



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017

ENFERMAGEM

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE:
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA, SAÚDE DO IDOSO,
SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA, ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO

8 de janeiro de 2017

BOLETIM DE QUESTÕES

Nome: _____ N.º de Inscrição: _____

LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTEs.

- 1 Confira se a prova que você recebeu corresponde a especialidade a qual você está inscrito, conforme consta no seu cartão de inscrição e cartão-resposta. Caso contrário comunique ao fiscal de sala.
- 2 Este **Boletim de Questões** contém 50 questões objetivas, sendo 15 do SUS e 35 de Área Específica.
- 3 Confira se, além deste **Boletim**, você recebeu o **Cartão-Resposta**, destinado à marcação das respostas das questões.
- 4 Verifique se o seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no **Cartão-Resposta**. Em caso de divergência, notifique imediatamente o fiscal de sala.
- 5 É imprescindível que você marque as respostas das questões de múltipla escolha no Cartão-Resposta com **caneta esferográfica de tinta preta ou azul**, sob pena da impossibilidade de leitura óptica. Na marcação do Cartão-Resposta, você **não** deverá, **sob pena de ter a questão anulada**, utilizar lápis (grafite) e/ou corretivo de qualquer espécie.
- 6 Uma vez entregue pelo fiscal de sala, o Cartão-Resposta é de inteira responsabilidade do candidato e não deverá ser dobrado, amassado, rasurado, manchado ou danificado de qualquer modo, sob pena de o candidato arcar com os prejuízos advindos da impossibilidade de realização da leitura óptica.
- 7 O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.
- 8 Do Cartão-Resposta não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com mais de uma alternativa marcada, com o uso de corretivo e/ou com marcação feita com caneta de cor e material diferentes daqueles que constam no item 5.
- 9 O tempo disponível para esta prova é de **quatro horas**, com início às **8 horas** e término às **12 horas**, observado o horário de Belém/PA.
- 10 O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo duas horas após o início da prova.
- 11 Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Boletim de Questões** não serão considerados na avaliação.
- 12 Ao terminar a prova, você deverá devolver ao fiscal de sala o **Boletim de Questões** e o **Cartão-Resposta**, e assinar a lista de presença.



MARQUE A ÚNICA ALTERNATIVA CORRETA NAS QUESTÕES DE 1 A 50.

SUS

- 1 Conforme a Portaria nº 4.279/2010, os fundamentos que precisam ser considerados para assegurar a resolutividade na Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde são
- (A) gestão do cuidado, território circunscrito e existência de complexos reguladores.
 - (B) projeto terapêutico singular, análise da situação de saúde e sistemas de informação.
 - (C) vínculo, escuta, comunicação e responsabilização com o cuidado.
 - (D) economia de escala, qualidade, suficiência, acesso e disponibilidade de recursos.
 - (E) valorização dos trabalhadores de saúde, responsabilização com o cuidado, equipamentos e conhecimento estruturado.
- 2 Quanto à forma como serão alocados os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), conforme estabelecido pela Lei Nº 8.142/1990, analise os itens seguintes.
- I Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta.
 - II Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.
 - III Investimentos previstos no Plano Anual do Ministério da Saúde.
 - IV Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- Estão corretos
- (A) I e II, somente.
 - (B) I e III, somente.
 - (C) II e III, somente.
 - (D) II e IV, somente.
 - (E) III e IV, somente.
- 3 Em relação ao Decreto nº 7.508/2011, é correto afirmar:
- (A) Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e assistência farmacêutica.
 - (B) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde. E, a cada dois anos, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da RENASES.
 - (C) A integralidade da assistência à saúde se inicia e se completa na Rede de Atenção à Saúde, mediante referenciamento do usuário na rede regional e interestadual, conforme pactuado nas Secretarias Municipais de Saúde.
 - (D) A população indígena contará com os mesmos regramentos de acesso para a assistência integral à sua saúde, de acordo com disposições do Ministério da Saúde.
 - (E) O Conselho Estadual de Saúde estabelecerá as diretrizes a serem observadas na elaboração dos planos de saúde, conforme a organização de serviços nos entes federativos e nas Regiões de Saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 4 Quanto à Organização, Direção e Gestão trazidas nas disposições da Lei 8.080/1990, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde - SUS, seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
 - (B) No nível municipal, o Sistema Único de Saúde - SUS poderá organizar-se em distritos de forma a integrar e articular recursos, técnicas e práticas voltadas para a cobertura total das ações de saúde.
 - (C) Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
 - (D) É vetada aos municípios a constituição de consórcios para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.
 - (E) Deverão ser criadas Comissões Permanentes de integração entre os serviços de saúde e as instituições de ensino profissional e superior.
- 5 Na Portaria nº 4.279/2010, encontra-se a seguinte definição: “consiste na articulação de diversas organizações ou unidades de produção de saúde responsáveis por ações e serviços de natureza diferenciada, sendo complementar (agregando resolutividade e qualidade neste processo)”. Essa definição refere-se à(aos)
- (A) Integração Vertical.
 - (B) Integração Horizontal.
 - (C) Processos de Substituição.
 - (D) Níveis de Atenção.
 - (E) Regiões de Saúde.
- 6 Quanto ao Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde, é **INCORRETO** afirmar.
- (A) Traz a humanização do atendimento do usuário como fator determinante para o estabelecimento das metas de saúde.
 - (B) Apresenta diretrizes básicas para fins de garantia da gestão participativa.
 - (C) O Ministério da Saúde definirá indicadores nacionais de garantia de acesso às ações e aos serviços de saúde no âmbito do SUS, a partir de diretrizes estabelecidas pelo Plano Nacional de Saúde.
 - (D) O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.
 - (E) Resultará da integração dos planos de saúde dos entes federativos na Rede de Atenção à Saúde, tendo como fundamento as pactuações estabelecidas pela Comissão Intergestores Regionais.
- 7 Quanto ao Sistema Único de Saúde, marque (V) para as sentenças verdadeiras e (F) para as sentenças falsas.
- () Conforme a Lei Orgânica da Saúde, é campo de atuação do Sistema Único de Saúde a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
 - () O direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde, é um princípio do SUS.
 - () A Lei Complementar nº 141/2012, entre outras providências, regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

A sequência correta é

- (A) V, V, F.
- (B) V, F, V.
- (C) V, V, V.
- (D) F, V, F.
- (E) F, V, V.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 8 “Na rede de atenção às condições crônicas funciona como centro de comunicação, mas na Rede de atenção às urgências e emergências ela é um dos pontos de atenção”. A assertiva, disposta no anexo da Portaria nº 4.279/2010, corresponde à
- (A) Governança.
 - (B) Linha de Cuidado.
 - (C) Atenção Primária em Saúde.
 - (D) Atenção Secundária em Saúde.
 - (E) Regulação.
- 9 “Estabeleceu o espaço regional como lócus privilegiado de construção das responsabilidades pactuadas, uma vez que é esse espaço que permite a integração de políticas e programas por meio da ação conjunta das esferas federal, estadual e municipal”. O texto faz referência à(ao)
- (A) Mapa de Saúde.
 - (B) Região de Saúde.
 - (C) Pacto Pela Vida.
 - (D) Pacto em Defesa do SUS.
 - (E) Pacto de Gestão.
- 10 **NÃO** é objetivo da Gestão de caso, presente no anexo da Portaria nº 4.279/10:
- (A) Aumentar a qualidade do cuidado.
 - (B) Atender às necessidades e expectativas de usuários em situação especial.
 - (C) Fomentar a fragmentação da atenção.
 - (D) Prover o serviço certo ao usuário no tempo certo.
 - (E) Propiciar uma atenção de qualidade e humanizada.
- 11 Segundo a Política Nacional de Atenção Básica, aprovada pela Portaria nº 2.488/2011, é correto afirmar que
- (A) as Unidades Básicas de Saúde Fluviais devem possuir identificação específica diferentes aos pactuados nacionalmente para as Unidades Básicas de Saúde.
 - (B) o Município com até 20 mil habitantes e contando com uma a três equipes de Saúde da Família poderá ter até duas equipes na modalidade transitória.
 - (C) equipes de Saúde da Família Ribeirinhas desempenham suas funções em Unidades Básicas de Saúde Fluviais.
 - (D) na Estratégia de Saúde da Família o Agente Comunitário de Saúde deverá acompanhar no máximo 950 pessoas.
 - (E) são responsabilidades comuns a todas as esferas de governo: definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite, as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- 12 “Devem buscar contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS principalmente por intermédio da ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários”. O texto, presente na Política Nacional de Atenção Básica, faz referência à(ao)
- (A) Equipe do Consultório na Rua.
 - (B) Estratégia de Agentes Comunitários.
 - (C) Estratégia de Saúde da Família.
 - (D) Núcleo de Apoio à Saúde da Família.
 - (E) Programa Saúde na Escola.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 13 Segundo a Portaria nº 2.488/2011, o(os) _____ deverá(deverão) demonstrar como a aplicação dos recursos financeiros resultou em ações de saúde para a população, incluindo quantitativos mensais e anuais de produção de serviços de atenção básica. A alternativa que completa o enunciado é
- (A) Consolidado anual das atividades.
 - (B) Demonstrativo detalhado das principais despesas.
 - (C) Demonstrativo sintético de execução orçamentária.
 - (D) Relatórios mensais da origem e da aplicação dos recursos.
 - (E) Relatório de gestão.
- 14 Os fundamentos do Sistema Único de Saúde estão expressos na(no)
- (A) seção II do capítulo II do título VIII da Constituição Federal de 1988.
 - (B) Decreto nº 7.508/2011.
 - (C) Lei nº 8.142/1990.
 - (D) Lei Complementar nº 141/2012.
 - (E) Emenda Constitucional nº 29/2000.
- 15 **NÃO** é atributo da Rede de Atenção à Saúde:
- (A) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
 - (B) Participação social ampla.
 - (C) Financiamento bipartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.
 - (D) Ação intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde.
 - (E) Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico.

ENFERMAGEM

- 16 Em relação às práticas seguras na administração de medicamentos, é correto afirmar:
- (A) A observação dos nove certos assegura que os erros de administração não ocorrerão, permitindo a segurança e a qualidade da assistência prestada ao paciente durante o processo de administração de medicamentos.
 - (B) Deve-se perguntar ao paciente seu nome completo antes de administrar o medicamento; caso o paciente apresente nível de consciência rebaixado, impossibilitando-o de confirmar o nome completo, a equipe assistencial deverá conferir o nome do paciente na pulseira de identificação, se for necessário.
 - (C) Identificar a via de administração prescrita, assim como, lavar as mãos e realizar a antisepsia do local de aplicação, antes da administração de medicamentos, são medidas suficientes que devem ser consideradas no momento da observação da via certa.
 - (D) A prática de dupla checagem por dois profissionais, para os cálculos de diluição e administração de medicamentos potencialmente perigosos ou medicamentos de alta vigilância, deve ser instituída no protocolo das unidades hospitalares.
 - (E) Não se deve informar ao paciente, e principalmente à família, sobre eventuais incidentes relacionados à terapia medicamentosa, procedendo à notificação do evento adverso à Gerência de Riscos e/ou ao Núcleo de Segurança do Paciente.
- 17 É recomendado o uso de cadeias de sobrevivência distintas que identifiquem as diferentes vias de cuidado do paciente que sofre uma Parada Cardiorrespiratória (PCR) no hospital ou no ambiente extra-hospitalar. Assinale a alternativa que não é integrante dos elos fundamentais da cadeia de sobrevivência de adultos no ambiente hospitalar.
- (A) Serviços médicos básicos e avançados de emergências.
 - (B) Reconhecimento e acionamento do serviço médico de emergência.
 - (C) RCP imediata de alta qualidade.
 - (D) Rápida desfibrilação.
 - (E) Suporte avançado de vida e cuidados pós-PCR.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 18 A higienização das mãos nos serviços de saúde tem como finalidade prevenir e controlar as Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS), visando à segurança do paciente, dos profissionais de saúde e de todos aqueles envolvidos nos cuidados aos pacientes. Dessa forma, algumas recomendações devem ser observadas, como:
- (A) Sabonete líquido e preparação alcoólica para a higiene das mãos não devem ser utilizados concomitantemente.
 - (B) Na atenção básica de saúde, a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica é suficiente para prevenir as IRAS.
 - (C) Nos serviços de média e alta complexidade, além da higienização das mãos com água e solução antisséptica, deve-se obrigatoriamente realizar a fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica.
 - (D) A higienização das mãos com água e sabão, por ser um procedimento mais simples, pode ter a duração mínima de 20 segundos.
 - (E) A fricção antisséptica das mãos com preparação alcoólica pode ser realizada em 10 segundos e o contato com o paciente deve ser realizado após a secagem das mãos com papel toalha.
- 19 Em relação à oxigenação no Suporte Avançado de Vida (SAV), é **INCORRETO** afirmar:
- (A) A intubação orotraqueal é o método ideal para o manejo de via aérea.
 - (B) Deve-se realizar o posicionamento do TOT através da avaliação clínica e capnografia quantitativa.
 - (C) No SAV, as ventilações são efetuadas a cada 8 a 9 segundos, resultando em 10 a 12 ventilações por minuto.
 - (D) As ventilações são realizadas de maneira assíncrona às compressões torácicas externas.
 - (E) A efetividade da ventilação pode ser avaliada pela capnografia com onda contínua quantitativa (etco₂), sendo considerado ideal o valor acima de 10mmhg.
- 20 A identificação imediata de pacientes com risco para o desenvolvimento de lesão por pressão, por meio da utilização de escalas validadas, permite a adoção de medidas preventivas. A avaliação de risco **NÃO** deve contemplar o seguinte fator:
- (A) Déficit sensitivo.
 - (B) Incontinência.
 - (C) Gravidade da doença.
 - (D) Estado nutricional.
 - (E) Mobilidade.
- 21 As pesquisas científicas em seres humanos sempre foram um importante assunto de reflexão no campo da bioética que, entre outras questões, dedica-se a
- (A) embasar economicamente as pesquisas sobre células-tronco para uso em seres humanos.
 - (B) relativizar, no caso da pesquisa científica em seres humanos, a dicotomia entre o bem e o mal.
 - (C) validar a superioridade da espécie humana sobre as demais espécies do planeta.
 - (D) influenciar nas decisões de quem deve viver ou morrer, por meio do uso das raízes filosóficas do princípalismo.
 - (E) refletir sobre as relações entre os conhecimentos biológicos e os valores humanos.
- 22 Sobre a prevenção da infecção hospitalar, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) Sarampo, varicela e tuberculose são exemplos de doenças que necessitam de medidas de precaução contra a transmissão pelo ar.
 - (B) O profissional de saúde, enquanto estiver prestando assistência ao paciente que necessita de precauções contra a transmissão por gotículas, deve usar uma máscara facial, já que o risco de transmissão limita-se ao contato próximo.
 - (C) A higienização das mãos é a principal medida de precaução contra a transmissão por contato, não sendo necessária a adoção de outras medidas de barreira, conforme evidências comprovadas através de estudos epidemiológicos internacionais.
 - (D) Infecções virais causadas por influenza, caxumba e rubéola são exemplos de doenças que necessitam da adoção de precauções contra a transmissão por gotículas.
 - (E) As medidas de precaução contra a transmissão por contato devem ser utilizadas em pacientes com doenças graves suspeitas ou comprovadas, facilmente transmitidas pelo contato direto com o paciente e/ou com os artigos hospitalares no ambiente do paciente.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 23 O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem dispõe sobre direitos, deveres, responsabilidades, proibições e infrações, entre outros assuntos. Com base nesse Código, analise as afirmativas a seguir e assinale-as com V (verdadeiras) ou F (falsas).
- () Disponibilizar seus serviços profissionais à comunidade nos casos de emergência, epidemia e catástrofes, mediante cadastro e acerto financeiro prévio com as Instituições de Saúde Pública competentes.
 - () Decidir, de acordo com sua consciência, sobre sua participação ou não no ato abortivo e eutanásia.
 - () Recusar-se a desenvolver atividades profissionais na falta de material ou equipamentos de proteção individual e coletiva definidos na legislação específica.
 - () Suspender suas atividades, individual ou coletivamente, quando a instituição pública ou privada não oferecer condições mínimas para o exercício profissional, ressalvados os casos de urgência e emergência.

A sequência correta é

- (A) V, V, F, F.
- (B) F, F, V, V.
- (C) F, V, V, V.
- (D) V, V, F, V.
- (E) V, V, V, V.

- 24 Em situações de limite do segredo profissional, em que uma gestante pede ao enfermeiro que não divulgue ao seu cônjuge sobre a situação de saúde dela, após descobrir, através dos resultados de seus exames laboratoriais, durante a consulta de enfermagem no seu pré-natal, que é soropositiva para o vírus da Síndrome da Imunodeficiência Adquirida, pois suspeita que pode ter contraído o vírus através de um relacionamento extraconjugal, cabe ao enfermeiro

- (A) revelar o segredo em qualquer circunstância.
- (B) manter um padrão de conduta dentro da instituição de saúde em que trabalha e como integrante da equipe multiprofissional e, dessa forma, consultar se deve ou não revelar o segredo.
- (C) revelar o segredo ao cônjuge, porém pedir sigilo a ele e orientá-lo quanto à realização de exames laboratoriais para verificação de sua situação de saúde.
- (D) não revelar o segredo, pois não houve consentimento do paciente, tornando-se, por conseguinte, uma violação do código de ética de enfermagem.
- (E) o segredo profissional deve ser mantido mesmo nos casos que não estão previstos na Lei.

COM BASE NO CASO CLÍNICO A SEGUIR, RESPONDA ÀS QUESTÕES DE 25 A 29.

LVA, 52 anos, sexo masculino, hipertenso, diabético, internado na Unidade de Terapia Intensiva, apresentando diagnóstico de edema agudo de pulmão (EAP). Consciente, agitado e ansioso, em ortopneia, com dispneia acentuada em uso de tenda facial. FR: 40rpm. SpO2: 80%. Apresentando sudorese fria, palidez cutâneo-mucosa, cianose de extremidades e tosse produtiva com secreção de aspecto róseo espumoso. Pressão arterial: 230x120 mmHg. FC: 152bpm. Glicemia: 250 mg/dl. Acesso venoso periférico fixado em membro superior esquerdo. Diurese presente por sonda vesical de demora em volume reduzido. Mantendo dieta zero.

- 25 O EAP é um evento agudo que resulta da insuficiência ventricular esquerda, podendo também ser causado por distúrbios não cardíacos, caracterizado pela presença de líquidos no interior dos alvéolos, comprometendo seriamente as trocas gasosas e conseqüentemente promovendo um quadro de hipoxemia grave. O enfermeiro, ao realizar a ausculta dos sons pulmonares neste paciente, identificará a presença de
- (A) crepitações.
 - (B) atrito pleural.
 - (C) roncos.
 - (D) sibilos.
 - (E) roncos e sibilos.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 26 Ao aferir a pressão arterial não invasiva do paciente, é importante considerar o tamanho do manguito em relação à circunferência do membro superior, com largura e comprimento na proporção de
- (A) pelo menos 50% para ambos.
 - (B) pelo menos 50% e 70% da circunferência, respectivamente.
 - (C) pelo menos 40% e 80% da circunferência, respectivamente.
 - (D) 50% e 80% da circunferência, respectivamente.
 - (E) 40% e 70% da circunferência, respectivamente.
- 27 Ao prestar a assistência integral a este paciente crítico, o enfermeiro, além de identificar a origem deste evento, deve conhecer a base do seu tratamento clínico, que consiste em várias condutas. Assinale a alternativa que apresenta uma conduta **INCORRETA** quanto ao tratamento de EAP.
- (A) A administração de diuréticos e restrição de líquidos, quando o problema consiste na sobrecarga de líquidos.
 - (B) Como o paciente está muito ansioso, o enfermeiro administra morfina conforme prescrição médica.
 - (C) Considera-se o uso de agentes inotrópicos e vasodilatadores.
 - (D) A noradrenalina é a droga de escolha, quando a origem do distúrbio é cardíaca.
 - (E) O enfermeiro administra oxigênio para corrigir a hipoxemia; em alguns casos, são necessárias a intubação e a ventilação mecânica.
- 28 Muitos dispositivos de oxigênio diferentes são empregados, e todos liberam um percentual de oxigênio quando são usados de acordo com a prescrição e mantidos corretamente. O enfermeiro, ao administrar o oxigênio por tenda facial, com um fluxo de 8 a 10 l/min, consegue ofertar uma fração inspiratória de oxigênio ao paciente de
- (A) 30 a 100%.
 - (B) 23 a 42%.
 - (C) 23 a 30%.
 - (D) apenas 30%.
 - (E) 30 a 40%.
- 29 Como o valor da glicemia do paciente está alterada, será necessário administrar insulina regular. Sobre a administração de insulina por via subcutânea, é correto afirmar:
- (A) Recomenda-se aplicar a injeção na região abdominal por ser o local de mais fácil acesso.
 - (B) A velocidade de absorção é maior no abdômen e diminui progressivamente no braço, na coxa e no quadril.
 - (C) É recomendada a limpeza da pele com álcool para evitar infecção.
 - (D) O melhor ângulo de inserção da agulha é de 45°, principalmente em pacientes com excesso de peso.
 - (E) Deve-se evitar estabilizar a pele, esticando-a ou pinçando o local da aplicação.
- 30 Sobre os cuidados de enfermagem ao paciente com cateter urinário de demora, é correto afirmar:
- (A) Os cateteres vesicais são rigorosamente trocados a cada 15 dias para diminuir o risco de infecção.
 - (B) Não é mais recomendada a fixação do cateter na coxa do paciente para não aumentar a tração sobre a uretra.
 - (C) Em casos de obstrução do cateter por coágulos ou grandes quantidades de sedimento, realizar irrigações intermitentes com frequência.
 - (D) O tubo de drenagem nunca deve ser clampeado para evitar a retenção da urina, mesmo nos casos de deambulação e transporte do paciente.
 - (E) O traumatismo da uretra pode ser reduzido através da escolha de um cateter de tamanho apropriado, lubrificação adequada e inserção do cateter distante o suficiente dos tecidos uretrais quando o balão de retenção for insuflado.
- 31 A técnica em Z, utilizada na administração de medicamentos por via intramuscular, é ideal para evitar o refluxo do medicamento para a camada subcutânea e deve ser realizada preferencialmente no músculo
- (A) reto femoral.
 - (B) vasto lateral.
 - (C) glúteo.
 - (D) deltoide.
 - (E) coxa.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 32 Quanto à avaliação inicial do paciente com relação ao exame físico do aparelho cardiovascular, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) O coração é examinado indiretamente através da inspeção, palpação e ausculta da parede torácica.
 - (B) O impulso apical, também chamado de ponto de impulso mínimo, normalmente é localizado na metade inferior do esterno ao longo da área paraesternal esquerda.
 - (C) Normalmente, B1 e B2 são os únicos sons auscultados durante o ciclo cardíaco.
 - (D) Uma terceira bulha cardíaca pode ser auscultada no início da diástole, durante o período de enchimento ventricular rápido e representa um achado normal em crianças e adultos até 35 a 40 anos de idade.
 - (E) O B4 é um som anormal ouvido no final da diástole durante a sístole atrial.
- 33 A intubação gastrointestinal é a inserção de uma sonda flexível dentro do estômago, além do piloro, para dentro do duodeno ou jejuno e pode ser inserida através da boca ou do nariz. Sobre a confirmação do posicionamento da sonda, é correto afirmar:
- (A) O método tradicional de injetar ar através da sonda enquanto ausculta a área epigástrica com estetoscópio para detectar insuflação de ar é um indicador confiável do posicionamento gástrico.
 - (B) A medida do comprimento exposto da sonda é fácil de usar e indica a alteração da posição e da localização da sonda.
 - (C) A visualização radiológica da extremidade da sonda é um método impreciso pela dificuldade de o enfermeiro identificá-la na radiografia.
 - (D) Uma sonda enteral com sensor de pH pode facilitar a distinção entre o posicionamento gástrico e o intestino delgado e está disponível comercialmente.
 - (E) A avaliação visual da coloração do aspirado tem grande valor para descartar o posicionamento na árvore brônquica.
- 34 O diagnóstico de enfermagem permeia a prática clínica do(a) profissional enfermeiro(a). A partir da identificação dos diagnósticos, é possível realizar intervenções de enfermagem com o objetivo de atingir melhores resultados para o usuário. Um bom diagnosticador de enfermagem deve atentar para a existência de riscos à exatidão das interpretações. Tornar-se um(a) enfermeiro(a) diagnosticador exige, assim, o desenvolvimento de habilidades e características profissionais e pessoais. Dentre as habilidades e competências diagnósticas necessárias para a realização desta prática, destaca(m)-se, **EXCETO**:
- (A) Raciocínio crítico.
 - (B) Obtenção de dados válidos e confiáveis.
 - (C) Prática da reflexão.
 - (D) Competências interpessoais.
 - (E) Combate à ambiguidade.
- 35 Dentre ações da vigilância em saúde, destaca-se o controle da tuberculose no Brasil. Sobre essa doença, analise as afirmativas seguintes:
- I Altos níveis de Adenosina Deaminase (ADA) nos líquidos pleural, pericárdico, sinovial, ascítico e no Líquor, associados a outras evidências, têm sido aceitos como critério diagnóstico para tuberculose, principalmente do tipo pleural.
 - II A vacina BCG, produzida a partir das cepas do *Mycobacterium bovis*, protege contra as formas graves de tuberculose, sendo que recém-nascidos, contatos de indivíduos bacilíferos, deverão ser vacinados somente após descartar a possibilidade de infecção.
 - III A ausculta pulmonar pode apresentar diminuição do murmúrio vesicular, sopro anfórico ou mesmo ser normal.
 - IV Outros exames laboratoriais podem ser utilizados como auxiliares no diagnóstico da tuberculose, mas somente a baciloscopia direta, a cultura e o teste rápido molecular para tuberculose são considerados confirmatórios de tuberculose ativa.

Estão corretas

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



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 36 A doença de chagas é uma antroponose de elevada prevalência e expressiva morbimortalidade. Sobre esta doença, é **INCORRETO** afirmar:
- (A) Pode se manifestar nas formas indeterminada, cardíaca, digestiva ou cardiodigestiva.
 - (B) As formas habituais de transmissão de *T. cruzi* para o homem são vetorial, vertical, via oral, transfusional, por transplante de órgãos, por acidentes laboratoriais e por outras formas acidentais.
 - (C) Caso suspeito de doença de chagas aguda caracteriza-se por pessoa com febre persistente (>15 dias) com duas ou mais das seguintes manifestações clínicas: edema de face ou de membros, exantema, adenomegalia, hepatomegalia, esplenomegalia, cardiopatia aguda (taquicardia, sinais de insuficiência cardíaca, manifestações hemorrágicas, icterícia, sinal de Romã, chagoma de inoculação).
 - (D) O enfermeiro, na ocorrência de casos suspeitos de doença de chagas, deve imediatamente realizar a notificação em até 24 horas após a suspeição. A notificação deve ser prontamente informada às autoridades de saúde.
 - (E) Dentre os objetivos da vigilância epidemiológica para o controle da doença de chagas, cita-se: monitorar o perfil de morbimortalidade.
- 37 Sobre a Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) nos ciclos da vida, analise as afirmativas seguintes e assinale-as com V (Verdadeiras) ou F (Falsas).
- () Os idosos podem apresentar a pseudo-hipertensão, caracterizada por níveis pressóricos falsamente elevados, devido ao enrijecimento da parede arterial, que dificulta a oclusão da artéria.
 - () A medida da PA em crianças é recomendada em toda avaliação clínica após os 3 anos de idade, pelo menos anualmente, como parte do seu atendimento pediátrico primário, devendo respeitar as padronizações estabelecidas para os adultos.
 - () Nas gestantes, o 5º ruído de Korotkoff deve ser considerado como a pressão diastólica.
 - () No idoso, não é frequente a presença do hiato auscultatório.

A sequência correta é

- (A) V, V, V, F.
 - (B) F, V, F, V.
 - (C) V, F, F, V.
 - (D) F, F, F, V.
 - (E) V, V, V, V.
- 38 A identificação dos fatores de risco está intrinsecamente relacionada à realização do diagnóstico de enfermagem. São fatores ambientais e elementos fisiológicos, psicológicos, genéticos ou químicos que aumentam a vulnerabilidade de um indivíduo, família ou comunidade em relação a um evento não saudável. O diagnóstico de enfermagem “Risco de perfusão renal ineficaz” caracteriza-se pelo risco de diminuição na circulação sanguínea para os rins, capaz de comprometer a saúde. **NÃO** caracteriza fator de risco para este diagnóstico:
- (A) Bypass cardiopulmonar.
 - (B) Síndrome da resposta inflamatória sistêmica.
 - (C) Tabagismo.
 - (D) Mixoma atrial.
 - (E) Queimaduras.
- 39 São atividades desempenhadas pelo enfermeiro para avaliação inicial e orientação sobre estilo de vida saudável para pessoa que possui fatores de risco para Diabetes Mellitus:
- (A) Conhecer a história pregressa do paciente, seu contexto social e econômico, grau de escolaridade, avaliar o potencial para o autocuidado e avaliar as condições de saúde.
 - (B) Realizar o diagnóstico das necessidades de cuidado, atentando para situações de medos: da perda da independência; de hipoglicemia, do ganho de peso, das aplicações de insulina.
 - (C) No planejamento da assistência, abordar/orientar sobre a percepção de presença de complicações.
 - (D) Avaliar com a pessoa e a família o quanto as metas de cuidados foram alcançadas e o seu grau de satisfação em relação ao tratamento para DM.
 - (E) Realizar o exame dos pés (bolhas, sensibilidade, ferimentos, calosidades e corte das unhas).



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



40 Na região amazônica, ocorre, principalmente no período chuvoso, um aumento significativo em notificações de casos suspeitos de dengue que apresenta como sinônimo febre quebra ossos. Esta doença é considerada umas das mais importantes arboviroses que afetam o homem, sendo hoje o seu controle um grande desafio para a saúde pública. O choque pode ocorrer entre os dias 4 ou 5 (com intervalo de 3 a 7 dias) de doença, geralmente relacionado a um volume crítico de plasma que é perdido através de extravasamento. **NÃO** é sinal de alarme do choque nesta doença:

- (A) Pressão diferencial convergente (pressão arterial diferencial <20mmHg).
- (B) Aumento progressivo de hematócrito.
- (C) Dor abdominal intensa e contínua, ou dor à palpação do abdome.
- (D) Sangramento de mucosa ou outra hemorragia.
- (E) Acumulação de líquidos (ascites, derrame pleural, derrame pericárdico).

41 Em 19 de fevereiro de 2013, foi publicada a Portaria nº 252, que institui a Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do SUS. O objetivo é proporcionar a reorganização do cuidado, fomentando estratégias que enfoquem a promoção à saúde e a prevenção das doenças crônicas e suas complicações. **NÃO** é componente da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas:

- (A) Governança.
- (B) Monitoramento e avaliação da qualidade dos serviços por meio específico de indicadores de saúde da população que investiguem a efetividade e a resolutividade da atenção.
- (C) Serviços de Atenção básica/Atenção primária.
- (D) Regulação.
- (E) Sistemas logísticos.

42 Sobre o calendário Nacional de Imunização 2016, analise as afirmativas seguintes e assinale-as com V (Verdadeiras) ou F (Falsas).

- () A pneumocócica 10v (conjugada) deve ser realizada no 2º, 4º e 6º mês de vida da criança.
- () A primeira dose da vacina contra a febre amarela deve ser realizada no 9º mês de vida e o reforço a cada 10 anos.
- () A vacina contra poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) deve ser administrada no 2º e 4º mês de vida e a terceira dose, ao 6º mês de vida, deve ser feita com a vacina VOP.
- () Não administrar a vacina hepatite B (recombinante) em crianças que perderam a oportunidade de recebe-la até 01 mês de vida. Verificar outra vacina conjugada.

A sequência correta é

- (A) F, F, F, F.
- (B) V, V, V, V.
- (C) V, F, V, F.
- (D) F, F, F, V.
- (E) F, V, F, V.

43 Portadores de doenças crônicas convivem diariamente com problemas que afetam a sua saúde. É importante que o profissional enfermeiro estimule o usuário quanto à importância do autocuidado, criando planos conjuntos de cuidado, checando o cumprimento de metas, identificando as dificuldades em cumpri-las e resolvendo os problemas de competência dos serviços de saúde. Na construção de um plano conjunto de cuidado de um usuário com doença crônica da Atenção Primária à Saúde (APS), dentre as prioridades escolhidas, seria sugerida inicialmente a intervenção do profissional enfermeiro, **EXCETO**:

- (A) Como aprender a cuidar dos pés.
- (B) Aumento da atividade física.
- (C) Depressão.
- (D) Raiva por ter diabetes e não poder participar dos almoços familiares.
- (E) Mudanças de hábitos alimentares.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



44 Dentre os fatores do vacinado que **NÃO** influenciam a resposta imune, encontra-se o(a)

- (A) gestação.
- (B) reação anafilática.
- (C) amamentação.
- (D) uso de corticoides inalatórios ou tópicos ou com dose de manutenção fisiológica.
- (E) uso de antitérmico profilático.

45 Sobre anotações de enfermagem, analise as afirmativas seguintes.

- I Se um erro for cometido durante o registro, o profissional de enfermagem não deverá apagá-lo ou rasurá-lo. Deve riscar o registro com uma única linha, escrever a palavra “erro” e assinar ou colocar as suas iniciais.
- II Registros errados devem ser removidos do prontuário e substituídos por novos registros, desta vez, corretos.
- III Se o profissional de enfermagem questionar uma prescrição, ele deve registrar o fato.
- IV As anotações de enfermagem devem ser legíveis, compreensíveis e não obrigatoriamente à tinta.

Estão corretas

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

46 O estilo de vida saudável é um importante aliado na manutenção e recuperação da saúde, e contribui para a diminuição dos índices glicêmicos e risco de morte por doenças cardiovasculares. Sobre as recomendações para um estilo de vida saudável aos portadores de doenças crônicas, é correto afirmar:

- (A) A avaliação antropométrica faz parte do diagnóstico nutricional, e é indicado calcular o Índice de Massa Corporal (IMC) e a Circunferência Abdominal (CA), sendo que uma CA com alto risco cardiovascular é enquadrada para mulheres ≥ 80 e homens ≥ 94 .
- (B) Conhecer os hábitos de vida e o padrão alimentar pessoal e familiar é fundamental para identificar os fatores que possam contribuir ou prejudicar o controle metabólico ou que possam, ao longo do tempo, agravar as doenças.
- (C) As gorduras totais deverão representar menos de 40% do VET, idêntico ao recomendado para a população em geral.
- (D) Atividade física pode ser entendida como “toda atividade física planejada, estruturada e repetitiva que tem por objetivo a melhoria e a manutenção de um ou mais componentes da aptidão física”.
- (E) A perda de peso acelerada é indicada porque influencia diretamente na diminuição rápida de níveis pressóricos, bem como na diminuição da glicemia.

47 O profissional de enfermagem é responsável pela documentação de elementos da técnica em enfermagem. Registros realizados pelo profissional deverão mostrar que são realistas, mensuráveis e coerentes com o tratamento médico prescrito para o paciente. Sobre os tipos de registros, é correto afirmar:

- (A) As anotações de evolução durante a assistência são feitas no prontuário ou em outro tipo de registro próprio da instituição, descrevendo a evolução do paciente.
- (B) O fluxograma não é indicado para medições específicas de um problema quando executado de forma repetitiva.
- (C) O banco de dados consiste em todas as informações importantes do paciente, sendo de preenchimento exclusivamente médico.
- (D) O kardex de enfermagem agrega informações necessárias para os cuidados diários do paciente, sendo um registro de utilização obrigatória de acordo com o Conselho Federal de Enfermagem.
- (E) Somente informações documentadas devem ser registradas.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM
ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2017
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 01 DE NOVEMBRO DE 2016



- 48 Sobre a consulta de enfermagem para acompanhamento de pessoas com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é correto afirmar que
- (A) pode ser realizada por meio da aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) com seis etapas inter-relacionadas entre si, objetivando a educação em saúde para o autocuidado.
 - (B) deve estar voltada para as possibilidades de fazer a prevenção primária e manutenção de níveis pressóricos.
 - (C) os passos da consulta de enfermagem incluem histórico, exame físico, diagnóstico das necessidades do cuidado e planejamento da assistência.
 - (D) este tipo de consulta é indicado para usuários com Pressão Arterial (PA) limítrofe.
 - (E) as consultas podem ser, neste caso, individuais e coletivas para estimular a Mudança no Estilo de Vida (MEV).
- 49 A probabilidade de apresentar Diabetes Mellitus está diretamente relacionada com fatores de risco. O rastreio do público-alvo é primordial para o controle do número de pessoas acometidas pela doença. **NÃO** é critério para rastreamento do Diabetes Mellitus em adultos assintomáticos:
- (A) Exame prévio de HbA1c $\geq 5,7\%$.
 - (B) Obesidade grau I.
 - (C) Idade ≥ 45 anos.
 - (D) Risco cardiovascular moderado.
 - (E) Síndrome de ovários policísticos.
- 50 A educação permanente é uma estratégia para implantação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE). Para sua efetiva implantação, várias etapas são necessárias. Quanto a essas etapas, analise os itens seguintes.
- I Diagnóstico situacional do serviço que deseja implantar a SAE.
 - II Desenvolvimento de práticas educativas.
 - III Planejamento da prática educativa com seleção de metodologia única informativa, persuasiva e relevante para o aprendizado.
 - IV Avaliação da prática educativa.
- Estão corretos
- (A) I, II, III e IV.
 - (B) II, III e IV, somente.
 - (C) III e IV, somente.
 - (D) I, II e IV, somente.
 - (E) I, III e IV, somente.