

Leia o texto abaixo para responder às questões de nº 1 à nº 10.

Hoje, elas são fofas. E amanhã?

Crianças são seres adoráveis. Com bochechas redondas, bracinhos roliços e uma barriguinha macia, então, têm o poder de derreter qualquer coração. São fofas. Fofas? Bem, do ponto de vista médico, a classificação para elas é outra: são crianças com excesso de peso, cuja saúde está em risco e cuja probabilidade de se tornarem um adulto obeso cresce a cada gesto de indulgência de seus pais. São eles - ou os adultos que em última instância decidem o que elas vão comer - os principais responsáveis pela alarmante constatação a que acaba de chegar a pesquisa realizada sob a coordenação do pediatra Mauro Fisberg, professor da Universidade Federal de São Paulo (Unifesp). As crianças brasileiras estão ingerindo muito mais calorias do que deveriam. Das que têm entre 2 e 5 anos de idade, 22% apresentam sobrepeso. Pior: 6% já passaram para o patamar da obesidade - o que significa estar mais de 15% acima do peso ideal. Tudo somado, 28% da garotada de até 5 anos está pesando mais do que seria saudável. Com isso, o Brasil acaba de ultrapassar os Estados Unidos - o país mais gordo do mundo - em matéria de obesidade infantil. Por enquanto, a dianteira se refere apenas a essa faixa etária. Mas é inevitável que se estenda para outras em breve.[...]

Pesquisadores descobriram, por exemplo, que, consumidos em excesso durante a fase de desenvolvimento, gorduras e carboidratos inibem a ação das proteínas que atuam no cérebro e no fígado induzindo a sensação de saciedade e estimulam as que controlam as enzimas responsáveis por determinar o gasto de energia do organismo. Esse descontrole pode se tornar irreversível e, nesse caso, terá o efeito possível de fazer com que a ex-criança gordinha, adulta, sinta necessidade de comer em grandes quantidades e apresente um gasto calórico desproporcional às suas atividades físicas. Em resumo, pode fazer com que, ao longo de toda a vida, ela tenha facilidade para engordar e dificuldade para emagrecer. [...] Veja – Marina Yamaoka – junho de 2010 - adaptado.

QUESTÃO 01

Infere-se do texto que:

- os filhos de pais mais tolerantes, ou seja, aqueles que alimentam seus filhos sem controlar a alimentação, terão mais possibilidades de serem adultos obesos.
- as crianças gordinhas correm sérios riscos de saúde por ingerir mais carboidratos do que deveriam.
- os pais não têm o hábito de controlar a alimentação de seus filhos, preferem deixá-los à vontade.
- os brasileiros preferem crianças fofinhas por achá-las mais bonitas, por isso, a alimentação é baseada em excesso de calorias.

QUESTÃO 02

De acordo com o texto, os principais responsáveis pela obesidade infantil são:

- as próprias crianças que não gostam de comer qualquer coisa.
- os excessos de lanches e doces com os quais a criança tem contato.
- os que controlam a alimentação das crianças, ou seja, os pais ou os adultos em geral.
- os pediatras que não instruem os pais de como deveria ser a alimentação da criança.

QUESTÃO 03

Os termos sublinhados nas frases abaixo pertencem a mesma classe morfológica, exceto:

- "Crianças são seres adoráveis"
- "Com bochechas redondas"
- "bracinhos roliços"
- "uma barriguinha macia"

QUESTÃO 04

Em "Mas é inevitável que se estenda para outras em breve", o termo sublinhado refere-se a:

- crianças.
- países.
- faixas etárias.
- fases.

QUESTÃO 05

Em "e estimulam as que controlam as enzimas responsáveis por determinar o gasto de energia do organismo", o termo sublinhado refere-se a:

- gorduras.
- enzimas.
- carboidratos.
- proteínas.

QUESTÃO 06

Em "ela tenha facilidade para engordar e dificuldade para emagrecer", observe o processo de formação utilizado nas palavras sublinhadas. O mesmo processo ocorre, respectivamente, em:

- Inevitável – irreversível.
- Probabilidade – ultrapassar.
- Descontrole – desproporcional.
- Barriguinha – engordar.

QUESTÃO 07

Assinale a opção incorreta.

Os pronomes sublinhados abaixo têm a função de elemento coesivo, ou seja, substituir e/ou referir-se a termos já expressos no texto.

- "Com isso, o Brasil acaba de ultrapassar os Estados Unidos"
- "um gasto calórico desproporcional às suas atividades físicas"
- "Esse descontrole pode se tornar irreversível"

d) “nesse caso, terá o efeito possível de fazer com que a ex-criança gordinha”

QUESTÃO 08

Em “As CRIANÇAS brasileiras estão ingerindo muito mais calorias do que deveriam”, passando o termo destacado para o singular e fazendo as adaptações necessárias temos:

- a) A criança brasileira está ingerindo muito mais calorias do que deveriam.
- b) A criança brasileiras está ingerindo muito mais calorias do que deveriam.
- c) As criança brasileira está ingerindo muito mais calorias do que deveria.
- d) A criança brasileira está ingerindo muito mais calorias do que deveria.

QUESTÃO 09

As palavras abaixo estão com os sinônimos adequados ao contexto, ou seja, eles não alteram o sentido do texto, exceto:

- a) Instância = iminência.
- b) Constatação = confirmação.
- c) Inibir = impedir.
- d) Irreversível = inalterável.

QUESTÃO 10

Assinale a opção em que não ocorre crase pelo mesmo motivo da frase “a dianteira se refere apenas a essa faixa etária”.

- a) Eu me senti culpado por não chegar a tempo.
- b) Eu me senti culpado por chegar a esta fase despreparado.
- c) Eu me senti pressionado a falar.
- d) Eu me dirigi a todos os presentes na reunião.

QUESTÃO 11

A estatura é uma medida fiel do crescimento de uma criança. Sua curva espelha a história do crescimento que ao contrário do peso pode variar muito rapidamente. É correto afirmar:

- a) Ao nascer uma criança mede em média 70cm;
- b) Aos quatro anos a criança mede aproximadamente 50cm;
- c) Dos 6 meses a 1 ano a criança cresce 2cm por mês;
- d) Aos 2 anos a criança mede aproximadamente 120cm.

QUESTÃO 12

A infância é feita de sucessão de etapas de desenvolvimento, cada uma com suas particularidades. O desenvolvimento é um fenômeno contínuo: cada etapa prepara a seguinte. Algumas etapas são mais importantes que outras, e abrem perspectivas novas, como é o caso do caminhar autônomo. Assinale a alternativa correta referente ao desenvolvimento na infância:

- a) O desenvolvimento intelectual é muito mais importante do que o aumento de estatura;

b) O desenvolvimento é também um processo global: a criança cresce, encorpa e se desenvolve no plano intelectual;

c) O crescimento e o desenvolvimento da criança começam desde a concepção e são especialmente lentos no primeiro ano de vida;

d) A vida no útero e os dez primeiros anos de vida são um período de desenvolvimento ativíssimo.

QUESTÃO 13

A fototerapia aumenta, na pele, a degradação da bilirrubina não-conjugada em produtos incolores que aparentemente não são tão tóxicos, por fotoxidação e hidrossolubilização, promovendo sua excreção por via:

- a) via respiratória;
- b) via placentária;
- c) via pele;
- d) via renal.

QUESTÃO 14

As lesões torácicas são decorrentes da ação de um agente traumático, podem ser causadas por acidentes automobilísticos, atropelamentos, agressões por arma branca e arma de fogo. O comprometimento da região torácica pode desencadear a insuficiência respiratória assim surgindo alguns sinais e sintomas dentre eles:

- a) batimento de asa de nariz, cianose e inquietação;
- b) dispneia, taquicardia e hiperglicemia;
- c) hipotensão, sialose e batimento de asa de nariz;
- d) ablação, respiração paradoxal e cianose.

QUESTÃO 15

A anotação de enfermagem é um registro de informações relativas ao paciente, organizada de tal maneira que reproduz a ordem como os fatos sucedem, além disso é de responsabilidade de todos os membros da equipe de enfermagem que prestam os cuidados ao paciente e faz parte das atividades diárias, a anotação de enfermagem é importante para o profissional e para o paciente, assinale a alternativa correta que relaciona o porque é um instrumento essencial para assistência de enfermagem prestada com qualidade:

- a) é um instrumento de comunicação exclusivo para os profissionais de enfermagem, documento legal, juridicamente aceito como provas em tribunais.
- b) Fornece subsídios para aprimorar programas de enfermagem, planejar a atualização dos profissionais, racionalizar gastos e redimensionar o quadro de pessoal e não é um instrumento utilizado para comunicação entre os profissionais da equipe de saúde que cuidam do paciente.
- c) Não é um documento legal aceito nos tribunais, a qualidade da assistência é avaliada por meio de estudos da anotação de enfermagem.
- d) é um instrumento de comunicação entre os profissionais de saúde que cuidam do paciente, é documento legal, aceito nos tribunais, contribui para aprimoramento da assistência prestada, fornecendo subsídios para aprimorar programas de enfermagem,

racionalização dos gastos, redimensionar o quadro de pessoal e constituinte de informações para realização de pesquisas.

QUESTÃO 16

Segundo o Ministério da saúde durante muito tempo, o óbito materno foi considerado um fato natural e inerente à condição feminina. No entanto, cerca de 98% desses óbitos seriam evitáveis caso fossem asseguradas condições dignas de vida e de saúde à população. Uma complicação que pode ocorrer a Síndrome HELLP é uma das formas clínicas da pré-eclâmpsia grave, sendo causa frequente de mortalidade materna.

Sobre essa patologia é correto afirmar:

- a) Hematúria e ou oligúria ocorrem no quadro inicial;
- b) No quadro avançado pode ocorrer hipoglicemia e hiponatremia;
- c) No quadro inicial pode ocorrer cefaleia leve que melhorar com analgésicos;
- d) Essa Síndrome não atinge as gestantes.

QUESTÃO 17

O descolamento prematuro da placenta (DPP) normalmente implantada é a separação abrupta da placenta antes do parto do concepto, ocorrendo em gestação de 22 semanas ou mais. Segundo o Ministério da saúde condutas devem ser tomadas frente a essa patologia e algumas medidas gerais são:

- a) Acesso venoso (veia calibrosa) para infusão de volume e, em casos mais graves, para medida da Pressão Venosa Central. Se houver necessidade de passagem de intracath por punção de veia femoral exclusivamente, deve ser levado em conta o risco de coagulopatia instalada.
- b) Infusão de volume: deve ser feita com o objetivo de manter o volume circulante em níveis aceitáveis. A reposição abaixo do indicado é, geralmente, a falha mais comum na manipulação desses casos. A preferência inicial é para os cristaloides, podendo chegar a 2.000 ml em infusão rápida, conforme a gravidade do caso.
- c) Cateterização vesical de alívio para medir o fluxo urinário menor que 30ml/hora, que propicia uma avaliação indireta da volemia circulante e do fluxo renal.
- d) Monitorização cardíaca contínua e registro dos sinais vitais a cada 45 minutos.

QUESTÃO 18

O Vírus da Imunodeficiência Humana, conhecido como HIV, é um vírus pertencente à classe dos retrovírus e causador da aids. O HIV pode levar vários anos, entre o momento da infecção até o surgimento dos primeiros sintomas. A infecção pelo HIV pode ser dividida em quatro fases clínicas que são:

- a) infecção aguda; fase assintomática; fase sintomática inicial e AIDS;
- b) infecção crônica; fase sintomática e fase terminal;

c) infecção crônica; fase assintomática e fase sintomática inicial;

d) infecção aguda; fase sintomática e AIDS.

QUESTÃO 19

Conforme o Ministério da saúde preconiza no calendário de vacinação do adulto e idoso é incorreto afirmar:

- a) A partir dos 20 (vinte) anos, gestante, não gestante, homens e idosos que não tiverem comprovação de vacinação anterior, seguir o esquema de vacinação do adulto e do idoso. Apresentando documentação com esquema incompleto, completar o esquema já iniciado. O intervalo mínimo entre as doses é de 30 dias.
- b) Mulher grávida que esteja com a vacina em dia, mas recebeu sua última dose da dupla adulto há mais de 05 (cinco) anos, precisa receber uma dose de reforço. A dose deve ser aplicada no mínimo 20 dias antes da data provável do parto. Em caso de ferimentos graves, a dose de reforço deverá ser antecipada para cinco anos após a última dose.
- c) A vacina contra pneumococo é aplicada durante a Campanha Nacional de Vacinação do Idoso nos indivíduos que convivem em instituições fechadas, tais como casas geriátricas, hospitais, asilos e casas de repouso, com apenas um reforço cinco anos após a dose inicial.
- d) A vacina tríplice bacteriana - SCR (Sarampo, Caxumba e Rubéola) deve ser administrada em mulheres de 22 a 39 anos que não tiverem comprovação de vacinação anterior e em homens até 39 (trinta e nove) anos.

QUESTÃO 20

O Sistema Único de Saúde (SUS) é um dos maiores sistemas públicos de saúde do mundo. Ele abrange desde o simples atendimento ambulatorial até o transplante de órgãos, garantindo acesso integral, universal e gratuito para toda a população do país. Amparado por um conceito ampliado de saúde, o SUS foi criado, em 1988 pela Constituição Federal Brasileira, para ser o sistema de saúde dos mais de 180 milhões de brasileiros. Sobre o SUS é correto afirmar:

- a) Descentralização significa que a gestão do sistema de saúde passa para os municípios, com a consequente transferência de recursos financeiros pela União, além da cooperação técnica;
- b) A remuneração é feita por serviços produzidos pelas instituições credenciadas no SUS. Elas precisam ser públicas, e devem estar cadastradas e credenciadas para realizar os procedimentos pelo serviço público de saúde. O pagamento é feito mediante a apresentação de fatura, que tem como base uma tabela do Ministério da Saúde que especifica quanto vale cada tipo de procedimento.
- c) A partir do Pacto pela Saúde, de 2006, o gestor municipal assina um termo de compromisso para assumir parcialmente as ações e serviços de seu território.
- d) A relação entre a União, estados e municípios possui uma hierarquização. Os entes federados negociam e entram em acordo sobre ações, serviços, organização do

atendimento e outras relações dentro do sistema público de saúde. É o que se chama de pactuação intergestores.

QUESTÃO 21

A Influenza Pandêmica (H1N1) 2009 é uma doença respiratória contagiosa causada por um novo subtipo de vírus da gripe. Assim como a gripe comum, a Influenza Pandêmica (H1N1) 2009 é transmitida, principalmente, por meio de tosse, de espirro e de contato direto com secreções respiratórias de pessoas infectadas. Entre 7 e 14 dias a partir da contaminação pelo novo vírus, os sintomas podem aparecer. A estratégia nacional de vacinação contra a influenza pandêmica H1N1 imunizou mais de 80 milhões de pessoas, segundo dados parciais registrados no *Vacinômetro*, pelos estados e municípios, até 16/6/2010. O total de pessoas vacinadas representa mais de 40% da população brasileira. É a maior vacinação já realizada no país, superando os 67 milhões de imunizados contra a rubéola, em 2008. Conforme o PROTOCOLO PARA O ENFRENTAMENTO À PANDEMIA DE INFLUENZA PANDÊMICA (H1N1) 2009: AÇÕES DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE. É função do enfermeiro exceto:

- a) Capacitar os membros da equipe quanto prevenção controle, tratamento e monitoramento dos casos de influenza pandêmica (H1N1) 2009, supervisionar diariamente o trabalho do ACS e realizar acolhimento, identificando riscos e vulnerabilidades;
- b) Realizar consulta de enfermagem, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal, observadas as disposições legais da profissão, identificar sinais de gravidade, auxiliando na estabilizaçãodo paciente para uma remoção segura à unidade a ser referenciado, respeitando os fluxos locais e realizar assistência domiciliar, quando necessária;
- c) Enviar ao setor competente as informações epidemiológicas referentes aos casos da área de atuação da UBS, notificar e investigar os casos, seguindo a estratégia local e encaminhar ao setor competente a ficha de notificação e investigação
- d) Manter no setor de origem as informações epidemiológicas referentes aos casos da área e somente encaminhar em casos de óbito, analisar os dados sobre os casos e informações da área adstrita à UBS para possíveis intervenções, Gerenciamento de insumos e equipamentos necessários ao desempenho das atividades de prevenção, acompanhamento e assistência aos casos de influenza sazonal.

QUESTÃO 22

Sobre o calendário de vacinação da criança é correto afirmar:

- a) É possível administrar a segunda dose da Vacina Oral de Rotavírus Humano a partir de 3 meses e 7 dias a 5 meses e 15 dias de idade (14 a 24 semanas de vida). O intervalo mínimo preconizado entre a primeira e a segunda dose é de 4 semanas;
- b) O esquema de vacinação atual é feito aos 2, 4 e 6 meses de idade com a vacina Tetravalente e dois

reforços com a Tríplice Bacteriana (DTP). O primeiro reforço aos 18 meses e o segundo entre 4 e 8 anos;

c) A primeira dose da vacina contra a hepatite B deve ser administrada na maternidade, nas primeiras 12 horas de vida do recém-nascido. O esquema básico se constitui de 03 (três) doses, com intervalos de 60 dias da primeira para a segunda dose e 180 dias da primeira para a terceira dose;

d) A vacina contra febre amarela está contra indicada para crianças a partir dos 09 meses de idade, que residam ou que irão viajar para área endêmica.

QUESTÃO 23

A Amicacina é um antibiótico bactericida, do grupo dos aminoglicosídeos, que atua especialmente sobre bactérias Gram-negativas. Trata-se de um antibiótico muito usado e necessário no arsenal médico da Antibioticoterapia. A Amicacina é encontrada sob a forma de Sulfato a apresentado como solução injetável em 100, 250 e 500mg respectivamente. Analise a afirmação e resolva a questão a seguir:

- administrar 12mg de amicacina usando uma ampola de 2ml com 50mg/ml

- a) Administrar 0,36 ml;
- b) Administrar 0,6 ml;
- c) Administrar 0,12 ml;
- d) Administrar 0,24ml.

QUESTÃO 24

A gravidade da destruição tissular depende principalmente da intensidade e do tempo de exposição ao agente agressor, o calor age sobre as proteínas celulares promovendo a sua coagulação. Determina-se a extensão da superfície corpórea queimada através da regra dos nove. Foi admitido em um determinado pronto-socorro, paciente homem, branco, alto, com 35 anos de idade apresentando queimadura por caldeira em membro superior D, tórax e cabeça. Utilizando a regra dos nove calcule a extensão da área queimada:

- a) 45%;
- b) 27%;
- c) 36%;
- d) 54%.

QUESTÃO 25

A dengue representa uma das grandes preocupações do Ministério da Saúde, devido à quantidade de casos notificados todos os anos. Por abranger quase a totalidade do território nacional, há risco potencial de ocorrer novas epidemias associadas circulação do sorotipo DEN-3 e a possibilidade da entrada do DEN-4, único sorotipo que ainda não teve disseminação no país. A dengue hoje é uma das doenças com maior incidência no Brasil, atingindo a população de todos os estados, independentemente da classe social. Nesse cenário, torna-se imperioso que um conjunto de ações para a prevenção da doença seja intensificado, permitindo assim a identificação precoce dos casos de dengue, a tomada de decisões e a implementação de medidas de maneira

oportuna, a fim de principalmente evitar óbitos. A dor abdominal é um sintoma importante no diagnóstico da dengue, nesse caso a enfermagem deve:

- a) Realizar exame físico dirigido: localização da dor, distensão abdominal, som maciço à percussão, edema, presença de defesa abdominal;
- b) Controlar líquido ingeridos e eliminados atentando para risco de choque neurogênico;
- c) Medir a circunferência abdominal para avaliar o IMC, hemorragia digestiva alta e hipermenorréia;
- d) Controlar sinais de hemorragia como: dor, sangramento e esteatorreia.

QUESTÃO 26

Segundo o Ministério da Saúde a existência de microrganismos no ambiente hospitalar justifica a aplicação de técnicas que conseqüentemente reduzem o número de MOS e propiciam segurança ao paciente e a equipe de saúde. As infecções podem ser provocadas por causas ligadas ao meio ambiente, ao material, ao paciente e técnicas não assépticas utilizadas pelas equipes multiprofissionais. A assepsia é o processo pelo qual afasta-se os germes patogênicos de determinado local ou objeto. Podemos classificar assepsia em:

- a) Cirúrgica: consiste no emprego de técnicas com objetivo de não propagar microrganismos em local ou objeto estéril e médica: adotam medidas para eliminar os microrganismos patogênicos de um indivíduo para o outro.
- b) Cirúrgica: consiste na aplicação de técnicas que tem o objetivo de eliminar microrganismos do local ou objeto e médica que consiste em medidas que aumentam a disseminação dos microrganismos patogênicos de um indivíduo para o outro.
- c) Cirúrgica: consiste no emprego de técnicas com objetivo de não propagar microrganismos em um local ou objeto estéril e médica: adotam-se medidas para evitar ou diminuir a disseminação de microrganismos patogênicos de um indivíduo para o outro, devendo ser usada em qualquer atividade ligada ao paciente e ao meio ambiente.
- d) Cirúrgica: consiste no emprego de técnicas com objetivo de propagar microrganismos em um local ou objeto não estéril e médica: adotam medidas para eliminar a disseminação de microrganismos patogênicos de um indivíduo para o outro.

QUESTÃO 27

O colo do útero é revestido, de forma ordenada, por várias camadas de células epiteliais pavimentosas, que ao sofrerem transformações intra-epiteliais progressivas, podem evoluir para uma lesão cancerosa invasiva em um período de 10 a 20 anos. Na maioria dos casos, a evolução do câncer do colo do útero é lenta, passando por fases pré-clínicas detectáveis e curáveis. Geralmente tem grupos com maior vulnerabilidade social, assinala a alternativa correta que apresenta os fatores de risco para o desenvolvimento do câncer do colo do útero:

- a) tabagismo, hipertensão arterial, obesidade, sedentarismo, multiplicidade de parceiros e idade avançada na primeira relação sexual.
- b) Idade precoce na primeira relação sexual, tabagismo, alimentação pobre em micronutrientes, principalmente vitamina C, beta caroteno e folato, uso de anticoncepcionais, multiparidade, tabagismo e doenças sexualmente transmissíveis.
- c) Idade precoce na primeira relação sexual, nuliparidade, alimentação rica em macronutrientes, principalmente vitamina D, beta caroteno e folato, obesidade, uso de anticoncepcionais e multiplicidade de parceiros.
- d) etilismo, obesidade, alimentação rica em micronutrientes, principalmente vitamina D, beta caroteno e folato, idade precoce na primeira relação sexual, multiparidade e doenças sexualmente transmissíveis.

QUESTÃO 28

O Ministério da Saúde implantou medidas de controle do câncer do colo do útero no Brasil, a primeira mobilização nacional para detecção precoce da doença ocorreu em 1998, onde foram colhidos 3 milhões de exames e foram detectados 60 mil exames com algum tipo de alteração, o objetivo do programa de Controle do Câncer do Colo do Útero no Brasil é:

- a) diminuir a incidência e mortalidade da doença, por meio da implementação de ações estruturadas para a detecção precoce da doença e de suas lesões precursoras, garantir o tratamento adequado e o monitoramento da qualidade do atendimento à mulher.
- b) aumentar a incidência e morbidade da doença, por meio de avaliações das ações da detecção da doença, garantir tratamento adequado e o monitoramento da qualidade do atendimento à mulher.
- c) diminuir a incidência e mortalidade da doença, por meio da implementação de ações estruturadas para detecção precoce da doença e suas lesões, garantir o tratamento adequado e a ausência do monitoramento da qualidade do atendimento à mulher.
- d) diminuir a incidência e mortalidade da doença, por meio da interpretação das ações para detecção precoce da doença, não garantir o tratamento adequado e excluir o monitoramento para avaliação da qualidade do atendimento à mulher.

QUESTÃO 29

O choque é um estado agudo causado por diminuição do fluxo sanguíneo adequado para a manutenção da perfusão tecidual sistêmica, ocasionando prejuízos a função celular. As alterações orgânicas são caracterizadas pela sua complexidade e sua gravidade e o quadro clínico é sempre grave, apresentando variações nos sinais e sintomas. De uma maneira geral assinala a alternativa correta que apresenta os sinais e sintomas do choque:

- a) hipotensão arterial, hipertermia, mucosas coradas, sialorreia, pulso perceptível, fluxo urinário aumentado e bradicardia.
- b) hipotensão arterial, rinorreia, cianose, palidez e resfriamento de extremidades, alterações músculoesqueléticas, pulso forte e rápido, hipotermia.
- c) hipotensão arterial, taquicardia, mucosas descoradas (hemorragias) ou secas (desidratação), palidez, cianose e resfriamento de extremidades, hipotermia (às vezes hipertermia), taquipneia, fluxo diminuído ou ausente.
- d) hipertensão arterial, hipertermia, hematose, pulso rápido e fino, fluxo urinário aumentado, bradipneia, mucosas coradas, alterações músculoesqueléticas.

QUESTÃO 30

A administração de recursos materiais na enfermagem, bem como os recursos humanos e financeiros, são essenciais para o funcionamento de qualquer tipo de organização. A administração dos recursos materiais deve ser gerenciada pelo enfermeiro, assim fazendo a previsão que é definida como o levantamento das necessidades da unidade, o diagnóstico situacional que é a relação das quantidades e das especificidades da unidade, serão analisados por diversos fatores. É correto afirmar que:

- a) A administração desses recursos materiais é evidenciada por fatores como, por exemplo: pela característica do hospital, sua estrutura física, relacionamento social entre a equipe multidisciplinar.
- b) A especificidade da unidade, a característica da clientela, como a faixa etária, as condições socioeconômicas e também a frequência de uso dos materiais, o número de leitos, a durabilidade do material, local de guarda, periodicidade da reposição, são essenciais para administração desses recursos materiais na enfermagem.
- c) não é relevante a frequência de uso dos materiais, a especificidade da unidade, o número de leitos, as características dos clientes.
- d) O relacionamento social entre a equipe multidisciplinar é fundamental para tal recurso, além disso, é dispensável a características do cliente e de toda dinâmica da unidade.

QUESTÃO 31

Queimaduras são lesões teciduais provocadas por agentes físicos (calor, eletricidade, energia radiante), químicos (ácidos e bases fortes) e biológicos (animal, vegetal), são classificadas quanto à profundidade: 1º grau (superficial atingindo apenas a epiderme), 2º grau (atinge a derme) e de 3º grau (atinge estruturas mais profundas, como o tecido subcutâneo, músculos e ossos) também classificam-se de acordo com sua extensão sendo considerada pequena e grande queimadura. Assinale a alternativa correta que elucida alguns cuidados de enfermagem imediatos a pacientes queimados:

- a) Puncionar acesso venoso, proceder controle hídrico rigoroso, realizar higiene oral, iniciar reposição hídrica, auxiliar e incentivar na alimentação por via oral.

- b) Observar o ritmo e frequência da respiração, iniciar reposição hídrica, proceder controle hídrico rigoroso, controlar sinais vitais de hora em hora.
- c) Observar ritmo e frequência da respiração, iniciar reposição hídrica, prestar cuidados de higiene, controlar sinais vitais de 3 em 3 horas, estimular uso precoce do membro afetado.
- d) Puncionar acesso venoso, iniciar reposição hídrica, controlar sinais vitais de hora em hora, realizar higiene oral, prevenir úlceras por pressão e estimular deambulação precoce.

QUESTÃO 32

A dieta enteral é a administração de nutrientes por meio de sondas nasoenterais, nasogástricas ou estomias, localizadas em um determinado segmento do trato digestivo. Possuem alguns métodos de administração sendo intermitente em bolo: onde a sonda deve estar localizada no estômago e ser injetada com seringa, 100 a 350 ml de dieta a intervalos regulares que variam de 2 a 6 horas. Intermitente gravitacional é administrada a dieta em gotejamento equivalente a 60 ml/minuto, a cada 2 a 6 horas e também alimentação contínua que é realizado por meio da bomba de infusão. Quais são os cuidados de enfermagem em relação as dietas enterais:

- a) Testar o posicionamento da sonda, antes de administrar a dieta, através de ausculta abdominal, aspiração do conteúdo gástrico ou por meio de radiografias e não colocar o paciente em decúbito elevado no momento da administração.
- b) Promover o posicionamento externo e fixação correta da sonda, promover higiene oral frequente, após administrar excluir a possibilidade de manter sonda limpa e permeável.
- c) Testar o posicionamento da sonda, porém não há necessidade de aspirar o conteúdo gástrico e nem de encaminhar para a radiografia, manter decúbito elevado do paciente, promover higiene oral frequente.
- d) Testar o posicionamento da sonda, antes de administrar a dieta, através de ausculta abdominal, aspiração do conteúdo gástrico ou radiografias, manter decúbito elevado do paciente, verificar tipo da dieta prescrita, volume e aspecto e odor antes de administrá-la.

QUESTÃO 33

Os cardiotônicos são substâncias que aumentam a força de contração miocárdica (ação inotrópica positiva). A restauração do trabalho cardíaco promove a redução da taquicardia e melhora da estase venosa. Os cardiotônicos são representados principalmente pelo grupo dos digitálicos que devem ser utilizados no tratamento de insuficiência cardíaca congestiva (ICC) e certas arritmias (taquicardia atrial, fibrilação e flutter atrial). A dose excessiva de digitálicos ou efeito cumulativos podem provocar intoxicação digitálica. Assinale a alternativa que corresponde aos sinais e sintomas de intoxicação digitálica:

- I- náuseas, vômitos, sialorreia e taquicardia atrial;

- II-fibrilação ventricular, diarreia e náuseas;
III- diarreia, taquicardia atrial e hemartrose;
a) apenas I está corretas;
b) todas estão corretas;
c) I e III estão corretas;
d) I e II estão corretas.

QUESTÃO 34

Diuréticos são prescritos para remover o excesso de líquido extracelular aumentando a eliminação renal de sódio e água, apresentada nos pacientes com sinais e sintomas de sobrecarga hídrica. Clortalidona (Hidroton), Furosemida (Lasix) e Espironolactona (Aldactone) são respectivamente:

- a) diurético poupador de potássio, diurético de alça de henle, diurético osmótico;
b)diurético tiazídico, diurético de alça de henle, diurético poupador de potássio;
c) diurético osmótico, diurético tiazídico, diurético poupador de potássio;
d) diurético de alça de henle, diurético osmótico, diurético tiazídico;

QUESTÃO 35

Prestar cuidados de enfermagem no domicílio é diferente de realizá-los no hospital. A enfermeira de cuidados domiciliares é considerada uma convidada na casa do paciente.Sobre a visita domiciliar é correto afirmar:

- a) Não é necessário que a enfermeira consulte o prontuário do paciente visitado antes de realizar a visita;
b) Mesmo que o paciente não autorize a entrada, a enfermeira deve entrar sem permissão;
c) A primeira visita é primordial no estabelecimento de relação enfermeira-paciente;
d) O registro de realização da visita não é necessário estar no prontuário do paciente, podendo apenas ser anotado na agenda pessoal da enfermeira.

QUESTÃO 36

Em Carapicuíba, havendo necessidade o paciente pode ser encaminhado da UBS para o tratamento com especialistas, no "CEM", que significa:

- a) Centro de Especialidades Municipal
b) Centro de Educação Municipal
c) Centro de Encaminhamento Municipal
d) Centro de Exames Municipal

QUESTÃO 37

Carapicuíba é atendida em sua extensão, conforme o site da prefeitura Municipal em 06/07/2010, por:

- a) 12 Unidades Básicas de Saúde
b) 22 Unidades Básicas de Saúde.
c) 32 Unidades Básicas de Saúde.
d) 42 Unidades Básicas de Saúde.

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa que contempla o nome da Secretária-Coordenadora responsável pela Coordenadoria da Mulher da Cidade de Carapicuíba:

- a) Simone Augusta Marques Monteaperto
b) Olympia Navasques
c) Dinah de Araújo Barros
d) Aparecida Graça Carlos

QUESTÃO 39

O município de Carapicuíba integra a Região Metropolitana de São Paulo e está localizado em sua porção Oeste, na

- a) microrregião de Osasco.
b) Microrregião de Barueri
c) Microrregião de São Paulo
d) Microrregião de Jandira

QUESTÃO 40

Dentre a História de Carapicuíba, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A venda do Antônio Zamella foi uma das últimas na vila.
b) Muitos ferroviários da EFS e ex-funcionários não fixaram residência em CARAPICUÍBA devido a distância do embarque para Região de Itu
c) Em 1918, CARAPICUÍBA já era distrito policial.
d) Na década de 30 já funcionava no km 25 a Sociedade Anônima Indústrias Kenworthy sucedida pela Fiação Sul Americana.