstico de enfermagem conceituado como a diminuição do líquido intravascular, intersticial e (ou) intracelular. Refere-se à desidratação, perda de água apenas, sem mudança no sódio (Nanda 2021-2023). A característica definidora desse diagnóstico é

(A) barreira ao acesso a líquidos.
(B) ingestão de líquidos insuficiente.
(C) conhecimento insuficiente a respeito da necessidades de líquidos.
(D) hematócrito aumentado.

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 79

A governança é definida pela Organização das Nações Unidas (ONU) como o exercício da autoridade política, econômica e administrativa para gerir os negócios do Estado. Constitui-se de complexos mecanismos, processos, relações e instituições por meio das quais os cidadãos e os grupos sociais articulam seus interesses, exercem seus direitos e obrigações, e mediam suas diferenças (OMS; OPS, 2008).

Disponível em: <http://bvsms.saúde.gov.br/svs/saudelegis/gm/2017/ Matrizes Consolidacao/comum/37250.html>. Acesso em: 11 dez. 2023, com adaptações.

A governança das Redes de Atenção à Saúde (RAS) é entendida como

(A) os sistemas de identificação e acompanhamento dos usuários; as centrais de regulação; o registro eletrônico em saúde; e os sistemas de transportes sanitários.
(B) a promoção da integração dos pontos de atenção à saúde.
(C) a capacidade de intervenção que envolve diferentes atores, mecanismos e procedimentos para a gestão regional compartilhada da referida rede.
(D) soluções em saúde fortemente ancoradas nas tecnologias de informação e ligadas ao conceito de integração vertical.

QUESTÃO 80

Conforme o Ministério da Saúde, a segurança do paciente é um dos seis atributos da qualidade do cuidado e tem adquirido, em todo o mundo, grande importância para os pacientes, famílias, gestores e profissionais de saúde com a finalidade de oferecer uma assistência segura. Na implementação do Programa de Segurança do Paciente, os mecanismos de comunicação social são voltados para

(A) a implementação de protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente.
(B) gerentes em saúde, profissionais que atuam direta e indiretamente no cuidado à saúde e profissionais de vigilância à saúde.
(C) profissionais, usuários de serviços de saúde e sociedade, para divulgar e promover a segurança do paciente.
(D) o fortalecimento da implantação e a expansão da cultura de segurança do paciente, institucionalmente.

Área livre

Caso para responder às questões de 81 a 85.

A.L.V Sexo feminino Idade: 12 anos 3meses 23dias

Queixa principal: A mãe chegou ao atendimento, pois demonstrou preocupação com alguns comportamentos da filha. A criança que estava iniciando o estirão da puberdade apresentou uma estagnação no ganho ponderal de peso. A mãe alega que vê a filha acordada durante a madrugada e que sentiu que sua frequência e quantidade alimentar diminuíram. A mãe também diz que o comportamento estranho teve início nos últimos 5 meses, em que a garota que era alegre, se alimentava bem, era rodeada de amigas começou a se tornar mais fechada e também fissurada com a forma que o corpo estava. A filha também estava sempre provando roupas e observando se elas estavam ficando mais largas. A. L. V. parou de se alimentar em festas que frequenta com a família, além de se negar a almoçar na mesa.

História da moléstia atual: paciente perdeu cerca de 10 kg nos últimos meses.

Antecedentes pessoais: Nega alergias, nega doenças prévias.

História familiar: O pai apresentou diagnóstico de depressão com tentativa de suicídio aos 17 anos e o avô paterno é alcóolatra. Nega demais comorbidades.

2° tempo da consulta: Ao perguntar para A.L.V sobre as queixas da mãe ela responde de início que possui sim apetite. Quando perguntado se ela come quando sente fome ela diz que come muito rápido, mas que depois não se sente bem e vomita, e que quando não vomita ingere um medicamento do pai para evacuar mais rápido. A.L.V diz que os episódios tiveram início esporádico, ela diz querer ter o corpo das famosas que segue nas redes sociais, assim como suas amigas tem.

Exame físico: Temperatura: 34°C Peso: 27kg IMC: 12,16 Altura: 1,49 m

Ausculta pulmonar: Murmúrio vesicular sem ruídos adventícios

Ausculta cardíaca: Bulhas cardíacas rítmicas normofonéticas em dois tempos

Exame psíquico: Aparência: Criança bem vestida e apresenta boas condições de higiene

Atividade psicomotora: Inquieta, balançando muito a perna e roendo unha

Atitude para com o entrevistador: Mostra-se cooperativa, entretanto tímida

Atividade verbal: responsiva, hipotímica, hipovigilante

Hipótese diagnóstica: Anorexia nervosa

Tratamento: Encaminhamento para psicólogo (psicoterapia) e nutricionista. Prescrito inibidor seletivo de receptador de serotonina (Sertralina 50mg).

Disponível em: <https://www.sanarmed.com/casos-clinicos-anorexia-nervosa-em-paciente-pediatrico-ligas>.

QUESTÃO 81

Com base na taxonomia NANDA 2021-2023, um dos possíveis diagnósticos de enfermagem para a paciente é "Dinâmica alimentar ineficaz do adolescente". Com base no caso clínico, uma característica definidora desse diagnóstico é:

(A) Estagnação no ganho ponderal de peso.
(B) Peso: 27kg IMC: 12,16.
(C) Frequência e quantidade alimentar diminuíram.
(D) Inquieta, balançando muito a perna e roendo unha.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 82

Releia o trecho do caso clínico:
"*A.L.V diz que os episódios tiveram início esporádico, ela diz querer ter o corpo das famosas que segue nas redes sociais, assim como suas amigas têm*."

Com base na taxonomia NANDA 2021-2023, sobre o diagnóstico de enfermagem "Dinâmica alimentar ineficaz do adolescente", o relato da adolescente evidencia o seguinte fator relacionado ao diagnóstico:

(A) Influência midiática no conhecimento de alimentos altamente calóricos e não saudáveis.
(B) Abuso psicológico.
(C) Dinâmica familiar alterada.
(D) Mudança na autoestima ao iniciar a puberdade.

QUESTÃO 83

Oliveira e Santos (2006) apontam que os Transtornos Alimentares (TA) são condições psiquiátricas identificadas por uma grave alteração do comportamento alimentar, sendo a anorexia e a bulimia nervosa os principais. Conforme Abreu e Filho (2005) a Anorexia Nervosa destaca-se por:

(A) perda de peso acentuada à custa de dietas severas auto impostas, visando uma busca descontrolada para alcançar a condição de magreza, seguida por uma distorção expressiva da imagem corporal e com manifestação de amenorreia.
(B) insatisfação corporal – considerada um desgosto profundo com o corpo.
(C) adiposidade corporal elevada e etnia branca.
(D) consequências negativas sobre a saúde, o bem-estar e o comportamento.

QUESTÃO 84

Cordás (2004) coloca que a Anorexia Nervosa se configura por perda de peso excessiva e proposital às custas de dietas exageradamente rígidas com uma procura desmedida pela magreza. No caso clínico, isso é evidenciado por:

(A) Mostra-se cooperativa, entretanto tímida.
(B) (...) quando não vomita ingere um medicamento do pai para evacuar mais rápido.
(C) (...) estava sempre provando roupas e observando se elas estavam ficando mais largas.
(D) (...) a garota que era alegre, se alimentava bem, era rodeada de amigas começou a se tornar mais fechada.

Área livre

QUESTÃO 85

O caso clínico relata que foi prescrito um "inibidor seletivo de receptador de serotonina (Sertralina 50mg)" que são antidepressivos que inibem de forma potente e seletiva a recaptação de serotonina, resultando em potencialização da neurotransmissão serotonérgica. No mesmo grupo desse fármaco, enquadram-se os seguintes:

(A) citalopram, fluoxetina, fluvoxamina.
(B) imipramina, desipramina, clomipramina.
(C) amitriptilina, nortriptilina, doxepina.
(D) brofaromina, moclobemida, toloxatona.

Caso para responder às questões de 86 a 90.

Henrique mora com os pais e está no 5º ano do Ensino Fundamental., tem dez anos e diagnóstico de déficit de atenção. Segundo a atual professora, ele tem muita dificuldade de aprendizagem e é desorganizado, embora seja muito esforçado, fato atribuído à família que é, segundo a professora, bastante presente e apoia o filho. Foi medicado com Ritalina, o que a professora avaliou como negativo. A mãe relata que na escola ele é de um jeito e em casa é totalmente diferente; os sintomas só apareceram a partir do 3º ano da escola. Segundo ela, Henrique é agressivo e lhe falta concentração, mas considera que ele está bastante melhor agora.

QUESTÃO 86

Como observado, O Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade - TDAH afeta o desenvolvimento da criança, tanto em casa quanto na escola, e tem impacto no funcionamento social, emocional e cognitivo. Não tratado, conduz a fraco desempenho acadêmico, baixo status ocupacional e aumento do risco de delinquência.

Disponível em <https://www.cellerafarma.com.br/wp-content/uploads/2021/08/Cellera-Farma_Concerta-caso-clinico-TDAH_2021.pdf>.

Com base na idade e progressão acadêmica do paciente, é característico de desatenção nessa fase:

(A) Intrusão entre colegas; acidentes.
(B) Ações fora de hora; interrompem outras crianças, deixando escapar respostas.
(C) Agitação, quando é esperado que estejam calmos.
(D) São esquecidos, desorganizados e distraídos.

QUESTÃO 87

Sobre a agressividade, apontada em Henrique, no relato de caso, isso é característico do TDHA, no seguinte aspecto:

(A) Hiperatividade - Falta de prospectiva.
(B) Hiperatividade - Sentimentos subjetivos de inquietação.
(C) Impulsividade - Autocontrole pobre.
(D) Impulsividade - Esquecimento de compromissos.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 88

Metilfenidato (Ritalina) é o psicotrópico mais amplamente utilizado em psiquiatria infantil. Foi desenvolvido inicialmente como formulação oral de liberação imediata (MPH-IR). Absorvido, atinge a concentração máxima sanguínea (C máx) em:

(A) 4 a 6 horas.
(B) 3 a 5 horas.
(C) 1 a 3 horas.
(D) 8 horas.

QUESTÃO 89

Um dos diagnósticos de enfermagem que pode ser atribuído a Henrique, pela taxonomia NANDA 2021-2023, é "controle de impulsos ineficaz". Considere a alternativa que define esse diagnóstico, adequadamente:

(A) Alteração irreversível, progressiva, insidiosa e prolongada do intelecto, do comportamento e da personalidade, manifestada por prejuízo nas funções cognitivas (memória, fala, linguagem, tomada de decisão e função executiva) e dependência na execução das atividades diárias.
(B) Ausência de informações cognitivas ou de aquisição de informações relativas a um tópico específico.
(C) Padrão de informações cognitivas ou de aquisição de informações relativas a um tópico específico, que pode ser melhorado.
(D) Padrão de reações rápidas e não planejadas a estímulos internos ou externos, sem levar em conta as consequências negativas dessas reações ao indivíduo impulsivo ou aos outros.

QUESTÃO 90

A para atender a responsabilidades, expectativas e/ou comportamentos de cuidados relacionados à família ou a pessoas significativas, caracteriza o diagnóstico de enfermagem (NANDA 2021-2023) "Tensão no papel de cuidador", situação que deve ser identificada e acompanhada pelo(a) Enfermeiro(a), nos casos de TDHA, visto relatos como:
"A mãe relata que na escola ele é de um jeito e em casa é totalmente diferente; os sintomas só apareceram a partir do 3º ano da escola. Segundo ela, Henrique é agressivo e lhe falta concentração, mas considera que ele está bastante melhor agora."
Processos de idas e vindas a médicos e especialistas, posições diversas sobre o quadro do filho, troca e retirada de medicações, novos sintomas, levam, muitas vezes, a um estado de impotência frente aos cuidados com os filhos.

Das características definidoras desse diagnóstico, é característica associada ao "Estado de saúde do cuidador: emocionais":

(A) Fadiga.
(B) Dificuldade para concluir as tarefas necessárias.
(C) Alteração no padrão de sono.
(D) Mudança nas atividades de lazer.

QUESTÃO 91

Das síndromes de retardo mental e fenótipos comportamentais, a Síndrome de Cornelia de Lange é descrita como esterilidade associada a proteína A plasmática (PAPPA) ligada ao cromossomo 9q33; fenótipo semelhante ao associado à trissomia 5p, cromossomo 3 em anel; rara (1/40.000-1/100.000 nascidos vivos). As características clínicas das crianças portadoras dessa síndrome são:

(A) Cabelos claros e olhos azuis (66%); faces dismórficas, incluindo boca sorridente grande, lábio superior fino e queixo pontudo.
(B) Sobrancelhas contínuas, lábio superior fino virado para baixo, microcefalia, baixa estatura, mãos e pés pequenos, nariz pequeno arrebitado, narinas antevertidas, membros superiores malformados, falha de desenvolvimento.
(C) Hipotonia, falha de desenvolvimento na infância, obesidade, mãos e pés pequenos, micro-orquidia, criptorquidia, baixa estatura, olho amendoados, cabelo e pele claros, face achatada, escoliose, problemas ortopédicos testa proeminente e estreitamento bitemporal.
(D) Hiperatividade, desatenção, ansiedade, estereotipias, atrasos de fala e linguagem, declínio de QI, evitação em olhar no olho, esquiva social, timidez, irritabilidade, transtorno de aprendizagem em algumas mulheres.

QUESTÃO 92

Considerando a Síndrome de Cornelia de Lange, apontada na questão anterior, o fenótipo comportamental apresentado em:

(A) Automutilação, fala limitada em casos graves, atrasos de linguagem, evitação dos contatos físicos, movimentos estereotipados, rodopio, retardo mental grave a profundo.
(B) Comportamento compulsivo, hiperfagia, rouquidão, impulsividade, QI limítrofe a retardo mental moderado, labilidade emocional, acessos de raiva, hipersonia diurna, automutilação da pele, ansiedade, agressividade.
(C) Disposição alegre, risada paroxística, "flappine" e palmas; retardo mental profundo; transtorno do sono com despertar noturno; possível incidência aumentada de aspectos autistas; relatos informais de gosto por água e música.
(D) Retardo mental grave; hiperatividade; automutilação grave incluindo morder as mãos, bater a cabeça e arrancar as unhas; autoabraço estereotipado; busca de atenção; agressividade; transtornos do sono (REM diminuído).

Área livre

PROVA APLICADA

QUESTÃO 93

A Síndrome alcoólica fetal é uma das síndromes que levam ao retardo mental. O Fenótipo comportamental desses pacientes é assim descrito:

(A) Retardo mental leve a moderado, irritabilidade, desatenção, prejuízo de memória.
(B) Hiperatividade, retardo mental aos 2 anos; atraso de fala; perda de fala aos 8 ou 10 anos; inquietude, agressividade, desatenção, anormalidades do sono; apatia e sedentarismo com a progressão da doença.
(C) Retardo mental moderado a grave, ansiedade, medo excessivo, raramente agressividade.
(D) Déficits visuoespaciais, transtornos da linguagem, relatos de problemas comportamentais aumentados, ansiedade, retraimento social e timidez

QUESTÃO 94

A discalculia torna-se mais perceptível com a escolarização do indivíduo, entre suas explicações, são apontadas a disfunção ou desordem no amadurecimento das áreas cerebrais responsáveis por essas habilidades.

Dos tipos de discalculia, a ideognóstica:

(A) Afeta a grafia, ou seja, a escrita dos símbolos matemáticos.
(B) Afeta a compreensão de conceitos matemáticos e a resolução de operações mentais.
(C) Afeta a leitura dos símbolos matemáticos.
(D) Afeta capacidade de verbalização, ou seja, dar o nome das quantidades matemáticas, símbolos, termos, entre outros.

QUESTÃO 95

Ainda sobre os tipos de discalculia, e seus subtipos, Ladislay Kosc (1974), aponta aquela que afeta a capacidade de comparar e enumerar coisas matematicamente, mesmo que sejam reais ou projetadas em desenho, como:

(A) Gráfica.
(B) Operacional.
(C) Léxica.
(D) Practognóstica.

QUESTÃO 96

Sobre as entrevistas semiestruturadas em Saúde Mental Infantil, sobre a Escala de Avaliação de Transtornos Afetivos e Esquizofrenia para Crianças em Idade Escolar (KSADS), é correto o que se afirma em:

(A) Pode ser usada para crianças de 3 a 8 anos de idade.
(B) Esta é uma entrevista "baseada no entrevistador".
(C) Focaliza-se nos três meses anteriores à entrevista, o chamado "período primário".
(D) O instrumento vem como um formulário para os pais darem informação sobre seu filho e uma versão para uso diretamente com a criança.

QUESTÃO 97

Dominic-R é uma entrevista pictórica totalmente estruturada, criada para evocar sintomas psiquiátricos em crianças de 6 a 11 anos de idade. As figuras ilustram conteúdo emocional e comportamental abstrato de entidades diagnósticas de acordo com o DSM-III-R. Utiliza-se a figura de uma criança chamada "Dominic" que está experimentando os sintomas em questão. Alguns sintomas têm mais de uma figura, com uma história resumida que é lida para a criança. Junto de cada figura está uma frase perguntando sobre a situação que está sendo mostrada e indagando à criança se ela tem experiências semelhantes à de Dominic. (SADOCK & SADOCK, 2011)

As entidades diagnósticas exploradas pelo Dominic-R incluem:

(A) transtornos do comportamento disruptivo, transtornos do humor, transtornos de ansiedade, transtornos da alimentação e transtornos do sono.
(B) transtornos da eliminação, transtornos do uso de substâncias, esquizofrenia, transtorno de estresse pós-traumático e sintomas de somatização.
(C) transtorno da conduta, transtorno do uso de substâncias, anorexia e bulimia.
(D) ansiedade de separação, ansiedade generalizada, depressão e distimia, TDAH, transtorno desafiador de oposição, transtorno da conduta e fobia específica.

QUESTÃO 98

De acordo com o Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais, quinta edição (DSM-5), da Associação Americana de Psiquiatria (APA), o Transtorno do Déficit de Atenção com Hiperatividade (TDAH) é considerado uma condição do neurodesenvolvimento, caracterizada por uma tríade de sintomas envolvendo desatenção, hiperatividade e impulsividade em um nível exacerbado e disfuncional para a idade. Os sintomas iniciam-se na infância, podendo persistir ao longo de toda a vida.

Disponível em: <https://www.gov.br/conitec/pt-br/midias/protocolos/portariaconjuntan14pcdttranstornododeficitdeatencaocomhiperatividadetdah.pdf>.

Com base nas informações trazidas pelo Ministério da Saúde, sobre o tema, é correto afirmar que:

(A) Em médio e longo prazo, crianças e adolescentes com TDAH podem apresentar dificuldades no desempenho acadêmico, nas interações interpessoais e autoestima baixa.
(B) Crianças com TDAH têm menos chances de apresentar obesidade quando comparadas com as crianças sem TDAH, pela hiperatividade.
(C) Problemas de conduta podem aparecer no início do período da pré-adolescência.
(D) O TDAH não está associado a resultados psicológicos negativos, com um menor risco de desenvolver transtornos do humor.

PROVA APLICADA

QUESTÃO 99

Dalgalarrondo (2013) aponta que a produção de fantasias é muito frequente e intensa em crianças. Às vezes, é dominante em certos tipos de personalidades, como nas personalidades histéricas. A produção de fantasias tem uma importante função psicológica:

(A) fornecer a alimentação sensorial aos sistemas de informação do organismo.
(B) agir sobre os órgãos dos sentidos, estimulando os diversos receptores e, assim, produzindo as sensações.
(C) ajudar o indivíduo a lidar com as frustrações, com o desconhecido e, de modo geral, com os seus conflitos.
(D) aa evocação de imagens percebidas no passado (imagem mnêmica) ou na criação de novas imagens (imagem criada).

QUESTÃO 100

Impulso patológico de destruir os objetos que circundam o indivíduo. Está associado geralmente a estados de excitação impulsiva intensa e agressiva. Ocorre nas psicoses (principalmente esquizofrenia e mania), em alguns quadros de intoxicação por psicotrópicos, em indivíduos com transtornos da personalidade (explosiva, borderline, sociopática, etc.) e em alguns deficientes mentais.

Disponível em: <https://monitoriapsiq2015.files.wordpress.com/2015/02/psicopatologia-e-semiologia-dos-transtornos-mentais-paulo-dalgalarrondo.pdf>.

Com relação aos impulsos e compulsões agressivas, o enunciado aborda o conceito de:

(A) Ataraxia.
(B) Egodistonia.
(C) Frangofilia.
(D) Potomania.

Área livre

Área livre

PROVA APLICADA

ATENÇÃO

Aguarde a autorização do fiscal para iniciar a prova.

PROVA PUBLICADA

Realização iades
Instituto Americano de Desenvolvimento