

UNIRIO — Escola de Enfermagem Alfredo Pinto  
Ministério da Saúde — Núcleo Estadual do Rio de Janeiro



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESTADO DO RIO DE JANEIRO**

**Processo Seletivo  
ao Curso de  
Pós-Graduação  
em Nível de Especialização  
sob a forma de Treinamento em Serviço  
para Enfermeiros  
nos moldes de Residência—2014**

**Enfermagem**

**Caderno de Perguntas**

**Provas Objetiva e Discursiva**

### Prova Objetiva

**1)** A complicação que tanto pode ocorrer durante um procedimento de intervenção coronária percutânea quanto após o procedimento consiste em

- a) sangramento retroperitoneal.
- b) IM agudo.
- c) fechamento abrupto da artéria coronária.
- d) hematoma.
- e) Vasospasmo da artéria coronária.

**2)** O desvio urinário continente que utiliza um segmento do íleo e ceco para formar um reservatório para a urina é denominado de

- a) bolsa de indiana.
- b) bolsa de Kock.
- c) bolsa de charleston.
- d) ureterostomia cutânea.
- e) ureterossigmoidostomia.

**3)** A remoção cirúrgica de cerca de 80% do tecido tireoideo (tireoidectomia subtotal) resulta confiavelmente em remissão prolongada na maioria dos pacientes com bócio exoftálmico. Antes da cirurgia, administra-se o seguinte medicamento até o desaparecimento dos sinais de hipertireoidismo:

- a) metimazol.
- b) iodeto de sódio.
- c) propiltiouracila.
- d) iodeto de potássio.
- e) dexametasona.

**4)** Na hipotermia durante a anestesia, a temperatura do paciente pode cair. O metabolismo da glicose é reduzido e, como resultado, pode desenvolver-se a

- a) hiponatremia.
- b) alcalose respiratória.
- c) acidose respiratória.
- d) alcalose metabólica.
- e) acidose metabólica.

**5)** É essencial que a enfermeira tenha uma boa compreensão acerca dos materiais de sutura. Dentre os tipos de sutura não absorvível está o

- a) catgut.
- b) poliglactina.
- c) polidioxanona.
- d) poliglecaprona.
- e) polipropileno.

**6)** A lesão renal no período pós-operatório da cirurgia cardíaca caracteriza-se por diminuição abrupta das funções renais. Essa complicação pode ser resultante de

- a) uso de agentes vasopressores.
- b) disfunção Ventricular Direita.
- c) balanço sanguíneo negativo.
- d) hipertensão Arterial durante a cirurgia.
- e) tempo de Circulação extracorpórea acelerado.

**7)** A Diminuição do Débito Cardíaco é sempre uma ameaça ao paciente que se submeteu à cirurgia cardíaca. Esta alteração pode ser causada por

- a) hiperglicemia.
- b) temperatura corporal elevada.
- c) pressão Venosa Central diminuída.
- d) variações da frequência cardíaca.
- e) hipervolemia do ventrículo direito.

**8)** Dentre os procedimentos que podem evitar os sintomas desconfortáveis da Síndrome do Esvaziamento Rápido relacionados com a alimentação por sonda, inclui-se

- a) aumentar a velocidade da instilação da dieta.
- b) administrar a alimentação por gotejamento contínuo.
- c) administrar os alimentos levemente aquecidos.
- d) manter o paciente na posição semi-Fowler, 1 hora antes da dieta.
- e) instilar 50ml de água pela sonda, antes e após a dieta.

**9)** A exposição ao monóxido de carbono exige um tratamento imediato. Um dos sintomas de uma lesão cerebral permanente, pós-reanimação é percebido por

- a) agitação psicomotora.
- b) episódios convulsivos.
- c) paralisia espástica.
- d) fraqueza muscular.
- e) complicações isquêmicas.

**10)** Entre as complicações no pós- operatório, a que todos os pacientes estão sujeitos, aquele que se submete à cirurgia gástrica possui risco potencial aumentado para

- a) hemorragia.
- b) desidratação.
- c) retenção gástrica.
- d) neutropenia.
- e) peritonite.

**11)** Observe a seguinte gasometria arterial ( $\text{pH} = 7,2$ ;  $\text{PaCO}_2 = 52$  e  $\text{HCO}_3^- = 13$ ). O distúrbio acidobásico **CORRETO** é

- a) acidose respiratória.
- b) acidose metabólica e respiratória.
- c) alcalose respiratória e metabólica.
- d) acidose metabólica.
- e) alcalose respiratória.

**12)** Independente de sua etiologia, algumas situações ocorrem comumente aos pacientes em estado de choque. São elas

- a) hiperperfusão tecidual e hipermetabolismo.
- b) ativação da resposta inflamatória e hiperperfusão tecidual.
- c) hipometabolismo, hipoperfusão tecidual e ativação da resposta inflamatória.
- d) hipermetabolismo, hipoperfusão tecidual e ativação da resposta inflamatória.
- e) hipoperfusão tecidual e hipometabolismo.

**13)** São sinais/sintomas de insuficiência cardíaca direita:

- a) ascite, ortopneia e oligúria.
- b) dispneia paroxística noturna, ascite e ortopneia.
- c) ascite, hepatomegalia e ganho de peso.
- d) edema de membros inferiores, ortopneia e oligúria.
- e) dispneia paroxística noturna, ortopneia e oligúria.

**14)** No ciclo de regulação de líquido no organismo, em casos de diminuição da pressão arterial, ocorrem mecanismos para o aumento do volume vascular. O mecanismo **CORRETO** é

- a) diminuição da Angiotensina I e II.
- b) aumento da excreção urinária.
- c) diminuição da descarga simpática.
- d) estímulo aos barorreceptores.
- e) aumento da excreção de sódio.

**15)** A enfermeira ajustou a velocidade de infusão de uma prescrição de 3,0L de solução salina a 0,9% em 250 mgts/min. Considerando-se que não houve nenhuma intercorrência, esta solução terminará de ser infundida em

- a) 8h e 30 min.
- b) 12hs.
- c) 12h e 30 min.
- d) 18hs.
- e) 24hs.

**16)** Para profilaxia de infecção no pós-operatório de cirurgia gastro-intestinal foram prescritas 60mg de gentamicina® via intramuscular. Dispõe-se de ampolas de gentamicina® de 2 ml/80 mg (40 mg/ml). Para atender à prescrição, a enfermeira deverá aspirar da ampola de gentamicina® em ml,

- a) 1,5.
- b) 1,0.
- c) 2,0.
- d) 0,5.
- e) 0,6.

**17)** Dentre os fatores de risco para DPOC (Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica) o que se destaca por predispor as pessoas ao rápido desenvolvimento do enfisema lobular é

- a) tabagismo.
- b) deficiência de alfa<sub>1</sub>-antitripsina.
- c) poeira.
- d) monóxido de carbono.
- e) obesidade.

**18)** A destruição proposital das células musculares cardíacas, usualmente em uma tentativa de controlar arritmias, denomina-se

- a) Automaticidade.
- b) Desfibrilação.
- c) Cardioversão.
- d) Dromotropia.
- e) Ablação.

**19)** Ao receber o plantão, a enfermeira observou que um de seus pacientes apresentava extra-sístoles. Ao analisar os exames laboratoriais do referido paciente, constatou que o mesmo apresentava hipercalemia. A concentração sanguínea em mEq/L de potássio deste paciente deverá ser

- a) = 5,0
- b) > 5,0
- c) = 3,5
- d) < 3,5
- e) = 4

**20)** Choque é definido como “condição em que a perfusão tecidual é inadequada para liberar oxigênio e nutrientes...”. Acerca dos estados de choque, é **CORRETO** afirmar que

- a) o choque neurogênico é resultante da perda do tônus parassimpático causando hipovolemia relativa.
- b) a vasoconstrição e a ativação do hormônio antidiurético gerados no estágio compensatório do choque diminuem a pré-carga.
- c) o choque cardiogênico ocorre diante de uma quantidade significativa de miocárdio ventricular direito afetado.
- d) o choque séptico é definido por sintomas de sepse associado à hipotensão e à hipoperfusão, sem reposição volêmica adequada.
- e) o choque hipovolêmico ocorre da redução de 15 a 25% do volume intravascular.

**21)** O fármaco lactulose 30ml/dia pela manhã foi prescrito para um cliente em tratamento para encefalopatia hepática. Ao administrar esse fármaco, o enfermeiro deve saber que a indicação terapêutica é reduzir a concentração sanguínea do seguinte componente:

- a) Cálcio.
- b) Potássio.
- c) Amônia.
- d) Sódio.
- e) Albumina.

**22)** Cerca de 30% das mortes por traumas fechados são devido a lesões torácicas. O enfermeiro avalia, no serviço de emergência, um cliente com traumatismo torácico após sofrer um acidente automobilístico. O achado, durante a inspeção, que indica a condição clínica de tórax instável é o seguinte:

- a) Diminuição da resposta vagal.
- b) Movimentos torácicos paradoxais.
- c) Sinal de Trousseau positivo.
- d) Aumento da pressão venosa cervical.
- e) Hiperexcitabilidade generalizada.

**23)** A úlcera arterial é um agravo de alta incidência no Brasil. Ao avaliar um cliente portador de uma lesão sugestiva de úlcera arterial, o enfermeiro evidenciará a seguinte característica:

- a) Pigmentação perilesional.
- b) Área da lesão quente e rosada.
- c) Edema gravitacional nos membros.
- d) Área da lesão com tecido cruento.
- e) Base da lesão fria e pálida.

**24)** Quanto ao protocolo de infusão endovenosa de insulina, é possível afirmar que a administração de insulina por bomba de infusão EV contínua é o sistema mais eficiente, seguro e fácil para controlar os níveis glicêmicos de pacientes críticos. O tipo de insulina indicada, neste, por esta via é

- a) NPH.
- b) Detemir.
- c) Glargina.
- d) Regular.
- e) Protamina zínica.

**25)** Durante a consulta de enfermagem, uma cliente idosa com queixa de ganho de peso, depressão e letargia irá iniciar o tratamento com propiltiouracil na dose de 100mg. O enfermeiro, neste caso, deverá monitorar, prioritariamente,

- a) o enfrentamento defensivo.
- b) as respostas cardiovasculares.
- c) a capacidade cognitiva.
- d) as condições nutricionais.
- e) o sono e o repouso.

**26)** É **CORRETO** afirmar que o tratamento da tuberculose deve ser desenvolvido em regime

- a) ambulatorial, supervisionado nos dois primeiros meses.
- b) hospitalar, supervisionado nos três primeiros meses.
- c) ambulatorial, supervisionado até o final do tratamento.
- d) domiciliar, supervisionado até o final do tratamento.
- e) hospitalar, supervisionado nos dois primeiros meses.

**27)** A administração de vários agentes imunizantes num mesmo atendimento facilita a efetivação do esquema e permite vacinar contra o maior número possível de doenças. A diferença entre a vacinação combinada e a vacinação simultânea ocorre porque

- a) na combinada, duas ou mais vacinas são administradas numa mesma preparação e, na simultânea, duas ou mais vacinas são administradas em diferentes locais ou vias.
- b) na combinada, duas ou mais vacinas, de laboratórios diferentes, são associadas no momento de aplicação e, na simultânea, dois ou mais agentes são administrados em diferentes vias.
- c) na simultânea, dois ou mais agentes são administrados associados e, na combinada, duas ou mais vacinas não são administradas em diferentes locais.
- d) na combinada, dois ou mais agentes são administrados numa mesma preparação e, na simultânea, duas ou mais vacinas são administradas em diferentes locais ou vias.
- e) na simultânea, dois ou mais agentes são administrados associados e, na combinada, duas ou mais vacinas não são associadas no momento da aplicação.

**28)** O diabetes é uma doença relativamente comum entre idosos. A longo prazo, os efeitos do diabetes no sistema cardiovascular, rins, retina e sistema nervoso periférico aumentam a morbidade e a mortalidade nesse grupo. Recomenda-se que todos os indivíduos com mais de 45 anos de idade tenham a sua glicemia de jejum determinada a cada

- a) dois anos.
- b) três anos.
- c) quatro anos.
- d) cinco anos.
- e) seis anos.

**29)** Recomenda-se, para prevenção de agravo no recém-nascido e proteção da gestante, a vacina

- a) Dupla viral.
- b) Hepatite B.
- c) Tríplice viral.
- d) Tríplice bacteriana.
- e) Dupla bacteriana.

**30)** O acesso adequado a cuidados médicos e odontológicos, incluindo serviços preventivos, pode reduzir a morbidade e a morte prematura dos indivíduos. As novas abordagens da Saúde Pública para o envelhecimento saudável visam a

- a) prevenir o surgimento de doenças crônicas e retardar as incapacidades consequentes a estas doenças.
- b) privar a ingestão diária de porções de verduras e frutas frescas em todas as idades.
- c) identificar na população de idosos tabagistas o conhecimento de grupos sob maior risco.
- d) mostrar alta prevalência das doenças cerebrovasculares e doenças coronarianas em adultos.
- e) desencorajar a prática de atividades físicas e retardar as incapacidades consequentes das doenças crônicas.

**31)** Estudos etiológicos sugerem que os principais agentes de morte por pneumonia em crianças jovens são bacterianos (especialmente os pneumococos e o *Haemophilus influenzae* do tipo b, ou Hib) e virais. O Programa Ampliado de Imunização no Brasil (Ministério da Saúde, 2001) inclui, para menores de cinco anos, a vacina contra o Hib, em meses,

- a) 2, 4, 6 e 15.
- b) 2, 4 e 6.
- c) 2, 4 e 15.
- d) 9 e 15.
- e) 12.

**32)** O tratamento da Tuberculose (TB) em indivíduos vivendo com HIV/AIDS exige maior atenção em virtude dos antirretrovirais (ARV) e os medicamentos para TB ter reconhecida toxicidade. O início concomitante dos esquemas aumenta o risco de

- a) intolerância medicamentosa e potencialização dos eventos adversos.
- b) linfadenomegalia abdominal e linfadenomegalia no hilo pulmonar.
- c) baciloscopia positiva para tuberculose até o fim do tratamento.
- d) linfadenomegalia no hilo pulmonar, hepatomegalia e esplenomegalia.
- e) desenvolvimento de nefropatias, em homens, e hepatopatias, em mulheres.

**33)** Na Visita Domiciliar ao paciente com Tuberculose Pulmonar realizada por agente comunitário de saúde ou qualquer outro profissional de saúde, algumas recomendações devem ser observadas. Dentre elas, o uso

- a) exclusivo de máscara cirúrgica.
- b) concomitante de máscara cirúrgica e N95.
- c) regular de máscara cirúrgica, N95 ou PFF2.
- d) excepcional da máscara N95 ou PFF2.
- e) constante da máscara N95 ou PFF2.

**34)** A principal transmissão do vírus da hepatite B (VHB) é a sexual, seguida da vertical (de mãe para filho), pelo contato com o sangue, pelas vias parenterais e percutâneas, e fluidos corporais. O único anticorpo que confere imunidade ativa e passiva contra o VHB é

- a) HBsAg.
- b) HBeAg.
- c) Anti-HBs.
- d) Anti-HBe.
- e) Anti-HBc.

**35)** Pacientes que apresentam quadro clínico compatível com doença incluída na lista de notificação compulsória, ou algum agravo inusitado, necessitam de atenção especial tanto da rede de assistência à saúde, quanto dos serviços de vigilância epidemiológica, os quais devem ser prontamente disponibilizados. É **INCORRETO** afirmar que

- a) a assistência médica ao paciente é a primeira providência a ser tomada.
- b) as medidas de isolamento estão sendo adotadas, considerando a forma de transmissão da doença.
- c) as Unidades de Saúde estão atendendo os casos, de acordo com as características clínicas da doença.
- d) o tratamento não contribui para reduzir o risco de transmissão da doença pessoa a pessoa.
- e) após a suspeita diagnóstica, as medidas de controle coletivo específicas são adotadas, para cada tipo de doença.

**36)** Em relação aos Sistemas de Informações em Saúde, importantes instrumentos utilizados pelas Secretarias de Vigilância em Saúde, pode-se afirmar que

- a) são entendidos como um gerador de incertezas, levando a execução de ações que pouco condiz à realidade e às transformações necessárias.
- b) utilizá-los independe do estabelecimento dos elementos da infraestrutura de informação e de avaliação da qualidade dos dados.
- c) desenvolve técnicas e instrumentos de análise de situação de saúde, aplicáveis aos diferentes níveis do Sistema Único de Saúde (SUS) e os difunde.
- d) propõe seu uso a centralização de dados, levando a um planejamento e à execução de ações exclusivamente operacionais.
- e) são alimentados unicamente para o cumprimento das finalidades técnico-operacionais.

**37)** Com base Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, considerando os princípios do Sistema Único de Saúde, é **CORRETO** afirmar que

- a) a Universalidade implica como condicionante ao usuário do sistema público colocar-se como trabalhador para ter acesso aos serviços públicos no SUS.
- b) o direito à informação é vedado, apenas, aos profissionais de saúde às pessoas assistidas sobre sua situação de saúde.
- c) a equidade condiciona numa centralização da gestão do sistema e da transferência de poder de decisão sobre a política de saúde dos Estados (SES) e Municípios (SMS) para o nível Federal (MS).
- d) as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, a centralização político administrativa, com direção única em cada esfera de governo e a participação da comunidade.
- e) a integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e de serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

**38)** No Sistema Único de Saúde, o documento que estabelece a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e outras providências se refere à

- a) Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011.
- b) Portaria nº 399/GM de 22 de fevereiro de 2006.
- c) Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990.
- d) Lei N.º 9.782, de 26 de Janeiro de 1999.
- e) Norma Operacional da Assistência à Saúde / SUS - NOAS-SUS 01/02.

**39)** Analise as assertivas abaixo, quanto aos fundamentos e diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica/2012 (PNAB).

- I) Ter território adstrito sobre o mesmo, com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da equidade.
- II) A universalidade garantindo o acesso a todas as pessoas que declarem não possuir plano de saúde.
- III) Estimular a participação dos usuários como forma de ampliar sua autonomia e capacidade na construção do cuidado à sua saúde e das pessoas e coletividades do território.

De acordo com as afirmativas acima assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) I e II, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) I, apenas.
- d) II e III, apenas.
- e) I, II, III.

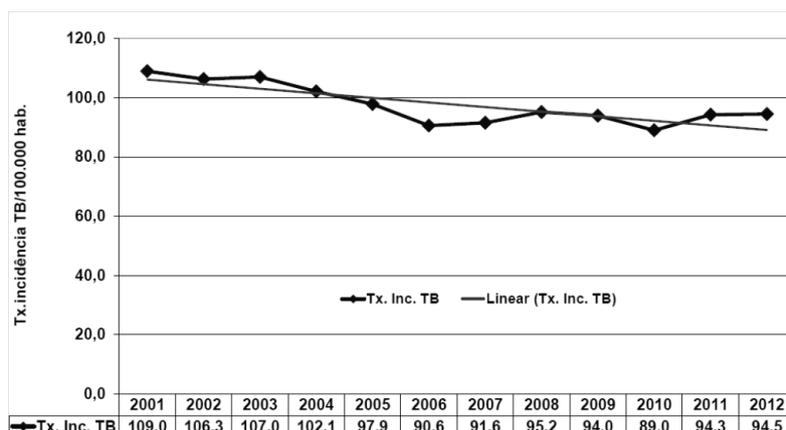
**40)** O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Entre as prioridades pactuadas estão

- a) fortalecimento da atenção básica, saúde do Idoso e do nível hospitalar na atenção à saúde.
- b) saúde do Idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, fortalecimento do nível hospitalar na atenção à saúde.
- c) saúde do Idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, fortalecimento da Atenção Básica.
- d) saúde do Idoso, controle do câncer de colo de útero e de mama, incentivo aos Programas de Controle da Hipertensão e Diabetes.
- e) incentivo à Política Nacional de Medicina Natural e Práticas Complementares, fortalecimento da Atenção Básica, saúde do Idoso.

**41)** Sabe-se que os medicamentos psicoativos podem levar a intoxicações graves e até a morte. Dentre os psicoativos abaixo, aquele cuja intoxicação se caracteriza por vômitos, dor abdominal, diarreia profusa, tremor severo, ataxia, coma e morte é

- a) Lítio.
- b) Haloperidol.
- c) Diazepam.
- d) Fluxetina.
- e) Risperidona.

**42)** Série histórica das Taxas de incidência de Tuberculose no município do Rio de Janeiro 2011- 2012\*



Fonte: IBGE / SINANNET, 2013.

O gráfico acima revela que a Tuberculose continua sendo um problema de saúde pública no município do Rio de Janeiro, exigindo o desenvolvimento de estratégias para o controle. A transmissão é plena enquanto o doente estiver eliminando bacilos, e não tiver iniciado o tratamento. Nesse sentido, é fundamental o seguinte procedimento:

- No caso dos contatos de pacientes bacilíferos não comparecerem à unidade de saúde para exame, a visita domiciliar deve ser descartada.
- A indicação da prova Tuberculínica (PPD RT23), como método de diagnóstico, deve ser realizada em todos os indivíduos vacinados com o BGC ou com suspeita de HIV.
- A busca ativa de sintomático respiratório, isto é, de indivíduos com tosse por tempo igual ou superior a seis semanas, febre, perda de peso e apetite, ou suspeito ao exame radiológico.
- A baciloscopia direta do escarro deverá ser dada ênfase em pacientes que apresentam alterações pulmonares na radiografia de tórax e nos contatos de tuberculose pulmonar bacilífero.
- Frente a um caso suspeito de tuberculose pulmonar, deve-se, dentre outros, realizar a baciloscopia direta do escarro, no momento da consulta e solicitação de nova amostra a ser colhida na próxima consulta.

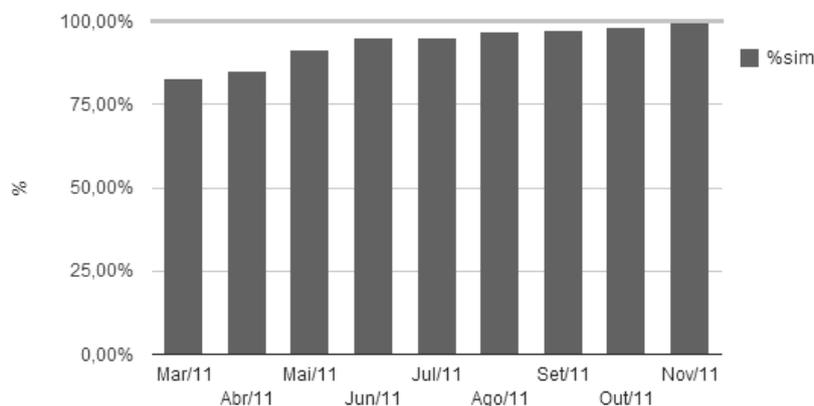
**43)** Com base na Política Nacional de Atenção Básica/2012 (PNAB), é uma atribuição específica do Enfermeiro realizar

- consulta de enfermagem, consultas clínicas, pequenos procedimentos cirúrgicos.
- consulta de enfermagem e de diagnóstico com a finalidade de obter o perfil epidemiológico para a programação em saúde bucal.
- supervisão técnica em saúde bucal (TSB) e indicação da necessidade de internação hospitalar ou domiciliar.
- consulta de Enfermagem e remoção do biofilme, de acordo com a indicação técnica definida pelo cirurgião-dentista.
- consulta de enfermagem e atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.

**44)** Segundo a Lei 8.080/90, em seu Artigo 24º, a participação complementar da iniciativa privada ocorrerá

- com a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde e de entidades de cooperação técnica.
- com permissão e destinação de subvenções e auxílios às instituições prestadoras de serviços de saúde com finalidade lucrativa.
- na formulação de políticas centralizadas e formação de recursos humanos em níveis de complexidade decrescente.
- na formulação de políticas e na execução de ações de saneamento básico e a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- quando as disponibilidades do Sistema Único de Saúde (SUS) forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.

**45)** A Rede Cegonha é uma estratégia do Ministério da Saúde, operacionalizada pelo SUS, fundamentada nos princípios da humanização e da assistência. O projeto começou a ser organizado no Estado do Rio de Janeiro, em agosto de 2011, sendo composta por quatro componentes – Pré-natal, Parto e nascimento, puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança e Sistema logístico (transporte sanitário e regulação) –. O indicador abaixo apresenta a porcentagem de Atenção Primária com Pré-Natal do Município do Rio de Janeiro/ 2011.



Fonte: SUBPAV/ Rio de Janeiro.

Com base nos indicadores, pode-se afirmar que os dados demonstram

- o pouco investimento na Atenção Primária no aprofundamento das discussões sobre as linhas de cuidado materno-infantil.
- a ampliação de Atenção Primária com o Pré-Natal, a previsão de uma baixa adesão e baixo diagnóstico.
- a ampliação do atendimento Pré- Natal na Atenção Primária, espera-se a criação de barreiras ao acesso, ao acolhimento e ao aumento da mortalidade materna e neonatal.
- a redução na ampliação do atendimento Pré- Natal na Atenção Primária, o que pode acarretar numa rede de cuidados centralizada no atendimento hospitalar.
- o aumento da Assistência Pré-Natal na Atenção Primária, o que permite visualizar a ampliação do acesso, do acolhimento e da melhoria da qualidade do pré-natal.

**46)** A Política Nacional de Humanização (PNH), lançada em 2003, busca colocar em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde. O HumanizaSUS aposta em inovações em saúde, como por exemplo,

- a) proposta de um trabalho centralizado para um SUS mais ágil com ênfase na resolutividade exclusiva pela esfera Federal.
- b) compromisso com a articulação dos processos de formação, com os serviços e as práticas de saúde.
- c) fomento da autonomia do profissional de saúde sobre os sujeitos.
- d) defesa de um SUS que oferece distinção nas intervenções à saúde quanto à etnia e à orientação sexual.
- e) luta por um SUS com diferença entre as classes sociais em relação aos seus serviços e com a saúde.

**47)** A discinesia tardia se caracteriza por movimentos bruscos da língua, movimentos laterais mastigatórios da mandíbula, contração dos lábios, trejeitos faciais, movimentos dos dedos e fechamentos das mãos. Estes sintomas são característicos do efeito adverso do seguinte grupo de medicamentos:

- a) Antidepressivos
- b) Ansiolíticos
- c) Hipnóticos
- d) Anticonvulsivantes
- e) Antipsicóticos

**48)** A esquizofrenia é considerada a mais devastadora dentre os transtornos mentais, pois se inicia cedo na vida da pessoa e gera prejuízo na vida familiar e social. Esta patologia possui sintomas positivos e negativos. Dentre os sintomas positivos, podem ser citados

- a) Acatisia, abulia e comportamentos bizarros
- b) Delírios, alucinações e embotamento afetivo
- c) Agitação psicomotora, apatia e logorrea
- d) Alucinações, delírios e comportamentos bizarros
- e) Abulia, isolamento social e embotamento afetivo

**49)** A abstinência alcoólica é uma síndrome consecutiva à cessação ou redução da ingestão prolongada e pesada de álcool. Espera-se que ocorram os primeiros sintomas de abstinência do álcool

- a) Dois a três dias após a última ingestão de álcool.
- b) Algumas horas após a última ingestão de álcool.
- c) Quatro a cinco dias após à última ingestão de álcool.
- d) Seis a sete dias após a última ingestão de álcool.
- e) Um mês após a última ingestão de álcool.

**50)** A ansiedade, um problema que atinge um número cada vez maior de pessoas em razão da rapidez em que mudanças estão ocorrendo e a perda de valores familiares, pode ser definida como

- a) um mecanismo de defesa do ego.
- b) um sintoma característico dos clientes portadores de transtorno de humor.
- c) um funcionamento apropriado do ego que se adapta adequadamente às pressões externas e internas.
- d) uma sensação desagradável e de apreensão, acompanhada por uma ou mais sensações corporais, como taquicardia e sudorese.
- e) uma sensação de pânico, sempre relacionada a algum fato ou situação real que poderá levar o indivíduo à morte.

**Prova Discursiva**

**Leia, atentamente, os enunciados e  
responda às questões no Caderno de Respostas:**

**1)** As quedas entre idosos merecem destaque e configuram-se problema de saúde pública devido à alta frequência com que ocorrem a morbidade e a mortalidade advindas desse evento e por serem eventos passíveis de prevenção. No Brasil, a estimativa é de 100 mil casos de fraturas de quadril ao ano. As mulheres idosas são as principais vítimas.

Explique, com base na fisiopatologia, o risco elevado para as mulheres idosas sofrerem fratura de quadril após a queda. (até 05 linhas).

**2)** A artroplastia de quadril é procedimento ortopédico de grande porte. O enfermeiro presta assistência a uma mulher de 73 anos, que foi submetida à artroplastia do quadril direito. A cliente encontra-se no terceiro dia de pós-operatório, em uso de enoxaparina injetável e codeína comprimido.

A intensidade da dor pela escala visual numérica (EVN) é de 7 pontos. Sinais vitais: PA: 145/95mmHg, Tax 38°C, FC 90bpm; R.: 14 irpm. Resultados laboratoriais do dia: HCT 26%, Leucócitos: 14.000mm<sup>3</sup>; plaquetas 490.000 mm<sup>3</sup>, glicemia 135 mg/dl.

- A. Com base na descrição, nos achados apresentados e na Sistematização da Assistência de Enfermagem no período pós-operatório, liste 5 (cinco) possíveis diagnósticos de Enfermagem, segundo a Taxonomia - NANDA (NANDA International, Inc).
- B. Com base nos diagnósticos de Enfermagem listados em A, elabore um plano de cuidados com 5 (cinco) metas e 5 (cinco) prescrições de enfermagem específicas para a etapa do período operatório em que a cliente se encontra.