PREFEITURA DE MAFRA
ESTADO DE SANTA CATARINA

EDITAL DE PROCESSO SELETIVO PÚBLICO N.° 003/2012

PROVA: CONHECIMENTOS GERAIS
FORMAÇÃO EM NÍVEL SUPERIOR

ENFERMEIRO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES ABAIXO

- Este **caderno de prova** é composto de 30 (trinta) questões de múltipla escolha, assim distribuídas:
- 10 (dez) questões de Português;
- 20 (vinte) questões de Conhecimentos Gerais;

- **Você recebeu**:
- Caderno de Prova.
- Cartão-resposta.

- Caso o CADERNO DE PROVA esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, reclame ao fiscal da sala para que o substitua.
- Não serão aceitas reclamações posteriores.
- Confira os dados que estão no cartão-resposta.
- Os números do cartão-resposta, de 01 (um) a 30 (trinta), correspondem rigorosamente à numeração sequencial atribuída às questões objetivas do Caderno de Prova.
- Na linha do **cartão-resposta**, que contém o número da questão, estão as letras: **A**, **B**, **C**, **D** e **E** que correspondem às alternativas da questão.
- Cada questão possui **SOMENTE** uma alternativa correta.
- Preencha o quadrículo, com caneta esferográfica AZUL ou PRETA, no espaço da letra que corresponde à alternativa correta no **cartão-resposta**.
- Não marque mais de uma alternativa na mesma questão, pois, se isso acontecer, ela será anulada.
- Procure responder todas as questões.
- Assinale as respostas, primeiramente, ao lado das questões, no Caderno de Provas, para evitar possíveis erros no **cartão-resposta**. Revise suas respostas e, logo após, preencha o **cartão-resposta**.
- Você terá três horas para fazer esta prova. Ao concluir, devolva ao fiscal o caderno de prova e o cartão-resposta.

BOA SORTE!

Universidade do Contestado - UnC
UnC Mafra/Rio Negrinho
Junho/2012

- -

GABARITO

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
24	**25**	**26**	**27**	**28**	**29**	**30**																

Português

01. Nenhum aluno conseguiu **boa nota**. As palavras em negrito, na ordem, são respectivamente:
(A) substantivo, adjetivo, substantivo.
(B) pronome indefinido, adjetivo, substantivo.
(C) pronome relativo, adjetivo, adjetivo.
(D) pronome pessoal, adjetivo, substantivo.
(E) pronome indefinido, substantivo, adjetivo.

02. O aumentativo dos substantivos mão, homem, amigo, povo e cabeça, são:
(A) mãozão; homenzarrão; amigaço; povaréu; cabeçorra.
(B) mãozorra; homenzarrão, amigalhão; povaréu; cabeção.
(C) mãozorra; homenzarrão; amigaço; povaréu; cabeçorra.
(D) manzorra; homenzarrão; amigão; povão; cabeção.
(E) mãozão; homão; amigão; povão; cabeção.

03. Aponte os vocábulos que podem preencher corretamente as lacunas:
1. Costumávamos jantar uns_____ de queijo.
2. Perto dali ficavam uns três _____.
3. Durante todo o dia os _____ ficaram lotados.
4. Prefiro aquele vestidinho de _____ azuis.
(A) pãezinhos; guarda-noturnos; bareszinhos; floreszinhas.
(B) pãezinhos; guardas-noturno; barzinhos; florzinhas.
(C) pãezinhos; guardas-noturnos; barezinhos; florezinhas.
(D) pãozinhos; guardas-noturnos; barezinhos; florezinhas.
(E) pãozinhos; guarda-noturnos; barezinhos; florzinhas.

04. O feminino das palavras alemão, profeta, cidadão, cônsul e cavaleiro, é:
(A) alemoa; a profeta; cidadã; consulesa; cavaleira.
(B) alemã; profetisa; cidadã; consulesa; amazona.
(C) alemã; profetisa; cidadã; a cônsul; amazona.
(D) alemoa; profetisa; cidadã; consulesa; amazona.
(E) alemã; a profeta; cidadona; consulesa; cavaleira.

05. Indique a alternativa em que há erro no uso do pronome pessoal:
(A) Este livro é para eu ler durante as férias.
(B) O advogado trouxe os documentos para eu verificar.
(C) O advogado trouxe os documentos para mim verificar.
(D) Para mim, ler este livro pouco importa.
(E) Os alunos entregaram os exercícios para eu corrigir.

06. Indique a alternativa em que há erro no emprego do verbo haver:
(A) Houve um acidente na BR 116.
(B) Havia apenas um menino na sala de aula.
(C) Havia vários meninos na sala de aula.
(D) Houveram vários acidentes na BR 116.
(E) Os alunos se houveram bem nas provas.

07. Por favor, passe_____ caneta que está ali perto de você; _____ aqui não serve para _____ desenhar.
(A) aquela – esta – mim.
(B) esta – esta – mim.
(C) essa – esta – eu.
(D) essa – essa – mim.
(E) aquela – essa – eu.

08. Para nós, tanto _____ vocês _____ ficar aqui como _____ a fronteira.
(A) faria – quisessem – transporem.
(B) faz – quererem – transporem.
(C) faz – quererem – transpossem.
(D) faria – quisessem – transpusessem.
(E) faria – quererem – transporem.

09. A _____ das _____levou à _____ dos trabalhos da _____
(A) contenção – despezas – paralisação – empresa.
(B) contensão – despesas – paralização – empreza.
(C) contenção – despesas – paralisação – empresa.
(D) contenção – despesas – paralisação – empreza.
(E) contensão – despezas – paralisação – empresa.

10. Assinale a alternativa correspondente à grafia correta dos vocábulos: desli__e; vi__inho; atravé__; fregue__a.
(A) z, z, s, s.
(B) z, s, z, s.
(C) s, z, s, s.
(D) s, s, z, s.
(E) z, z, s, z.

Conhecimentos Específicos

11. O *Mycobacterium tuberculosis,* também conhecido como bacilo de Koch, agente responsável por disseminar a Tuberculose. A doença é um problema de saúde prioritário no Brasil que, juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, alberga 80% dos casos mundiais. Assinale a alternativa que descreve as características do reservatório do *Mycobacterium tuberculosis:*

(A) O reservatório principal é o primata. Em algumas regiões, o gado bovino doente. Em raras ocasiões, aves e outros mamíferos. Em geral, a fonte de infecção é o primata com a forma pulmonar da doença, que elimina bacilos para o exterior (bacilífero). Calcula-se que durante um ano, numa comunidade, um primata bacilífero poderá infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

(B) O reservatório principal é o homem. Em algumas regiões, o gado bovino doente. Em raras ocasiões, os primatas, aves e outros mamíferos. Em geral, a fonte de infecção é o indivíduo com a forma visceral da doença. Calcula-se que durante um ano, numa comunidade, um indivíduo bacilífero poderá infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

(C) O reservatório principal é o homem. Em algumas regiões, o gado bovino doente. Em raras ocasiões, os primatas, aves e outros mamíferos. Em geral, a fonte de infecção é o indivíduo com a forma pulmonar da doença, que elimina bacilos para o exterior (bacilífero). Calcula-se que durante um ano, numa comunidade, um indivíduo bacilífero poderá infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

(D) O reservatório principal é o homem. O gado bovino doente com expressiva participação na disseminação. Em raras ocasiões, os primatas, aves e outros mamíferos. Em geral, a fonte de infecção é o indivíduo com a forma pulmonar da doença, que elimina bacilos para o exterior (bacilífero). Calcula-se que durante um ano, numa comunidade, um indivíduo bacilífero poderá infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

(E) O reservatório principal é o homem. Em algumas regiões, o gado bovino doente. Os casos onde os primatas, aves e outros mamíferos são reservatórios têm aumentado os casos elevando os índices da doença. Em geral, a fonte de infecção é o indivíduo com a forma pulmonar da doença, que elimina bacilos para o exterior (bacilífero). Calcula-se que durante um ano, numa comunidade, um indivíduo bacilífero poderá infectar, em média, de 10 a 15 pessoas.

12. A tuberculose é transmitida de pessoa a pessoa, principalmente através do ar. A fala, o espirro e, principalmente, a tosse de um doente de tuberculose pulmonar bacilífera lança no ar gotículas, de tamanhos variados, contendo no seu interior o bacilo. As gotículas mais pesadas depositam-se rapidamente no solo, enquanto que as mais leves podem permanecer em suspensão por diversas horas. Somente os núcleos secos das gotículas (núcleo de Wells), com diâmetro de até 5μ e com 1 a 2 bacilos em suspensão, podem atingir os bronquíolos e alvéolos e aí iniciar sua multiplicação. Em sua maioria, as gotículas médias são retidas pela mucosa do trato respiratório superior e removidas dos brônquios através do mecanismo mucociliar. Os bacilos assim removidos são deglutidos, inativados pelo suco gástrico e eliminados nas fezes. Para a proteção do profissional de saúde que presta o cuidado ao paciente com Tuberculose em condições de internamento hospitalar, o indicado é a utilização de precauções para gotículas. Assinale a alternativa correta:

(A) é indicada a higienização das mãos, máscara cirúrgica para o profissional, mascara PFF2 (N-95) para o paciente (durante o transporte), quarto privativo. .

(B) é indicada a higienização das mãos, máscara cirúrgica para o profissional, mascara cirúrgica para o paciente (durante o transporte), quarto coletivo. .

(C) é indicada a higienização das mãos, máscara cirúrgica para o profissional, mascara cirúrgica para o paciente (durante a permanência no isolamento), quarto privativo. .

(D) é indicada a higienização das mãos, máscara PFF2 (N-95) para o profissional, mascara cirúrgica para o paciente (durante o transporte), quarto privativo. .

(E) é indicada a higienização das mãos, máscara cirúrgica para o profissional, mascara cirúrgica para o paciente (durante o transporte), quarto privativo. .

13. O termo meningite expressa à ocorrência de um processo inflamatório das meninges, membranas que envolvem o cérebro As meningites de origem infecciosa, principalmente as causadas por bactérias e vírus, são as mais importantes do ponto de vista da saúde pública, pela magnitude de sua ocorrência e potencial de produzir surtos. Quais são os principais agentes bacterianos causadores de meningite:

(A) *Neisseria meningitidis* (meningococo), Arenavírus*, Haemophilus influenzae* e *Streptococcus pneumoniae.*

(B) *Neisseria meningitidis* (meningococo), *Mycobacterium tuberculosis,* Epstein Barr e *Streptococcus pneumoniae.*

(C) *Neisseria meningitidis* (meningococo), *Mycobacterium tuberculosis, Cysticercus cellulosae* e *Streptococcus pneumoniae.*

(D) *Neisseria meningitidis* (meningococo), *Mycobacterium tuberculosis, Haemophilus influenzae* e *Streptococcus pneumoniae.*
(E) Nenhuma das alternativas está correta.

14. O infarto agudo do miocárdio é uma injuria causada ao músculo cardíaco devido à obstrução das artérias coronárias. Para reconhecer a morte cardíaca realiza-se a dosagem de enzimas cardíacas. Assinale a alternativa correta quanto a enzima cardíaca que continuara anormal após 12h pós-evento de infarto agudo do miocárdio:
(A) Creatinoquinase (CK).
(B) Creatinoquinase (CK-MB).
(C) Desidrogenase lática (DHL).
(D) Transaminase glutâmico-oxalacético sérica (SGOT).
(E) Acido glutâmicos (AG).

15. As arritmias são patologias do sistema excito-condutor cardíaco. A amiodarona é uma droga utilizada no tratamento de qual tipo de arritmia:
(A) Arritmias supraventriculares.
(B) Arritmias atriais.
(C) Arritmias ventriculares.
(D) Bradiarritmias
(E) Bloqueio atrioventricular.

16. A equipe de enfermagem somente pode ser comandada por um enfermeiro. Qual a função do enfermeiro em uma equipe de enfermagem, assinale a alternativa correta:
(A) Comandar a equipe sem envolver-se na assistência.
(B) Planejar a assistência a ser prestada ao paciente e gerenciamento dos recursos que a envolvem.
(C) Realizar exclusivamente atividades burocráticas.
(D) Realizar somente consulta de enfermagem.
(E) Realizar somente atividades de controle e avaliação.

17. A oxigenação é muito importante e vital para a manutenção dos tecidos orgânicos. A administração de oxigênio é sempre adequada para pacientes com doença cardíaca aguda ou com comprometimento pulmonar, entre outras. Vários dispositivos podem oferecer oxigênio suplementar de 21% a 100%. Assinale a alternativa correta quanto ao dispositivo que oferece oxigênio suplementar na porcentagem de 100%:
(A) Mascara facial com reservatório de oxigênio.
(B) Cânula nasal.
(C) Máscara de Venturi.

(D) Máscara facial simples de oxigênio.
(E) Bolsa-valva-máscara.

18. O Programa Saúde na Escola (PSE), instituído por Decreto Presidencial nº 6.286, de 5 de dezembro de 2007, resulta do trabalho integrado entre o Ministério da Saúde e o Ministério da Educação, na perspectiva de ampliar as ações específicas de saúde aos alunos da rede pública de ensino. Assinale a alternativa INCORRETA quanto as atribuição do enfermeiro da atenção básica em relação ao Programa Saúde na Escola:
(A) Realizar avaliação clínica e psicossocial conforme preconizado no Caderno de Atenção ao Escolar;
(B) Realizar aferição da pressão arterial dos escolares conforme preconizado no Caderno de Atenção ao Escolar e encaminhar ao médico da equipe quando o exame estiver alterado;
(C) Monitorar, notificar e orientar escolares, pais e professores diante de efeitos adversos vacinais;
(D) Aferir dados antropométricos de peso e altura, avaliar o IMC de alunos, professores, funcionários;
(E) Indicar os imunobiológicos especiais para situações específicas.

19. No acompanhamento dos pacientes portadores de Hepatites crônicas é importante que no nível de atenção básica o atendimento seja, desde o inicio, voltado para ações simples que reduzam a chance de progressão para cirrose ou câncer de fígado, modificando ou desacelerando a historia natural da doença. Nesse sentido, a orientação para o nao-consumo de bebidas alcoólicas, prevenção da co-infeccao com HIV, controle de distúrbios metabólicos, como hiperlipidêmica, obesidade e diabetes, são essenciais. Cabe diagnostico precoce, adequado encaminhamento para nível de media ou alta complexidade, de acordo com a necessidade, e orientação para evitar a transmissão domiciliar, não compartilhamento de utensílios e objetos de higiene contaminados com sangue, como escova de dente, barbeadores. O tratamento da hepatite B crônica está indicado na seguinte situação:
(A) Idade inferior a 2 anos;
(B) HBsAg (+) por menos de seis meses;
(C) HBeAg (+) ou HBV-DNA > 300 copias/ml ou 2.000 UI/ml (fase de replicação);
(D) ALT/TGO > 3 vezes o limite superior da normalidade;
(E) Ter realizado nos últimos 24 meses, biopsia hepática onde tenha sido evidenciada atividade necro-inflamatória de moderada a intensa (maior ou igual a A2 pela classificação Metavir ou atividade portal ou peri-septal grau 2 ou maior pela classificação da Sociedade Brasileira de Patologia) e/ou presença de fibrose de moderada a intensa (maior ou igual a F2 pelas classificações Metavir ou Sociedade Brasileira de Patologia); ausência de contra indicação ao tratamento.

20. A Resolução COFEN Nº 423/2012 normatiza, no âmbito do sistema COFEN/conselhos regionais de enfermagem, a participação do enfermeiro na atividade de classificação de riscos. Em seu Artigo 1º fica previsto:

(A) No âmbito da equipe de Enfermagem, a classificação de risco e priorização da assistência em Serviços de Urgência é privativa do Enfermeiro, observadas as disposições legais da profissão.
(B) O procedimento a que se refere esta Resolução deve ser executado no contexto do Processo de Enfermagem, atendendo-se às determinações da Resolução Cofen nº 358/2009 e aos princípios da Política Nacional de Humanização do Sistema Único de Saúde.
(C) Cabe aos Conselhos Regionais de Enfermagem adotar as medidas necessárias para acompanhar a realização do procedimento de que trata esta norma, visando à segurança do paciente e dos profissionais envolvidos.
(D) Cabe aos Enfermeiros Coordenadores, Chefes ou Responsáveis pelos setores de emergência definir quem realiza a classificação de risco.
(E) Cabe ao enfermeiro privativamente, acompanhar e documentar, sistematicamente, o desempenho da equipe frente às rotas na classificação de risco.

21. O enfermeiro é membro da equipe de saúde na atenção básica, desempenha varias funções nos programas de prevenção e promoção de saúde. A permissão para o profissional enfermeiro realizar consultas de enfermagem e prescrição de medicamentos em programas de saúde pública e regulamentada pela:
(A) Resolução COFEN nº 271/2002.
(B) Resolução COFEN nº 317/2007.
(C) Resolução COFEN nº 171/2002.
(D) Lei nº 7.498/1986.
(E) Resolução COFEN nº 171/2007.

22. Em virtude do aumento significativo dos índices de parada cardiorrespiratória, os profissionais devem estar preparados para o atendimento desta que é a mais grave das emergências médicas. Todos os profissionais devem estar preparados para identificar e instituir manobras de suporte básico de vida (SBV) e suporte avançado de vida (SAV) conforme preconizados pela American Heart Association (AHA). Assinale a alternativa correta que descreve a sequência preconizada conforme as diretrizes para o atendimento de uma ressuscitação cardiopulmonar-RCP:
(A) realizar, 30 compressões cardíacas para 2 ventilação e checar pelo retorno da circulação espontânea após cinco ciclos em pacientes adulto, segundo as diretrizes de 2010 no Suporte Avançado de Vida em Cardiologia-SAVC.
(B) realizar, 30 compressões cardíacas para 1 ventilação e checar pelo retorno da circulação espontânea após quatro ciclos em pacientes adulto, segundo as diretrizes de 2010 no Suporte Avançado de Vida em Cardiologia-SAVC.
(C) realizar, 30 compressões cardíacas para 2 ventilação e checar pelo retorno da circulação espontânea após três ciclos em pacientes adulto, segundo as diretrizes de 2010 no Suporte Avançado de Vida em Cardiologia-SAVC.

(D) realizar, 30 compressões cardíacas para 2 ventilação e checar pelo retorno da circulação espontânea após quatro ciclos em pacientes adulto, segundo as diretrizes de 2010 no Suporte Avançado de Vida em Cardiologia-SAVC.
(E) realizar, 15 compressões cardíacas para 2 ventilação e checar pelo retorno da circulação espontânea após três ciclos em pacientes adulto, segundo as diretrizes de 2010 no Suporte Avançado de Vida em Cardiologia-SAVC.

23. A vacina BCG (bacilo de Calmette e Guérin) vem sendo utilizada há várias décadas e tem por finalidade evitar que a primo-infecção natural, causada por *Mycobacterium tuberculosis,* evitando a evolução da doença, sendo recomendada em dose única logo após o nascimento. Quais as contra indicações gerais para não administrarmos a vacina contra BCG:
I- Imunodeficiência congênita ou adquirida.
II- Acometidas de neoplasias malignas.
III- Em tratamento com corticosteroides em dose elevada (equivalente a prednisona na dose de 2mg/kg/dia ou mais, para crianças, ou de 20mg/dia ou mais, para adultos, por mais de duas semanas) ou submetidas a outras terapêuticas imunodepressoras (quimioterapia antineoplásica, radioterapia, etc.).
IV- Gestantes.
Assinale a alternativa correta:
(A) estão corretas somente as alternativas I e III.
(B) estão corretas somente as alternativas I e II.
(C) estão corretas somente as alternativas II e IV.
(D) estão corretas somente as alternativas II e III.
(E) todas as alternativas estão corretas.

24. A coleta de sangue segue padronização pela cor da tampa do frasco coletor, sendo especifico para cada exame. O frasco adequado para armazenar o sangue que será coletado para realizar o exame de Hemograma, deve conter o anticoagulante denominado:
(A) Transaminase.
(B) Henoxeparina.
(C) Heparina.
(D) Citrato.
(E) K3ETDA.

25. A vacina BCG liofilizada, após diluição com solução de cloreto de sódio e completa homogeneização, é aplicada por via intradérmica na dose indicada de 0,1ml, na inserção inferior do músculo deltoide do braço direito. A lesão vacinal evolui da seguinte forma:
I- da 1ª à 2ª semana: mácula avermelhada com enduração de 5 a 15mm de diâmetro.

II- da 3ª à 4ª semana: pústula que se forma com o amolecimento do centro da lesão, seguida pelo aparecimento de crosta.
III- da 4ª à 5ª semana: úlcera com 6 a 15mm de diâmetro.
IV- da 6ª à 12ª semana: cicatriz com 8 a 12mm de diâmetro, encontrada em cerca de 95% dos vacinados. Não se deve cobrir a úlcera ou colocar qualquer tipo de medicamento
Assinale a alternativa correta:
(A) estão corretas somente as alternativas I e II.
(B) estão corretas somente as alternativas I e III.
(C) estão corretas somente as alternativas II e IV.
(D) estão corretas somente as alternativas II e III.
(E) todas as alternativas estão corretas.

26. Desde a implantação do Sistema de Notificação dos acidentes araneídicos, vem-se observando um incremento da notificação de casos no país, notadamente nos estados do Sul. Todos os atendimentos decorrentes de acidentes com aranhas, mesmo quando não haja utilização de soroterapia é, obrigatório realizar a notificados. Tal procedimento possibilita um melhor dimensionamento deste tipo de agravo, nas diversas regiões do país. No Brasil quais são os gêneros de araneídicos de importância médica, assinale a alternativa correta:
(A) *Lycosa,* Loxosceles e Latrodectus.
(B) Phoneutria, Loxosceles e Latrodectus.
(C) Caranguejeira, Loxosceles e Latrodectus.
(D) *Lycosa,* Phoneutria, e Latrodectus.
(E) Caranguejeira, Loxosceles e Phoneutria.

27. A profilaxia anti-retroviral para HIV esta disponível na norma técnica Prevenção e Tratamento dos Agravos Resultantes da Violência Sexual contra Mulheres e Adolescentes e no consenso vigente das Recomendações para a Profilaxia da Transmissão Vertical do HIV e Terapia anti-retroviral em Adultos e Adolescentes, observando a necessidade de instituição do tratamento após avaliação médica. Os medicamentos para a profilaxia da infecção pelo HIV para grávidas em situação de violência sexual devem ser:
(A) introduzidos no menor prazo possível, com limite de 72 horas da violência, e mantidos, sem interrupção, por 20 dias consecutivos utilizando a associação dos seguintes medicamentos, Zidovudina 300mg, Lamivudina 150mg e Nelfinavir 750mg/1250mg.
(B) introduzidos no menor prazo possível, com limite de 42 horas da violência, e mantidos, sem interrupção, por 28 dias consecutivos utilizando a associação dos seguintes medicamentos, Zidovudina 300mg, Lamivudina 150mg e Nelfinavir 750mg/1250mg.

(C) introduzidos no menor prazo possível, com limite de 52 horas da violência, e mantidos, sem interrupção, por 15 dias consecutivos utilizando a associação dos seguintes medicamentos, Zidovudina 300mg, Lamivudina 150mg e Nelfinavir 750mg/1250mg.
(D) introduzidos no menor prazo possível, com limite de 82 horas da violência, e mantidos, sem interrupção, por 20 dias consecutivos utilizando a associação dos seguintes medicamentos, Zidovudina 300mg, Lamivudina 150mg e Nelfinavir 750mg/1250mg.
(E) introduzidos no menor prazo possível, com limite de 72 horas da violência, e mantidos, sem interrupção, por 28 dias consecutivos utilizando a associação dos seguintes medicamentos, Zidovudina 300mg, Lamivudina 150mg e Nelfinavir 750mg/1250mg.

28. O Programa de Humanização no Pré-Natal e Nascimento (PHPN), instituído pelo Ministério da Saúde através da Portaria/GM nº 569, de 01/06/2000, é um importante instrumento para a organização e estruturação de redes de referência para a atenção às gestantes nos municípios, na lógica da regionalização e hierarquização do sistema de saúde. Assegura a melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto e puerpério, às gestantes e ao recém-nascido, na perspectiva dos direitos da cidadania. Transcorridos cerca de 12 anos de sua implantação e funcionamento, foram estabelecidos alguns ajustes pelo Ministério da Saúde através da Portaria n.1.067/GM, de 4 de julho de 2005, visando a aprimorar o programa. Sobre tais ajustes, assinale a alternativa INCORRETA:
(A) Revogar a exigência de processo adesão ao PHPN.
(B) Repassar incentivos do PHPN para 100% dos municípios que informarem, por meio do SISPRENATAL, a realização dos procedimentos estabelecidos na Portaria.
(C) Extinguir o componente II do PHPN instituído pela Portaria GM/MS n.571 de 2000.
(D) Substituir o número de cadastro de gestantes no PHPN (série numérica) por número do cadastro do SUS.
(E) Disponibilizar o Sistema de Informação do PHPN (SISPRENATAL) para 90% dos municípios.

29. Gestante J.B.O. encontra-se na sua terceira gestação e procura a Unidade Local de Estratégia de Saúde da Família para realizar a sua primeira consulta de pré-natal. Ao ser questionada pela enfermeira sobre a data da sua última menstruação (DUM), a gestante informa que foi em 19/12/2011. Portanto, a data provável do parto, segundo a regra de Naegele, será:
(A) 18/09/2012.
(B) 24/09/2012.
(C) 26/09/2012.
(D) 27/09/2012.
(E) 28/09/2012.

30- A doença Hemolítica Perinatal acontece quando as hemácias humanas expressam em sua superfície diferentes antígenos com capacidade de gerar respostas imunológicas. Indivíduos que não possuem um determinado antígeno na superfície das hemácias podem produzir anticorpos específicos quando expostos a um antígeno estranho. Para que ocorra uma resposta imunológica à incompatibilidade Rh-D e o feto seja acometido, a mãe deve ter sido sensibilizada em alguma ocasião anterior, seja em transfusões sanguíneas incompatíveis em gestações prévias ou até mesmo em sua vida fetal, causando hemólise devido a reação antígeno anticorpo. Assinale a alternativa correta quanto às orientações para administração da vacina que a puerpera Rh negativo deve receber:

(A) Todas as mulheres Rh-D-negativvo devem receber quando não sensibilizadas 300ug de imunoglobulina anti-D nas primeiras 72 horas após o parto.

(B) Todas as mulheres Rh-D-negativvo devem receber quando não sensibilizadas 400ug de imunoglobulina anti-D nas primeiras 82 horas após o parto.

(C) Todas as mulheres Rh-D-negativvo devem receber quando não sensibilizadas 500ug de imunoglobulina anti-D nas primeiras 92 horas após o parto.

(D) Todas as alternativas estão incorretas.

(E) Todas as alternativas estão corretas.