



**PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL  
E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021**

**BOLETIM DE QUESTÕES**

Nome: \_\_\_\_\_ N.º de Inscrição: \_\_\_\_\_

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE –  
ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA / PROGRAMA DE  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE  
CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE  
RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA  
MULHER E DA CRIANÇA**

**ENFERMAGEM**

**LEIA COM MUITA ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES SEGUINTE.**

- 1 Confira se o Boletim de Questões 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 Esse Boletim de Questões contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, sendo 15 (quinze) questões de SUS e 35 (trinta e cinco) questões de Conhecimentos Específicos. Cada questão objetiva apresenta 5 (cinco) alternativas, identificadas por (A), (B), (C), (D) e (E), das quais apenas uma é correta.**
- 3 Confira se, além deste Boletim, você recebeu o Cartão-Resposta destinado à marcação das respostas das questões objetivas, que será o único documento considerado para a correção. O Boletim de Questões deve ser usado apenas como rascunho e não valerá, sob hipótese alguma, para efeito de correção.**
- 4 É necessário conferir se a prova está completa e sem falhas, bem como se seu nome e o número de sua inscrição conferem com os dados contidos no Cartão-Resposta. Em caso de divergência, comunique imediatamente ao fiscal de sala. O Cartão-Resposta só será substituído se nele for constatado erro de impressão.**
- 5 Será de exclusiva responsabilidade do candidato a certificação de que o Cartão-Resposta que lhe for entregue no dia da prova é realmente o seu. Após a conferência, assine seu nome no espaço próprio do Cartão-Resposta.**
- 6 A marcação do Cartão-Resposta deve ser feita com caneta esferográfica de tinta preta ou azul e não serão computadas as questões cujas alternativas estiverem sem marcação, com marcação a lápis ou com marcação com caneta de cor não especificada no edital, com mais de uma alternativa marcada e aquelas que contiverem qualquer espécie de corretivo sobre as alternativas.**
- 7 O tempo disponível para esta prova é de quatro horas, com início às 14h e término às 18h, observado o horário de Belém/PA. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente no local de realização da prova por, no mínimo, 2 (duas) horas após o início da prova.**
- 8 Ao terminar a prova, o candidato deverá entregar ao fiscal de sala o Boletim de Questões e o Cartão-Resposta, e assinar a Lista de Presença.**

**13 DE JANEIRO DE 2021**

**Boa Prova!**



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

**SUS**

- 1 J.A.M. buscou compreender melhor sobre a organização e o funcionamento dos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Durante o processo, J.A.M. compreendeu como se dá o campo de atuação deste sistema. Quanto ao conhecimento adquirido por J.A.M., é correto afirmar:
  - (A) A vigilância sanitária é o campo de atuação que busca prevenir, extinguir ou reduzir riscos à saúde do trabalhador por meio de medidas adotadas, considerando os problemas decorrentes dos fatores socioeconômicos.
  - (B) A vigilância epidemiológica é o campo de atuação que tem como princípio fundamental a prevenção, a eliminação ou a redução dos riscos à saúde, considerando os problemas decorrentes do meio ambiente.
  - (C) A saúde do trabalhador é o campo de atuação que busca a recuperação e a reabilitação da saúde do trabalhador, para tratar indivíduos com disfunções providas do período ocioso.
  - (D) As ações que identificam os fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva para direcionar medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos são provenientes do campo de atuação da vigilância epidemiológica.
  - (E) A oferta de procedimentos terapêuticos em domicílio, ambulatório e hospital é um campo de atuação da vigilância sanitária.
  
- 2 A.P.E. necessitou de serviço de saúde privado e buscou os contratados no Sistema Único de Saúde (SUS). A disponibilidade deste serviço foi possível por seguir o princípio
  - (A) de imperícia para resolver os serviços de assistência em todos os níveis de assistência.
  - (B) organizacional dos serviços privados, promovendo a duplicação do que é ofertado no serviço público para a mesma finalidade.
  - (C) de universalidade, o qual permite acesso aos diferentes serviços de saúde, mesmo quando não oferecidos no serviço público.
  - (D) de imperícia para resolver os serviços de assistência nos níveis de atenção básica.
  - (E) de inflexibilidade dos recursos financeiros da União para fins de prestação de serviços privados de assistência à saúde da população.
  
- 3 Em relação aos recursos financeiros disponíveis para a área da saúde, os gestores municipais e estaduais precisam compreender que
  - (A) os recursos do Fundo Nacional de Saúde não estarão disponíveis para a esfera municipal, independentemente da hierarquia de distribuição da verba.
  - (B) é necessário existir um Conselho de Saúde, com composição paritária.
  - (C) os recursos do Fundo Nacional de Saúde não estarão disponíveis para a esfera estadual, independentemente da hierarquia de distribuição da verba.
  - (D) tais recursos são independentes da contrapartida de recursos voltados para a área da saúde em seu respectivo orçamento.
  - (E) é dispensável o controle da aplicação dos recursos por meio de relatórios da gestão.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFGPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 4 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde – CONITEC atua na elaboração e na atualização dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT). Contudo, em casos que não existem minutas de PCDT em conformidade com as diretrizes do Ministério da Saúde, necessita-se constituir um Comitê Gestor que terá como atribuição designar um Grupo Elaborador que irá
- (A) definir o escopo dos PCDT sem levar em consideração a integração com o Comitê Gestor.
  - (B) verificar as evidências para formulação da recomendação e discuti-la no Comitê Gestor.
  - (C) selecionar estudos aleatórios com qualidade indeterminada para atualização dos PCDT.
  - (D) selecionar estudos aleatórios com qualidade indeterminada para elaboração dos PCDT.
  - (E) verificar as evidências para formulação de recomendação desconsiderando a opinião do Comitê Gestor.
- 5 Recentemente, tem sido observado um aumento no número de profissionais da área da saúde infectados com Síndrome Gripal, quadro clínico inicial da COVID-19. Neste sentido, é considerada uma orientação aos profissionais que atuam em Unidades de Saúde da Família e Unidades Básicas de Saúde, para evitar o contágio, é
- (A) o uso de contenção respiratória com máscara cirúrgica quando realizar em procedimentos produtores de aerossóis.
  - (B) a lavagem das mãos com frequência, associada à desinfecção dos objetos e superfície tocados com frequência.
  - (C) o uso de contenção respiratória com máscara “Peças Faciais Filtrantes 2” (PFF2) em qualquer ambiente, independentemente se os procedimentos terapêuticos produzem aerossóis.
  - (D) o uso de óculos, luvas, protetor facial, máscara PFF2 e jalecos descartáveis por profissionais que atuem na recepção/triagem, mesmo que mantenham mais de dois metros de isolamento.
  - (E) que o uso de contenção respiratória não é necessário quando realizar em procedimentos produtores de aerossóis.
- 6 N.A.J., após atendimento no Sistema Único de Saúde, observou a possibilidade de ocorrerem eventos adversos relacionados à saúde. Contudo, os profissionais que realizaram seu atendimento o alertaram para a existência de um Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) que contribui para qualificar o cuidado em saúde. N.A.J. foi instruído sobre os objetivos específicos do PNSP e compreendeu que
- (A) durante as ações de segurança do paciente, os pacientes e os seus familiares devem estar envolvidos.
  - (B) embora os estabelecimentos de saúde não apresentem serviços de gestão de risco, existem Núcleos de Segurança do Paciente para implantar iniciativas.
  - (C) as informações relativas à segurança do paciente são de exclusividade dos profissionais da saúde.
  - (D) durante as ações de segurança do paciente, os familiares não precisam se envolver por haver acompanhamento direto de uma equipe de saúde.
  - (E) embora os estabelecimentos de saúde não apresentem serviços de Núcleos de Segurança do Paciente, existe gestão de risco para implantar iniciativas.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 7 A incorporação de tecnologia em saúde no sistema de saúde público vigente é atribuição do Ministério da Saúde, contando com a assistência da Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias (CONITEC) no Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação a esta Comissão, é correto afirmar que
- (A) contará com a participação de 1 (um) representante especialista em cada área da saúde, indicado pelo seu respectivo conselho profissional federal.
  - (B) deverá elaborar um relatório desconsiderando as evidências científicas.
  - (C) deverá elaborar um relatório considerando a prática clínica dos profissionais de saúde, indicados pelo seu respectivo conselho profissional federal.
  - (D) no relatório deve ser elaborada uma nova proposta, desprezando o custo-efetividade das tecnologias já incorporadas.
  - (E) deve ser realizada comparação do custo-efetividade das tecnologias já incorporadas com as novas propostas com base em evidência científica.
- 8 A Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no Sistema Único de Saúde (CONITEC) atua na inclusão, na modificação e na retirada de tecnologias em saúde do Sistema Único de Saúde (SUS). Neste sentido, compete ao CONITEC
- (A) emitir relatórios sobre a composição de protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas, além de realizar alterações necessárias.
  - (B) avaliar os serviços de saúde nos diferentes níveis de atenção, buscando ofertar assistência psicológica remota aos profissionais da área.
  - (C) direcionar a verba voltada para tecnologias em saúde aplicadas no SUS, para investimentos na atenção terciária, uma vez que as Unidades Básicas de Saúde necessitam deste suporte.
  - (D) retirar tecnologias em saúde que possuem o custo-efetividade por técnicas experimentais, visando à inovação tecnológica no SUS.
  - (E) direcionar a verba voltada para tecnologias em saúde aplicadas no SUS, para investimentos na atenção secundária, uma vez que as Unidades Básicas de Saúde necessitam deste suporte.
- 9 De acordo com a Política Nacional de Regulação do Sistema Único de Saúde (SUS), são atribuições do Complexo Regulador:
- (A) Elaborar, disseminar e implantar protocolos de regulação.
  - (B) Capacitar de forma permanente as equipes que atuarão nas unidades de saúde.
  - (C) Fazer a gestão da ocupação de leitos e agendas das unidades de saúde.
  - (D) Diagnosticar, adequar e orientar os fluxos da assistência.
  - (E) Subsidiar as ações de planejamento, controle, avaliação e auditoria em saúde.
- 10 Conforme os fundamentos da Rede de Atenção à Saúde, quando os custos médios de longo prazo diminuem, à medida que aumenta o volume das atividades e os custos fixos se distribuem por um maior número dessas atividades, alcança-se a
- (A) aceitabilidade dos serviços de saúde.
  - (B) economia de escala.
  - (C) qualidade dos serviços de saúde.
  - (D) suficiência dos serviços de saúde.
  - (E) comodidade dos serviços de saúde.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 11 A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelece
- (A) que a Atenção Básica é indicada como a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
  - (B) as diferenças nos conceitos de Atenção Básica e Atenção Primária à Saúde, bem como recomenda o uso exclusivo do termo Atenção Básica.
  - (C) que a Estratégia Saúde da Família é a estratégia secundária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
  - (D) que a Atenção Básica é definida como o conjunto de ações de saúde familiares e coletivas que envolvem exclusivamente ações de promoção e prevenção, desenvolvidas por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada.
  - (E) que a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) deve ser de 2.500 a 4.000 pessoas, localizada dentro do seu território.
- 12 Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) vigente, a Atenção Básica é orientada por diretrizes, conforme apresentadas na coluna I. Estabeleça a correta correspondência entre essas diretrizes e os significados/características apresentados na coluna II.

**COLUNA I**

**COLUNA II**

- |   |   |
|---|---|
| <p>1. Coordenação do cuidado.</p> <p>2. Longitudinalidade do cuidado.</p> <p>3. Cuidado Centrado na Pessoa.</p> <p>4. Participação da Comunidade.</p> | <ul style="list-style-type: none"><li>( ) Pressupõe a continuidade da relação de cuidado, com construção de vínculo e responsabilização entre profissionais e usuários ao longo do tempo.</li><li>( ) Desenvolvimento de ações de cuidado de forma singularizada, que auxilie as pessoas a desenvolverem os conhecimentos, aptidões, competências e a confiança necessária para gerir e tomar decisões embasadas sobre sua própria saúde e seu cuidado de saúde de forma mais efetiva.</li><li>( ) Centro de comunicação entre os diversos pontos de atenção, responsabilizando-se pelo cuidado dos usuários em qualquer destes pontos através de uma relação horizontal, contínua e integrada, com o objetivo de produzir a gestão compartilhada da atenção integral.</li><li>( ) Estimula a participação das pessoas, a orientação comunitária das ações de saúde na Atenção Básica e a competência cultural no cuidado, como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.</li></ul> |
|---|---|

A sequência correta é

- (A) 3, 1, 2, 4.
- (B) 1, 2, 4, 3.
- (C) 1, 3, 2, 4.
- (D) 2, 3, 1, 4.
- (E) 2, 1, 3, 4.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 13 Segundo o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei 8.080/90, o acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução, denomina-se
- (A) Convênio com os serviços de saúde.  
(B) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP).  
(C) Plano Diretor de Regionalização (PDR).  
(D) Contratualização dos serviços de saúde.  
(E) Transparência dos serviços de saúde.
- 14 Conforme o Decreto nº 7.508, de 28 de junho de 2011, relacione as colunas a seguir.

**COLUNA I**

**COLUNA II**

- |  |  |
|--|--|
| 1. Mapa da Saúde.                            | ( ) Conjunto de ações e serviços de saúde articulados em níveis de complexidade crescente, com a finalidade de garantir a integralidade da assistência à saúde.  |
| 2. Comissões Intergestores.                  | ( ) Descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema.  |
| 3. Região de Saúde.                          | ( ) Instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.  |
| 4. Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica. | ( ) Documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde, o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS. |
| 5. Redes de Atenção à Saúde.                 | ( ) É o espaço geográfico contínuo constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, delimitado a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução das ações e serviços de saúde.                |

A sequência correta é

- (A) 1, 5, 2, 4, 3.  
(B) 1, 5, 4, 3, 2.  
(C) 4, 1, 2, 3, 5.  
(D) 5, 1, 2, 4, 3.  
(E) 4, 1, 3, 2, 5.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 15 No contexto da Política Nacional de Humanização, o termo que se refere à abordagem que considera a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença, permitindo o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia, é denominado
- (A) vínculo.
  - (B) clínica ampliada e compartilhada.
  - (C) humanização.
  - (D) acolhimento.
  - (E) ambiência.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

- 16 Readmitida na unidade de oncologia clínica, a paciente SMPC (matrícula nº 00016/2018), de 62 anos, com diagnóstico de câncer de ovário, carcinomatose peritoneal (com ascite) e metástase para cerebelo. O familiar evadiu-se após a acomodação da paciente ao leito da enfermaria. No momento, a paciente apresenta fáceis de dor intensa, sonolência, desorientação, restrição ao leito e dependente da ajuda de terceiros/ Cuidado Alta dependência (Escala de Fugulin: 27 pontos). Foi-lhe prescrito morfina endovenosa e solicitados exames. A aplicação da escala de Braden resultou em 11 pontos. Sobre o caso acima, é correto afirmar:
- (A) A morfina é um agonista integral no receptor de opioide  $\mu$  ( $\mu$ ), resultando em analgesia, sedação, depressão respiratória, etc. Portanto um plano de cuidados mais detalhado deve ser aplicado à paciente.
  - (B) Na impossibilidade de confirmação do nome completo pela paciente, a equipe assistencial deverá conferir o nome da paciente descrito na prescrição com a pulseira de identificação, devendo, ainda, associar pelo menos mais dois identificadores diferentes, como nome paterno ou data de nascimento, sexo ou raça (quando o prontuário não estiver disponível).
  - (C) Antes do preparo da morfina, a higiene das mãos pode ocorrer com preparação alcoólica desde que as mãos do profissional estejam sem sujidades visíveis. Recomenda-se a preparação sob as formas gel, espuma e outras (a 70%) ou sob a forma líquida (entre 60% a 80%), e a fricção das mãos deve ocorrer durante 15 segundos.
  - (D) Esta paciente é classificada como de alto risco para queda diante de sua condição de dependência de cuidados e restrição ao leito, bem como ser portadora de doença crônica (câncer), metástase para o cerebelo (órgão responsável pelo equilíbrio) e uso de morfina.
  - (E) Esta paciente é classificada como risco alto para lesão por pressão, com indicação de utilizar superfícies de apoio dinâmico com pequena perda de ar, se possível, e realizar o manejo da dor.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPa, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

17 Paciente idoso foi internado nesta unidade para manejo de toxicidade hepática após tratamento contra tuberculose pulmonar. Ele tem histórico de alcoolismo, há aumento de 3 vezes o valor normal de TGO / TGP, icterícia, náuseas, vômitos e emagrecimento no momento. Apresenta-se consciente e orientado, dispneico (25 irpm, satO<sub>2</sub>: 95%), queixa-se de fadiga, anorexia, náuseas, vômitos frequentes, fraqueza muscular, constipação e parestesia de membros inferiores. Identificou-se hipopotassemia ao exame laboratorial e a gasometria exibiu os seguintes parâmetros: pH: 7,49; HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>: 36 mEq/L; pCO<sub>2</sub>: 48. Foi-lhe prescrito:

	Posologia	Dosagem	Aprazamento
1.	Ondasetrona 4mg (ampola 2mL) 2mg/ML	Administrar 4mg IV diluída em 100mL de SF0.9%, 3x ao dia.	14 22 06
2.	Cloreto de potássio 10% (ampola 10mL)	Administrar 20mL, IV, acrescentar no SF0.9% de 500mL sob infusão de 45 g/min.	15h

Sobre o caso, é correto afirmar:

- (A) Trata-se de uma alcalose metabólica parcialmente compensada, podendo estar associada ao quadro de perda de potássio pelo trato gastrointestinal devido aos vômitos persistentes.
- (B) O quadro de toxicidade hepática apresentado não é suficiente para suspender o esquema básico de tratamento para tuberculose.
- (C) A reposição do potássio IV deve ser administrada sob bomba infusora e o paciente deve ser monitorado, feito o balanço hídrico e controle de débito urinário rigoroso. Na redução do débito abaixo de 10 ml/h por 2 h consecutivas, deve-se interromper a infusão e solicitar a avaliação médica.
- (D) O novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN nº 564/2017) preceitua no Art. 78 - do capítulo I – que é direito do paciente receber a administração dos medicamentos por um profissional sem conhecimento da indicação, ação da droga, via de administração e potenciais riscos.
- (E) A ondasetrona (item 1) deve ter gotejamento de 34 gotas/min para finalizar às 15h. E o item 2, ao iniciar às 15h, será finalizado às 18h.

18 Com base no informe técnico da ampliação da oferta da vacina papilomavírus humano (HPV) publicado em março/2018 pelo Ministério da Saúde, é correto afirmar:

- (A) A vacina foi incorporada ao Sistema Único de Saúde (SUS) em 2016. Essa vacina é quadrivalente e recombinante contra subtipos 6, 12, 16 e 18. Ela está disponível nas unidades básicas de saúde e nos Centros de Referência para Imunobiológicos Especiais (CRIE).
- (B) Deve ser administrado 0.5 mL da vacina por via subcutânea, preferencialmente na região do deltoide, com seringas de 1mL ou 3mL com bico Luer Slip ou Luer-Lok e agulhas de 25 x 0,6 mm, 25 x 0,7 mm ou 25 x 0,8 mm.
- (C) A vacina HPV quadrivalente não pode ser administrada simultaneamente com outras vacinas do Calendário Nacional de Vacinação do PNI.
- (D) A vacina está disponível à população do sexo feminino de 9 a 18 anos de idade e à população do sexo masculino de 11 a 14 anos de idade em esquema vacinal de 3 (três) doses (0, 2 e 6 meses), exceto indígenas.
- (E) É indicada a indivíduos submetidos a transplantes de órgãos sólidos, de medula óssea e pacientes oncológicos que deverão receber o esquema de 3 doses (0, 2 e 6 meses).



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPa, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

19 Sobre o exame do tórax, é correto afirmar:

- (A) A intensidade do frêmito toracovocal é variável entre partes do tórax. A maior nitidez é notada na base direita e na região interescapulovertebral esquerda.
- (B) A macicez hepática é determinada pela percussão do hemitórax direito, de cima para baixo, seguindo o trajeto da linha hemiclavicular, sempre com o paciente em decúbito dorsal. O som é modificado para submaciço à altura do 5º ou 6º espaço intercostal.
- (C) O foco aórtico acessório localiza-se no 3º espaço intercostal esquerdo, junto ao esterno.
- (D) Os estertores finos ocorrem no início da inspiração e durante toda a expiração, alteram-se à tosse, modificam-se à mudança de posição do paciente e são auscultados em todas as áreas do tórax.
- (E) A egofonia ocorre quando se ouve com nitidez a voz falada enquanto a pectoriloquia é um tipo especial de broncofonia, quando esta adquire qualidade nasalada e metálica, comparada ao balido de cabra.

20 Segundo Carmagnani et al., (2017),

- (A) a confirmação do posicionamento do cateter nasogástrico ou nasoenteral pode ser feita por pHmetria e radiografia. O pH do suco gástrico do paciente em jejum é < 5.5, enquanto o do suco enteral é > 9 (básico).
- (B) o enfermeiro tem autonomia para suspender a dieta enteral com base no volume residual gástrico e nos episódios de diarreia apresentados pelo paciente, assim como, durante a aspiração traqueal, sugerir fisioterapia, mudança de decúbito, cuidados de higiene corporal e oral, curativo, transporte e outros que possam interferir na administração da dieta.
- (C) não é obrigatória a administração da dieta de infusão contínua ou lenta com auxílio de bomba de infusão.
- (D) a troca do equipo da dieta deve ser realizada a cada 24 h, porém ele deve ser lavado após cada infusão. É essencial que se atente quanto ao encaixe distal desse dispositivo, uma vez que não difere dos equipos utilizados na via venosa.
- (E) alguns medicamentos e a própria dieta alteram o valor do pH, portanto ele deve ser medido com pelo menos 1 h de intervalo entre as dietas e as medicações.

21 Os tumores malignos apresentam um comportamento biológico que consiste em crescimento, invasão local, destruição dos órgãos vizinhos, disseminação regional e sistêmica. A União Internacional Contra o Câncer (UICC) desenvolveu um sistema de classificação da evolução das neoplasias malignas, para se determinar o melhor tratamento e a sobrevida dos doentes (SAI/SUS, 2019). Com base no estadiamento proposto pela UICC, é correto afirmar:

- (A) No estadiamento clínico, o acometimento linfático apresenta diversas subcategorias, que vão de L0 a L4.
- (B) Todas as categorias de tumores malignos preenchem obrigatoriamente as categorias T ou N do estadiamento clínico.
- (C) Os tumores de testículo têm sua classificação máxima até o estadio clínico IV.
- (D) Antes do TNM, a letra “ r ” (minúscula) representa recidiva tumoral e a letra “ R” (maiúscula) representa ausência ou presença de tumor residual pós-tratamento.
- (E) A classificação TNM e o agrupamento por estágios podem ser atualizados após o tratamento, desde que baseados nos achados de imagem e marcadores tumorais.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 22 Paciente admitido na unidade de infectologia com complicações clínicas após poliquimioterapia para hanseníase. No momento, apresenta febre, náuseas, astenia, mialgias, artralgia generalizada e neurite. Os achados laboratoriais evidenciaram leucocitose, com desvio à esquerda, aumento de imunoglobulinas e anemia. Foram identificadas lesões viscerais aos exames de imagem realizados. As informações resgatadas da unidade básica de saúde na qual o paciente fez tratamento exibiram mais de 5 lesões de pele, baciloscopia positiva (bacilos abundantes e globias), força muscular diminuída e incapacidade física em grau 2. O quadro descrito corresponde à forma clínica
- (A) indeterminada, classificação operacional paucibacilar e reação do tipo 1.
  - (B) tuberculoide, classificação operacional paucibacilar e reação do tipo 2.
  - (C) dimorfa, classificação operacional multibacilar e reação do tipo 1.
  - (D) virchowiana, classificação operacional multibacilar e reação do tipo 2.
  - (E) primária, classificação operacional paucibacilar e reação do tipo 1.
- 23 A hepatite B é um grande problema de saúde pública mundial, pois estima-se que mais de 2 bilhões de pessoas possuam evidência sorológica de infecção presente ou passada pelo vírus da hepatite B (HBV), das quais 240 milhões mantêm-se como portadoras de hepatite B crônica, com possibilidades de desenvolver complicações como cirrose hepática ou hepatocarcinoma (Silva et al., 2017). Com base no Guia de Vigilância Epidemiológica, é correto afirmar:
- (A) O HBV é um vírus de RNA, com período de incubação de 30-180 dias e período de transmissibilidade viável de 1 semana antes dos sintomas e enquanto o HBVRNA (carga viral) for detectável.
  - (B) Pacientes com HBsAg (marcador de replicação viral) reagente têm maior risco de transmissão do HBV do que pacientes HBsAg não reagentes.
  - (C) Uma sorologia para hepatite B evidenciada por HBsAg (+), Anti-HBc total (+), Anti-HBc IgM (-), HBeAg (-), Anti-HBe (+) e Anti-HBs (-) refere-se à hepatite B crônica.
  - (D) Se o marcador HBeAg permanecer reagente por mais de 6 meses, caracteriza-se um quadro de hepatite crônica.
  - (E) A imunoglobulina humana anti-hepatite tipo B (IGHAB) é indicada a pessoas expostas ao HBV, mesmo com esquema vacinal completo.
- 24 A síndrome exantemática febril é comum a Dengue, Chikungunya e Zika. O Guia de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde traz um quadro que diferencia vários sinais e sintomas dessa síndrome. Quanto a esses sinais e sintomas, é correto afirmar:
- (A) A linfopenia é frequente na dengue e na Zika.
  - (B) A discrasia hemorrágica é ausente na Zika.
  - (C) O exantema na Dengue surge no 1º ou no 2º dia.
  - (D) A frequência da artralgia é decrescente na Dengue, na Zika e na Chikungunya, nesta ordem.
  - (E) A conjuntivite é rara na Zika.



**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 25 A formação do edema depende de vários fatores, incluindo alteração da pressão hidrostática, da pressão oncótica das proteínas, do fluxo linfático, da permeabilidade capilar e do balanço hidrossalino, em especial retenção de sódio. Dependendo da causa, predomina um ou mais destes fatores no aparecimento de edema (Porto, 2017). Sobre o edema, é correto afirmar:
- (A) O edema renal é mole, inelástico, indolor e a pele adjacente mantém temperatura normal ou discretamente reduzida. É mais evidente pela manhã e com predominância facial. Na síndrome nefrótica, é discreto ou moderado, enquanto na síndrome nefrítica e na pielonefrite o edema é intenso.
  - (B) O edema cardíaco tem intensidade variável, é matutino, mole, inelástico, indolor, e a pele adjacente pode apresentar-se lisa e brilhante.
  - (C) O linfedema está relacionado ao edema originado nas afeções dos vasos linfáticos; ele é localizado, duro, inelástico, indolor e com francas alterações da textura e da espessura da pele, que se torna grossa e áspera.
  - (D) O mixedema é uma forma particular de edema observado na hiperfunção tireoidiana. Há deposição de substância mucopolissacarídica (glicoproteínas) e retenção de água. Trata-se de um edema pouco depressível, inelástico e não muito intenso.
  - (E) O edema alérgico acompanha os fenômenos angioneuróticos, e o fator principal na sua formação é o aumento da permeabilidade capilar disparada pela histamina acompanhada das alterações provenientes do climatério.
- 26 A Resolução COFEN nº 557/2017 aprovou que o procedimento de Aspiração de Vias Aéreas é privativo ao enfermeiro em caso de pacientes graves, mesmo não estando em respiração artificial. Alternativamente, cabe ao técnico de enfermagem realizar este procedimento em caso de pacientes crônicos, não graves, desde que avaliado e prescrito pelo Enfermeiro. Segundo Carmagnani (2017), a aspiração da cânula endotraqueal tem objetivo de manter as vias respiratórias desobstruídas, proporcionando conforto ventilatório. Sobre este procedimento, é correto afirmar:
- (A) Deve-se organizar todo o material necessário ao procedimento, inclusive cateter para aspiração nº 24 ou 26, luvas de procedimento, água destilada e etc.
  - (B) Antes de iniciar o procedimento, deve-se realizar ausculta pulmonar, verificar a pressão arterial, a oximetria e a pHmetria. Após o procedimento, deve-se ser repetir tais avaliações, acrescidas da frequência respiratória.
  - (C) O posicionamento do paciente durante o procedimento deve ser em trendelenburg reversa para facilitar a tapotagem. Sempre que possível deve-se realizar o procedimento com o auxílio de outro profissional.
  - (D) Deve-se realizar a hiperoxigenação durante 30 a 60 segundos antes de começar a aspiração e 90 segundos entre as aspirações. Repeti-las quantas vezes forem necessárias à higiene brônquica.
  - (E) Deve-se desconectar o paciente da ventilação mecânica e iniciar o procedimento. Com o polegar, fecha-se o vácuo (ao dobrar o látex extensor) para a entrada do cateter e desdobra-se a conexão para aspirar a secreção em movimentos circulares entre 10 e 15 segundos.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 27 A bexiga neurogênica espástica é causada por lesão da medula espinal acima do arco reflexo de micção (lesão do neurônio motor superior), que consiste em uma perda da sensação consciente e do controle motor cerebral; enquanto a bexiga neurogênica flácida é oriunda da lesão do neurônio motor inferior, que permite a distensão da bexiga sem desconforto (BRUNNER & SUDDARTH, 2014). Quanto ao assunto, é correto afirmar:
- (A) O diagnóstico de enfermagem “Risco de lesão do trato urinário” traz como uma das condições associadas as múltiplas cateterizações. Se essas cateterizações forem executadas por enfermeiros, o risco de infecção do trato urinário (ITU) é nulo.
  - (B) É proibida a autocateterização para esvaziamento vesical intermitente diante do alto risco de ITU.
  - (C) O enfermeiro deve orientar ingestão líquida (1 L/dia), esvaziamento frequente para reduzir urina residual mínima e higiene pessoal devido à infecção ascendente.
  - (D) Para o cateterismo de alívio, a antissepsia com clorexidina alcoólica (2%) deverá ocorrer com o pênis do paciente perpendicular ao corpo, no sentido do meato uretral à base.
  - (E) A antissepsia feminina deve ocorrer no sentido meato urinário, orifício vaginal, pequenos lábios e grandes lábios, sempre com movimentos da parte superior para a parte inferior da vulva.
- 28 O novo Coronavírus (2019-nCoV) está relacionado a um surto de doença respiratória, identificado inicialmente por Wuhan, China. De acordo com o Protocolo de manejo clínico para o novo coronavírus, é correto afirmar:
- (A) Os procedimentos que podem gerar aerossóis devem ser realizados, preferencialmente, em unidade de isolamento respiratório com pressão negativa e filtro HEPA.
  - (B) Em casos suspeitos ou confirmados para 2019-nCoV, pode ser utilizado o isolamento de coorte, sendo que os pacientes devem ser mantidos a uma distância mínima de 2 metros.
  - (C) Para a limpeza e desinfecção de superfícies, deve-se realizar varredura, do tipo seco, para não favorecer a dispersão de microrganismos.
  - (D) Nos procedimentos que geram aerossóis, deve-se utilizar máscara de proteção respiratória que tenha filtração de 70% de até 0,3µ.
  - (E) Se houver necessidade de transporte interinstitucional do paciente, deve-se atentar para a utilização de máscara por ele, sendo que a máscara deve ser a N95.
- 29 Paciente, 45 anos, diagnosticado com Diabetes Mellitus tipo 2, internado há 5 dias em um Hospital de Referência. Para controle, tem feito uso de insulina regular humana 100UI/ml de 1 UI, conforme critério médico, insulina Lantus(Glargina) 32 UI, 1x ao dia, insulina lispro (HUMALOG) 12 UI 1 x ao dia, antes do almoço. Quanto a Diabetes Mellitus, é correto afirmar:
- (A) A insulina lispro não deve ser realizada próximo ao período das refeições, pois o paciente pode ter hipoglicemia.
  - (B) A insulina regular, quando aplicada 5 minutos antes das refeições, é menos eficaz do que quando aplicada de 30 a 40 minutos antes.
  - (C) A absorção das insulinas humanas é maior quando injetadas nos braços, seguidos do abdome, coxas e por último nádegas.
  - (D) A presença de hiperglicemia está associada com a hipoglucagonemia, resistência dos tecidos periféricos à ação da insulina, diminuição da reabsorção renal de glicose, entre outros.
  - (E) Deve-se atentar para a homogeneização da insulina, pois a insulina pode alterar a concentração, além de aumentar a probabilidade de o paciente ficar hiperglicêmico.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 30 Paciente, 60 anos, sexo masculino, deu entrada na Unidade Básica de Saúde para consulta de rotina. É hipertensa e faz uso de losartana. Levou o resultado de alguns exames de rotina, como eletrocardiograma, urina tipo I, creatinina, potássio sérico. Sobre a importância dos exames solicitados no atendimento e acompanhamento da pessoa com diagnóstico de Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS), é correto afirmar que o(a)
- (A) eletrocardiograma permite a identificação de alterações miocárdicas em virtude da hipertensão, como a sobrecarga do átrio direito.
  - (B) urina tipo I detecta a presença de proteinúria no sedimento urinário, considerada secundária à repercussão de hipertensão sobre os rins.
  - (C) creatinina, oriunda do metabolismo muscular, pode indicar diretamente lesão hepática, cardíaca, digestória e ter repercussões na gravidade da HAS.
  - (D) dosagem do potássio sérico é importante para identificar a redução da Taxa de Filtração Glomerular; devido suas complicações, deve ser solicitada quinzenalmente.
  - (E) radiografia de tórax é solicitada quinzenalmente para avaliar alterações pulmonares da HAS.
- 31 Paciente, 50 anos, encontra-se acamado. Em virtude da imobilidade, a enfermeira deve desenvolver um plano de cuidados para que a equipe de enfermagem o execute diariamente. Quanto a esses cuidados, analise os itens seguintes.
- I. Avaliar a umidade da pele e a presença de cisalhamento.
  - II. Realizar massagem sobre a proeminência óssea e manter a pele seca e limpa.
  - III. Utilizar películas protetoras de poliuretano, espuma ou hidrocoloide extrafino em regiões suscetíveis.
  - IV. Estimular banho com água quente e observar possíveis proeminências ósseas com eritema.
- Estão corretos
- (A) I e II, somente.
  - (B) I e III, somente.
  - (C) II e IV, somente.
  - (D) III e IV, somente.
  - (E) I, II, III e IV.
- 32 A doença crônica pode levar o indivíduo a ter um processo de incapacitação o que pode favorecer a maior possibilidade de hospitalização. Desta maneira, quando se discute o processo incapacitante, alguns conceitos apresentam-se interligados e interdependentes, como autonomia e independência. Quanto a independência, é correto afirmar:
- (A) Permite que o indivíduo seja capaz de tomar suas próprias decisões.
  - (B) Significa o autogoverno de si para agir e para tomar decisões.
  - (C) Ocorre quando o indivíduo não é capaz de realizar as atividades cotidianas sozinho, mas consegue tomar suas próprias decisões.
  - (D) Acontece quando a tomada de decisão pelo indivíduo determina o seu grau de independência.
  - (E) Ocorre quando o indivíduo é capaz de realizar suas atividades sem ajuda de outra pessoa.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 33 Paciente, 50 anos, internado há dois dias, com diagnóstico médico de colelitíase. A enfermeira fez avaliação do paciente para identificar possíveis achados que são característicos deste distúrbio biliar. Com base nessa avaliação clínica, são achados que podem ser identificados neste paciente:
- (A) Presença de dor, cólica biliar e icterícia.
  - (B) Urina e fezes com coloração alterada, edema e dor em região do flanco esquerdo.
  - (C) Deficiência de vitamina, icterícia e sinal de Blumberg positivo.
  - (D) Cólica biliar, sinal de Rovsing positivo e hipertensão.
  - (E) Dor em quadrante superior direito do abdome, esplenomegalia e ascite.
- 34 O enfermeiro realizou a percussão do abdome de um paciente com ascite. Com base no tipo de som encontrado neste distúrbio, é correto afirmar que se trata de
- (A) timpanismo.
  - (B) hipertimpanismo.
  - (C) submacicez.
  - (D) macicez.
  - (E) claro.
- 35 Durante o atendimento ao paciente diagnosticado com tuberculose, o enfermeiro deve seguir estratégias que podem melhorar a adesão ao tratamento, como o tratamento diretamente observado (TDO). De acordo com o que preconiza o Ministério da Saúde sobre o TDO, leia as afirmativas abaixo.
- I. Deve ser realizado diariamente (de segunda a sexta-feira) ou, excepcionalmente, três vezes na semana.
  - II. Os medicamentos deverão ser ingeridos preferencialmente em jejum, uma vez ao dia, inclusive nos finais de semana e feriados.
  - III. O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan) também considera TDO quando o procedimento é realizado por amigos ou familiares.
  - IV. Caso o paciente não aceite o TDO, a equipe de saúde deve reforçar que o tratamento somente poderá continuar se o paciente aderir ao TDO.
- Estão corretas
- (A) I e II, somente.
  - (B) I e III, somente.
  - (C) II e IV, somente.
  - (D) III e IV, somente.
  - (E) I, II, III e IV.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPa, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 36 Em relação às intervenções de enfermagem que devem ser realizadas para o paciente com diagnóstico de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM), analise os itens seguintes.
- I. Administrar vasodilatadores em caso de o paciente apresentar hipotensão.
  - II. Orientar repouso no leito e não elevar a cabeceira do paciente.
  - III. Avaliar a dor torácica quanto à intensidade, à localização, à radiação e à duração.
  - IV. Ofertar oxigenoterapia, observar a frequência, o ritmo, a profundidade e o esforço das respirações.

Estão corretos

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

37 Quanto ao exame físico do coração, é correto afirmar:

- (A) Verifica-se que a valva tricúspide se fecha antes da mitral, isso porque, no lado esquerdo, são mais abundantes as ramificações do sistema His-Purkinje.
- (B) O foco aórtico (FAo) localiza-se no 3º espaço intercostal direito junto ao esterno.
- (C) O foco mitral (FM) é identificado no 4º ou 5º espaço intercostal esquerdo da linha hemiclavicular e corresponde ao ictus cordis ou ponta do coração.
- (D) A 2ª bulha coincide com o ictus cordis e com o pulso carotídeo. É mais timpânico e tem duração um pouco maior que o da 1ª bulha.
- (E) O reconhecimento das bulhas cardíacas em dois tempos pode ser verificado quando segue uma sequência onomatopaica como: TUM-TÁ-TÁ-TUM-TÁ-TÁ-TUM-TÁ-TÁ-TUM-TÁ-TÁ.

38 A administração de medicamentos em qualquer faixa etária pode gerar reações indesejadas. Nos idosos, percebe-se que as reações têm maior probabilidade de acontecer. Quanto ao uso de medicamentos pelas pessoas idosas e à prática clínica, é correto afirmar:

- (A) As interações medicamentosas são consideradas umas das principais causas de reações adversas.
- (B) A coadministração de um agente farmacológico não interfere no perfil farmacocinético do outro e não altera a absorção.
- (C) A interação medicamentosa pode ser prevenida, desde que faça o intervalo de 6 horas, no mínimo, entre administrações dos medicamentos.
- (D) Uma reação adversa ocasiona uma injúria resultante de erros no uso de medicamentos, o que promove a falha terapêutica.
- (E) Os eventos adversos são os inerentes à própria ação farmacológica do medicamento, porém o aparecimento é indesejável num momento determinado de sua aplicação.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 39 Conhecer a regulamentação legal do exercício profissional da enfermagem é dever de todo enfermeiro. Considerando a LEI nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986, que regulamenta o exercício da enfermagem, analise as sentenças seguintes.
- I. Em seu Art. 1º, diz que “Poderão exercer a enfermagem e as suas funções auxiliares em qualquer ponto do território nacional os portadores de títulos de enfermeiro, obstetritz, auxiliar de enfermagem, parteira, enfermeiro prático, prático de enfermagem e parteira prática, devidamente registrados no Ministério da Saúde e, cumulativamente, nos órgãos congêneres das Unidades da Federação. ”
  - II. No parágrafo único do Art. 2º, diz que “A Enfermagem é exercida privativamente pelo enfermeiro, pelo técnico de enfermagem, pelo auxiliar de enfermagem e pela parteira, respeitados os respectivos graus de habilitação.”
  - III. No Art. 6º, afirma que são enfermeiros: I – o titular do diploma de enfermeiro conferido por instituição de ensino, nos termos da lei; II – o titular do diploma ou certificado de obstetritz ou de enfermeira obstétrica, conferidos nos termos da lei; III – o titular do diploma ou certificado de enfermeira e a titular do diploma ou certificado de enfermeira obstétrica ou de obstetritz, ou equivalente, conferido por escola estrangeira segundo as leis do país, registrado em virtude de acordo de intercâmbio cultural ou revalidado no Brasil como diploma de enfermeiro, de enfermeira obstétrica ou de obstetritz; IV – aqueles que, não abrangidos pelos incisos anteriores, obtiverem título de Enfermeiro conforme o disposto na alínea “”d”” do Art. 3º do Decreto nº 50.387, de 28 de março de 1961.

Está(ão) correta(s)

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

40 De acordo com Porto (2017) a frequência respiratória sofre variações quanto aos parâmetros de normalidade em decorrência da idade, sendo registrada em irpm (incursões respiratórias por minuto). Com base nessa afirmativa assinale a alternativa correta quanto ao parâmetro de normalidade da frequência respiratória.

- (A) Recém-nascidos: 20 – 60irpm; Escolares: 25 – 35irpm; Adultos: 12 – 25irpm.
- (B) Recém-nascidos: 40 – 45irpm; Escolares: 18 – 35irpm; Adultos: 16 – 20irpm.
- (C) Recém-nascidos: 25 – 65irpm; Escolares: 18 – 65irpm; Adultos: 16 – 20irpm.
- (D) Recém-nascidos: 40 – 80irpm; Escolares: 40 – 45irpm; Adultos: 16 -20irpm.
- (E) Recém-nascidos: 16 – 30irpm; Escolares: 25 – 35irpm; Adultos: 12 – 25irpm.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 41 Em 2013, o Ministério da Saúde lançou o Programa Nacional de Segurança do Paciente. Dentre os protocolos estabelecidos por este Programa, destaca-se o “Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos”. Este protocolo é discutido por Carmagnani et al (2017) no capítulo 23 (p.324). Segundo esses autores,
- (A) risco é qualquer fenômeno que tenha o potencial de causar ruptura no processo ou danos às pessoas e ao seu ambiente.
  - (B) risco é a probabilidade de ocorrência de um evento que afete a integridade do paciente, da equipe de saúde ou da comunidade onde o serviço está inserido.
  - (C) os riscos classificados como assistenciais são aqueles decorrentes do agravamento à saúde humana relacionados à atividade laboral. Podem ser de natureza biológica, química, física e ergonômica. O alvo no risco assistencial é o profissional da saúde.
  - (D) os riscos classificados como ocupacionais são aqueles inerentes ao próprio processo ou procedimento da assistência e do atendimento direto ao paciente. Provêm das situações que envolvem a dinâmica dos cuidados durante a internação ou período de permanência do paciente no hospital. Quanto à natureza, estes riscos podem ser: biológicos, químicos, físicos e ergonômicos. O alvo no risco ocupacional pode ser o paciente ou o profissional da saúde.
  - (E) os riscos classificados como ambientais são aqueles em que há a probabilidade de ocorrência do agravamento à saúde humana relacionada à alteração no meio ambiente, decorrente da ação ou processos institucionais. Podem ser causados por agentes físicos, químicos ou biológicos. No risco ambiental, o alvo é a equipe de saúde e a comunidade onde o serviço está inserido.
- 42 De acordo com COFEN. Resolução nº 358/2009, o processo de enfermagem ocorre em etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Assinale a alternativa que lista de forma correta estas etapas.
- (A) Avaliação, exame físico, diagnóstico de enfermagem, planejamento e implementação.
  - (B) Exame físico, diagnóstico de enfermagem, implementação e avaliação.
  - (C) Investigação, diagnóstico de enfermagem, planejamento e avaliação.
  - (D) Anamnese, exame físico, diagnóstico de enfermagem, planejamento e avaliação.
  - (E) Investigação, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 43 O Conselho Federal de Enfermagem, por meio da Resolução nº 564/2017, publicou o Novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Este documento está organizado nos seguintes capítulos: Dos Direitos, Dos Deveres, Das Proibições, Das infrações e penalidade e Das aplicações das penalidades. Considerando que é dever de todo profissional de enfermagem conhecer, cumprir e fazer cumprir o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e demais normativos do sistema COFEN/Conselhos Regionais de Enfermagem, analise as afirmativas seguintes.
- I. É direito de todo profissional de enfermagem anunciar a prestação de serviços para os quais detenha habilidades e competências técnico-científicas e legais.
  - II. É direito de todo profissional de enfermagem aplicar o processo de enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, à família e à coletividade.
  - III. É dever de todo profissional de enfermagem somente aceitar encargos ou atribuições quando se julgar técnica, científica e legalmente apto para o desempenho seguro para si e para outrem.
  - IV. É proibido praticar ato cirúrgico, exceto nas situações de emergência ou naquelas expressamente autorizadas na legislação, desde que possua competência técnico – científica necessária.

Estão corretas

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

44 O sarampo é uma doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa (Guia de vigilância em saúde – BRASIL, 2019). Atualmente, a baixa cobertura vacinal tem levado ao aumento da incidência de sarampo. No município de Belém – PA, dentre os casos notificados de sarampo, 80,3% estão registrados como sem vacina ou situação vacinal desconhecida (SESPA, 2020). Com base em Brasil (2019), é correto afirmar:

- (A) A ocorrência de um único caso confirmado por critério laboratorial é considerado surto. O surto será considerado encerrado quando não houver novos casos após 90 dias da data do exantema do último caso confirmado.
- (B) O período de incubação pode variar entre 3 e 7 dias, desde a data da exposição até o aparecimento do exantema.
- (C) O agente etiológico do sarampo é o RNA vírus, pertencente ao gênero *Rubivirus* e da família *Togaviridae*.
- (D) De modo geral, apenas lactentes são susceptíveis ao vírus do sarampo, principalmente aqueles cujas mães já tiveram sarampo ou foram vacinadas.
- (E) O tratamento específico para a infecção por sarampo consiste na antibioticoterapia e no uso do palmitato de retinol (vitamina A), sendo as doses preconizadas em protocolo que deve ser iniciado o mais precocemente possível. Em locais onde não se tenha presença do profissional médico, o enfermeiro poderá prescrever o tratamento.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 45 O exame físico de enfermagem é a parte da coleta de dados que irá subsidiar a aplicação do processo de enfermagem. O exame físico do sistema respiratório é um meio confiável de reunir os dados essenciais e inclui: inspeção, palpação, percussão e ausculta. Com base em Porto (2017), analise as afirmativas seguintes e indique se elas são verdadeiras (V) ou falsas (F).
- ( ) A inspeção do tórax divide-se em estática e dinâmica. A inspeção estática compreende a forma do tórax e a presença ou não de abaulamentos e depressões, enquanto na inspeção dinâmica analisa-se o tipo respiratório, o ritmo e a frequência da respiração, a amplitude dos movimentos respiratórios, a presença ou não de tiragem e a expansibilidade dos pulmões.
  - ( ) O frêmito toracovocal (ou tátil) são as vibrações percebidas na parede torácica pela mão do examinador quando o paciente emite algum som, sendo avaliado durante a palpação.
  - ( ) Na percussão, é analisado o ritmo da respiração, sendo necessário observar durante, no mínimo, dois minutos a sequência, a forma e a amplitude das incursões respiratórias. Em condições normais, o ritmo da respiração é determinado pela sucessão regular de movimentos respiratórios, de profundidade mais ou menos igual, denominado de ritmo respiratório normal.
  - ( ) Na ausculta pulmonar, são considerados sons normais: som traqueal, respiração brônquica, respiração broncovesicular e murmúrio vesicular.

A sequência correta é

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

46 Analise a seguinte definição de um diagnóstico de enfermagem, conforme NANDA-I 2018/2020: “Incapacidade de manter, de forma independente, um ambiente seguro para promoção do crescimento”. O título correto deste diagnóstico é

- (A) Falta de adesão.
- (B) Paternidade ou maternidade prejudicada.
- (C) Negligência.
- (D) Processo perinatólogo ineficaz.
- (E) Manutenção do lar prejudicada.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPA, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 47 Conforme Diagnósticos de Enfermagem da NANDA-I 2018/2020, analise as afirmativas seguintes.
- I. O diagnóstico de síndrome é um julgamento clínico relativo a um determinado agrupamento de diagnósticos de enfermagem que ocorrem juntos, sendo mais bem tratado por meio de intervenções similares.
  - II. O diagnóstico de risco é um julgamento clínico a respeito de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde/processo da vida que existe em um indivíduo, família, grupo ou comunidade.
  - III. Diagnósticos com foco no problema são sempre mais importantes que os de risco, devendo ser prioritários para o paciente.
  - IV. Os fatores relacionados são um componente que integra todos os diagnósticos de enfermagem com foco no problema. Incluem etiologias, circunstâncias, fatos ou influências que têm certo tipo de relação com o diagnóstico de enfermagem.

Estão corretas

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

48 Os benzodiazepínicos são agentes sedativo-hipnóticos amplamente utilizados na prática clínica (KATZUNG et al 2014). Sobre esses medicamentos, é correto afirmar:

- (A) O metabolismo renal é responsável pela depuração de todos os benzodiazepínicos.
- (B) A tolerância, isto é, a diminuição da responsividade a determinado fármaco após exposição repetida, constitui uma característica comum do uso dos sedativo-hipnóticos, podendo levar à necessidade de aumentar a dose requerida para manter uma melhora sintomática ou para promover o sono.
- (C) Devem ser usados preferencialmente sob a forma de comprimidos, pois a formulação em gotas invariavelmente leva à superdosagem.
- (D) As vantagens dos benzodiazepínicos incluem o baixo risco de dependência, depressão das funções do SNC e efeitos amnésicos.
- (E) O uso dos benzodiazepínicos nos tratamentos psiquiátricos é contraindicado, pois, além de causar estados de ansiedade, levam à hiperexcitabilidade.



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE DO ANO DE 2021 – PSRMPS 2021  
EDITAL Nº 1 – COREMU/UFPa, DE 03 DE NOVEMBRO DE 2020

**PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: ONCOLOGIA/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE – ÁREA DE CONCENTRAÇÃO: SAÚDE DO IDOSO/PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA ENFERMAGEM**

- 49 Segundo Brasil (2019), a investigação epidemiológica de casos, surtos, epidemias ou outras formas de emergência em saúde é uma atividade obrigatória de todo sistema local de vigilância em saúde. Sobre a investigação epidemiológica de casos, surtos e epidemias, de acordo com Brasil (2019), é correto afirmar:
- (A) O principal objetivo da investigação de uma epidemia ou surto de determinada doença infecciosa é identificar formas de interromper a transmissão e prevenir a ocorrência de novos casos.
  - (B) Epidemia consiste no surgimento de casos que se restringem a uma área geográfica geralmente pequena e bem delimitada ou a uma população institucionalizada (creches, quartéis, escolas, entre outros).
  - (C) São componentes da vigilância em saúde as ações de vigilância, desconstrução, desorganização e descontrole de doenças e agravos à saúde, devendo-se constituir em espaço de desarticulação de conhecimentos e técnicas.
  - (D) É facultada a elaboração de listas estaduais ou municipais de Notificação Compulsória, no âmbito de sua competência e de acordo com perfil epidemiológico local.
  - (E) A vigilância em saúde não tem por objetivo a observação permanente da situação de saúde da população.
- 50 Conforme Brasil (2019) em relação às meningites, é correto afirmar:
- (A) A doença meningocócica pode ser causada por uma série de bactérias ou fungos.
  - (B) O agente etiológico da doença meningocócica é a *Neisseria meningitidis* (meningococo), um diplococo gram-negativo, aeróbio, imóvel, pertencente à família Neisseriaceae.
  - (C) A Doença meningocócica consiste no processo inflamatório das meninges, causado por vírus, fungos ou bactérias.
  - (D) Os principais agentes etiológicos das meningites virais são os vírus do gênero *Influenza*.
  - (E) As meningites causadas por fungos são também classificadas como doença meningocócica.