

IABAS

Instituto de Atenção Básica e Avançada à Saúde

Processo Seletivo

ENFERMEIRO (ESF)

Data: 24/10/2010

Duração: 3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com 50 (cinquenta) questões da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, assim distribuídas:

Português	Conhecimentos Gerais	Conhecimentos Específicos
01 a 10	11 a 30	31 a 50

b) Um **Cartão de Respostas** destinado às respostas das questões objetivas formuladas nas provas.

02- Verifique se este material está em ordem e se o seu nome e número de inscrição conferem com os que aparecem no **Cartão de Respostas**. Caso contrário, notifique **imediatamente** o fiscal.

03- Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do **Cartão de Respostas**, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**.

04- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

Exemplo:

A	B	■	D	E
---	---	---	---	---

05- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas 5 (cinco) alternativas classificadas com as letras (A, B, C, D e E), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) Utilizar, durante a realização das provas, telefone celular, bip, walkman, receptor/transmissor, gravador, agenda telefônica, notebook, calculadora, palmtop, relógio digital com receptor ou qualquer outro meio de comunicação.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

Observações: Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

O candidato que optar por se retirar sem levar seu Caderno de Questões não poderá copiar sua marcação de respostas, em qualquer hipótese ou meio. O descumprimento dessa determinação será registrado em ata, acarretando a eliminação do candidato.

Somente decorridas 2 horas de prova, o candidato poderá retirar-se levando o seu Caderno de Questões.

07- Reserve os 30 (trinta) minutos finais para marcar seu **Cartão de Respostas**. Os rascunhos e as marcações assinaladas no **Caderno de Questões** não serão levados em conta.

PORTUGUÊS

Leia o texto a seguir e responda às questões de nº 01 a 10.

SEXO, MENTIRAS E REMÉDIOS

A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada "disfunção sexual feminina", como forma de criar um mercado para novos remédios, afirma artigo publicado na edição desta semana da revista "British Medical Journal" (BMJ).

Em pesquisas para seu novo livro, "Sex, lies and pharmaceuticals" ("Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica", em tradução livre), Ray Moynihan, da Universidade de Newcastle, na Austrália, descobriu que funcionários de laboratórios trabalharam junto com formadores de opinião pagos para desenvolverem um perfil para a doença, além de terem realizado estudos para mostrá-la como generalizada e criado ferramentas diagnósticas para convencer mulheres de que suas dificuldades sexuais tinham rotulação médica que precisavam de tratamento.

O marketing farmacêutico está se unindo à ciência médica de uma forma tão fascinante e assustadora que nos faz pensar se não devemos buscar uma nova maneira de definir as doenças – afirma ele, que cita uma funcionária como tendo dito que sua companhia estava interessada em "apressar o desenvolvimento de uma doença" por meio do financiamento de levantamentos que mostrassem que o problema era comum e poderia ser classificado como uma "desordem do desejo sexual hipotativo".

Segundo Moynihan, grande parte dos pesquisadores envolvidos ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria. Enquanto isso, estudos conduzidos sem o envolvimento das empresas colocavam em dúvida a existência do distúrbio. Apesar disso, as companhias lideraram uma campanha para "informar" tanto os profissionais quanto o público em geral sobre a condição.

(Jornal O Globo, 1 de outubro de 2010, com adaptações)

01. A ideia contida no primeiro parágrafo do texto pode ser resumida com a seguinte afirmativa:

- A) A indústria farmacêutica financiou pesquisas e deu ciência aos portadores de doenças graves que seus males tinham cura.
- B) A indústria farmacêutica financiou estudos, a fim de promover a existência de doença, para render tratamentos para uma manifestação letal.
- C) A indústria farmacêutica cria mercado para remédios eficazes a fim de financiar pesquisa sobre doença real, mas de causas desconhecidas.
- D) Funcionários de indústrias farmacêuticas trabalham em parceria com setores da mídia a fim de aumentar o mercado para novos remédios.
- E) Funcionários de indústrias farmacêuticas inventam perfil convincente para caracterizar doença rara, porém desconhecida.

02. Em "...sobre a condição..." (l. 29), a palavra em destaque retoma, por recurso de coesão anafórica, a expressão:

- A) "indústria" (l. 25)
- B) "distúrbio" (l. 27)
- C) "campanha" (l. 28)
- D) "dúvida" (l. 26)
- E) "público" (l. 29)

03. As aspas foram usadas como recurso expressivo de ironia em:

- A) "...disfunção sexual feminina",... (l. 3)
- B) "Sexo, mentiras e a indústria farmacêutica",... (l. 7)
- C) "...apressar o desenvolvimento de uma doença" (l. 19/20)
- D) "...desordem do desejo sexual hipotativo". (l. 22)
- E) "...informar" (l. 28)

04. Constitui exemplo de linguagem conotativa o emprego da expressão:

- A) "...criar um mercado" (l. 4)
- B) "...ferramentas diagnósticas" (l. 12)
- C) "...marketing farmacêutico" (l. 15)
- D) "...financiamento de levantamentos" (l. 20)
- E) "...formadores de opinião" (l. 10)

05. Considerando a correção gramatical e a coerência textual, pode-se afirmar que:

- A) O verbo "precisar" em "...que precisavam de tratamento." (l. 14) pode ser flexionado no singular para concordar com "rotulação médica". (l. 13/14)
- B) A expressão "junto" (l. 10) pode ser flexionada no plural para concordar com "funcionários de laboratórios". (l. 9)
- C) O segmento "...além de terem realizado estudos..." (l. 11) poderia ser substituído por "além de terem sido realizados estudos", sem determinar alteração semântico-sintática.
- D) O termo "generalizada" (l. 12) pode ser flexionado no masculino, para concordar com o também adjetivo "criado". (l. 12)
- E) Os verbos ser e ter podem ser flexionados no singular, no segmento "...ou eram empregados em laboratórios farmacêuticos ou tinham ligações financeiras com a indústria." (l. 24/25), desde que se altere "empregados" para "empregada".

06. Constitui exemplo de regência nominal o emprego da expressão sublinhada em:

- A) "...afirma artigo publicado..." (l. 4)
- B) "...criado ferramentas diagnósticas..." (l. 12)
- C) "...financeiras com a indústria..." (l. 25)
- D) "...em dúvida a existência do distúrbio..." (l. 26/27)
- E) "...quanto o público em geral..." (l. 28/29)

07. No período "A indústria farmacêutica não só financiou pesquisas como também ajudou a construir a ciência em torno de uma suposta nova condição, que foi chamada 'disfunção sexual feminina'", (l. 1/3) a relação semântica que se estabelece entre as duas orações tem valor semântico de:

- A) oposição
- B) comparação
- C) adição
- D) consequência
- E) causa

08. A voz passiva foi empregada no segmento:

- A) "...como também ajudou a construir..." (l. 1/2)
- B) "...além de terem realizado..." (l. 11)
- C) "...está se unindo..." (l. 15)
- D) "...como tendo dito..." (l. 18)
- E) "...poderia ser classificado..." (l. 21/22)

09. A oração que mantém, com sua antecedente, relação diversa das demais é:

- A) "...que foi chamada 'disfunção sexual feminina'" (l. 3)
- B) "...que precisavam de tratamento." (l. 14)
- C) "...que cita uma funcionária..." (l. 18)
- D) "...que mostrassem..." (l. 20/21)
- E) "...que o problema..." (l. 21)

10. Em "...se unindo à ciência médica..." (l. 15), foi obrigatório o emprego do acento grave indicativo de crase. O uso do acento grave também é obrigatório na frase:

- A) Prefiro calar-me a falar de indústria farmacêutica.
- B) Dia a dia os remédios encarecem.
- C) Não permiti a ela a ingestão de alimentos gordurosos.
- D) As pessoas que amamos, sempre concedemos um pouco do nosso tempo ocioso.
- E) É penoso submeter-se a tratamento prolongado.

CONHECIMENTOS GERAIS

11. Em relação à dengue, é correto afirmar que:

- A) É uma doença infecciosa febril crônica.
- B) Seu curso em geral é grave.
- C) A apresentação clínica mais comum é a síndrome do choque da dengue.
- D) O período de incubação varia de 3 a 15 dias.
- E) O homem pode infectar o mosquito até o terceiro dia da doença.

12. Os sinais de alarme que indicam a possibilidade de gravidade do quadro clínico da dengue são:

- A) febre, dor abdominal intensa e contínua, e vômito persistente
- B) febre, agitação e hemorragia importante
- C) cefaleia, febre e dor abdominal
- D) cefaleia, vômito persistente e agitação
- E) dor abdominal intensa, hemorragia importante e agitação

13. Em relação à hanseníase é correto afirmar que:

- A) A classificação da hanseníase é realizada de acordo com o número de lesões cutâneas.
- B) A principal forma de contato é com a lesão de pele do paciente infectado.
- C) Pode ser transmitida hereditariamente.
- D) O período de incubação é, em média, de 5 a 10 anos.
- E) Para realizar o diagnóstico de hanseníase, é preciso encaminhar o paciente para unidades especializadas.

14. José, 32 anos, casado, desempregado, tabagista, faz uso diário de álcool. Mora com sua esposa e seus 3 filhos, Michael (7 anos), Rodrigo (5 anos) e Sthefany (2 anos). Procurou a Clínica da Família, pois há 30 dias apresenta tosse, febre vespertina e emagrecimento. A conduta em relação a essa situação é:

- A) Encaminhar o paciente José para serviço especializado de Pneumologia a fim de confirmar o diagnóstico e definir a conduta terapêutica, para, após essa definição, dar continuidade ao tratamento pela equipe da Clínica da Família.
- B) Solicitar o exame de escarro do paciente José e, caso seja positivo, encaminhá-lo para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- C) Solicitar Rx de tórax do paciente e, caso haja alteração radiológica, encaminhar para serviço de referência, para tratamento de tuberculose.
- D) Solicitar exame de escarro para todas as crianças, caso se confirme o diagnóstico de tuberculose do pai, a fim de avaliar a conduta necessária.
- E) Confirmado o diagnóstico de tuberculose do pai, caso as crianças sejam assintomáticas e não tenham tomado a BCG, solicitar PPD para todas elas a fim de avaliar a conduta necessária.

15. As condições que demandam consulta médica em unidades especializadas de referência são:

- A) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em crianças, insuficiência renal crônica
- B) diabetes mellitus, insuficiência cardíaca congestiva e angina do peito
- C) insuficiência renal crônica, pé diabético e angina do peito
- D) hipertensão arterial sistêmica, diabetes mellitus em gestantes e insuficiência cardíaca congestiva
- E) diabetes mellitus, insuficiência renal crônica e pé diabético.

16. Em relação às doenças cardiovasculares é correto afirmar que:

- A) A doença cardiovascular representa a segunda maior causa de mortes no Brasil.
- B) A hipertensão arterial sistêmica e diabetes mellitus respondem por 30% dos casos de doença renal crônica terminal.
- C) Estima-se que 80% das pessoas com hipertensão arterial sistêmica desconheçam o seu diagnóstico.
- D) Estima-se que um terço dos pacientes que sabe do seu diagnóstico de diabetes mellitus faz acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde.
- E) O estresse psicossocial é um dos fatores de risco para doença cardiovascular.

17. Em relação às transformações ocorridas nos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Os serviços brasileiros de assistência à saúde têm atendido às demandas sociais da população.
- B) Países com Atenção Primária à Saúde estruturada, possivelmente, terão melhores níveis de saúde.
- C) Os pacientes no Brasil estão satisfeitos com a qualidade de atenção recebida.
- D) Os profissionais de saúde no Brasil estão capacitados para enfrentar as mudanças da sociedade.
- E) O modelo biomédico é adequado para lidar com os principais problemas de saúde.

18. Em relação à organização dos sistemas de saúde, é correto afirmar que:

- A) Um sistema de saúde orientado para subespecialização garante a equidade.
- B) Os países com maior riqueza nacional garantem as melhores condições socioeconômicas para a sua população e produzem um alto nível de saúde.
- C) Quanto maior a desigualdade de renda dentro dos países, maior a desigualdade na saúde.
- D) Os países que investem em recursos de alta tecnologia orientada para as enfermidades possuem melhor nível de saúde.
- E) A atenção primária à saúde exige mais recursos financeiros do que a atenção especializada.

19. Maria, 30 anos, casada com Jorge há 7 anos, tem 3 filhos: Laura (5 anos), Carlos (3 anos) e Júlio (2 meses). Seu marido está desempregado há 1 ano. Maria procura a Clínica de Família, pois tem apresentado episódios diários de cefaleia. Em relação a problemas relacionados ao ciclo vital dessa família, é correto afirmar que:

- A) O desemprego do marido é considerado uma crise normativa.
- B) O nascimento de Júlio é considerado uma crise paranormativa.
- C) O sintoma da paciente pode estar relacionado à dificuldade de adaptação à nova situação de vida dessa família.
- D) O desemprego do marido não tem influência no ciclo vital da família.
- E) O sintoma da paciente provavelmente não tem relação com a nova situação de vida dessa família.

20. Em relação à estrutura das famílias, é correto afirmar que:

- A) Ao longo dos anos, a família manteve sua estrutura independentemente das modificações socioculturais.
- B) A família é considerada aquele grupo constituído por laços sanguíneos, com estruturas rígidas bem definidas.
- C) O divórcio não representa o fim da família, mas sua divisão em duas famílias nucleares.
- D) A família monoparental pode resultar da morte de um membro do casal.
- E) A família ampliada é comum em todas as classes sociais.

21. Em relação à dinâmica familiar, é correto afirmar que:

- A) O transtorno psicossomático de um indivíduo pode ser reflexo de uma disfunção familiar.
- B) A relação conjugal envolve a execução de uma função básica, que é satisfazer as necessidades objetivas do cônjuge.
- C) A relação conjugal pode se apresentar de duas formas: vital ou desvitalizada.
- D) Nos relacionamentos sadios entre o casal, o homem comanda a relação.
- E) Não falar sobre os problemas é uma boa forma de a família se fortalecer.

22. De acordo com a Portaria N°154, de 24 de janeiro de 2008, que cria os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que os NASF:

- A) Respondem pela assistência dos pacientes com transtornos mentais moderados acompanhados pelas equipes de saúde da família.
- B) Constituem a porta de entrada dos pacientes com transtorno mental grave no sistema de saúde.
- C) Têm como objetivo fortalecer as práticas de referência e contrarreferência.
- D) Pretendem ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica.
- E) Atuam indiretamente no apoio às equipes de saúde da família.

23. Em relação aos princípios gerais da Atenção Básica no Brasil, é correto afirmar que:

- A) Orienta-se pelos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.
- B) Caracteriza-se predominantemente por um conjunto de ações assistenciais de saúde, para resolver os problemas de saúde da população.
- C) Saúde da Família é a estratégia do Ministério da Saúde para reorganização da Atenção Básica no Brasil, nas áreas de baixas condições socioeconômicas.
- D) Possibilita o acesso pontual e programado aos serviços de saúde.
- E) Objetiva consolidar as práticas programáticas de saúde.

24. Na Política Nacional de Atenção Básica, são definidas as responsabilidades de cada esfera do governo em relação à Atenção Básica. As atribuições e a esfera do governo responsável por essas atribuições estão corretamente relacionadas na seguinte alternativa:

- A) inserir a estratégia de Saúde da Família na rede de serviços – estadual
- B) articular, com o Ministério da Educação, estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação na área da saúde – federal
- C) selecionar e contratar os profissionais que compõem a equipe de saúde da família – federal
- D) pactuar, com a Comissão Intergestores Bipartite e informar à Comissão Intergestores Tripartite a definição da utilização dos recursos para Compensação de Especificidades Regionais – municipal
- E) submeter à Comissão de Intergestores Bipartite, para a resolução acerca das irregularidades constatadas na execução do PAB fixo e variável – municipal

25. Em relação ao financiamento da Atenção Básica, é correto afirmar que:

- A) O Piso da Atenção Básica é composto de uma fração fixa e de outra, variável.
- B) O financiamento da atenção básica se dará por composição bipartite.
- C) O Piso da Atenção Básica constitui componente estadual para o financiamento da Atenção Básica.
- D) O componente fixo do Piso da Atenção Básica é destinado aos municípios com especificidades regionais.
- E) Os recursos do Piso da Atenção Básica serão transferidos trimestralmente para os Fundos Estaduais de Saúde.

26. As atribuições comuns a todos os profissionais que atuam numa equipe de saúde da família, definidas pela Política Nacional de Atenção Básica, são:

- A) planejar, gerenciar, coordenar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde
- B) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento do usuário
- C) realizar ações de atenção integral, conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local
- D) solicitar exames complementares e prescrever medicações, conforme protocolos ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor municipal ou do Distrito Federal, observando as disposições legais da profissão
- E) realizar procedimentos clínicos da Atenção Básica em saúde bucal, incluindo atendimento de urgências e pequenas cirurgias ambulatoriais

27. Um dos parâmetros que deve nortear a atenção pré-natal é:

- A) realização da primeira consulta de pré-natal até 60 dias de gestação
- B) escuta ativa da mulher e dos seus (suas) acompanhantes e esclarecimento de dúvidas
- C) realização de, no mínimo, 4 consultas de pré-natal
- D) encaminhamento para realização do pré-natal em serviços que disponham de maternidade
- E) alta do pré-natal no final da gestação, para que a paciente seja acompanhada em serviço que disponha de maternidade

28. A alternativa que apresenta contraindicação absoluta para aleitamento materno é:

- A) mastite
- B) fissuras
- C) mamas ingurgitadas
- D) mulheres com sorologia positiva para hepatite A
- E) mulheres com sorologia positiva para HIV

29. Em relação às condições de saúde da população brasileira, é correto afirmar que:

- A) Nas últimas décadas, as causas externas de mortalidade têm diminuído, totalizando 8% dos óbitos.
- B) Dentre as doenças do aparelho circulatório, as doenças cerebrovasculares e a doença isquêmica do coração representam as principais causas de óbitos.
- C) Houve um aumento da mortalidade pelas doenças infecciosas e parasitárias.
- D) As malformações congênitas são as principais responsáveis pela mortalidade infantil.
- E) Houve aumento significativo da mortalidade infantil.

30. A violência é um problema social que afeta as diversas faixas etárias. Entretanto, existem grupos mais vulneráveis à violência, como por exemplo, o dos idosos. Em relação à violência contra o idoso, é correto afirmar que:

- A) A violência familiar caracteriza-se por ação de agressão física que acontece no domicílio onde reside o idoso.
- B) Os serviços de saúde frequentemente identificam os sinais de maus-tratos contra o idoso.
- C) Os casos de suspeita de violência contra o idoso não precisam ser notificados.
- D) Apenas os casos confirmados de violência contra o idoso devem ser notificados.
- E) A violência psicológica caracteriza-se por toda ação ou omissão que causa ou visa a causar dano à autoestima, à identidade ou ao desenvolvimento da pessoa idosa.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. Na epidemiologia descritiva, o conceito de que qualquer doença espacialmente localizada, temporalmente ilimitada, habitualmente presente entre os membros de uma população e cujo nível de incidência se situe sistematicamente nos limites de uma faixa endêmica previamente convencionada para uma população e época determinadas, é denominado:

- A) endemia
- B) epidemia
- C) surto epidêmico
- D) epidemia lenta
- E) pandemia

32. Dentre as medidas quantitativas de avaliação de um sistema de vigilância epidemiológica, aquela definida como a capacidade desse sistema em detectar casos é a:

- A) aceitabilidade
- B) especificidade
- C) representatividade
- D) oportunidade
- E) sensibilidade

33. Na administração dos serviços de enfermagem, a escala de atividades que objetiva dividir as atividades de enfermagem diariamente, de maneira equitativa entre os elementos dessa equipe, a fim de garantir que a assistência de enfermagem seja prestada e de evitar a sobrecarga para alguns funcionários em detrimento da ociosidade de outros, é denominada escala:

- A) mensal
- B) de fim de semana
- C) de férias
- D) de plantão semanal
- E) diária de cuidados

34. Na administração dos serviços de enfermagem, a utilização dos manuais é de extrema valia, pois orientam todos os profissionais dessa equipe sobre como proceder diante das mais diversas situações. O conjunto de elementos que especificam a maneira exata pela qual uma ou mais atividades devem ser realizadas, com descrição sistematizada dos passos a serem dados para a realização das ações componentes de uma atividade, na sequência de execução, instruindo sobre o que deve ser feito, quem deve fazer e onde, é definido como:

- A) rotina
- B) procedimento
- C) regulamento
- D) regimento
- E) norma

35. A gerência dos materiais nas unidades de enfermagem é parte integrante da função do enfermeiro e, como tal, envolve uma série de funções. A reposição dos materiais necessários para a realização das atividades da unidade, mediante o encaminhamento do impresso de solicitação aos setores da unidade de saúde responsáveis pelo fornecimento desses materiais, designa a função administrativa de materiais denominada:

- A) previsão de materiais
- B) padronização de materiais
- C) organização dos materiais
- D) controle dos materiais
- E) provisão de materiais

36. Pelo método contraceptivo do muco cervical ou Billings, o último dia de sensação vulvar de umidade lubrificante chama-se ápice. O enfermeiro pode orientar o casal sobre o período infértil, que começará:

- A) na 1ª noite após o ápice
- B) na 2ª noite após o ápice
- C) na 3ª noite após o ápice
- D) na 4ª noite após o ápice
- E) na 5ª noite após o ápice

37. Na atenção à mulher em trabalho de parto, a identificação dos períodos clínicos é importante. Nesse sentido, o período caracterizado por esforços expulsivos maternos (puxos) e sensação de preenchimento retal com desejo de evacuar, decorrente da pressão da apresentação fetal sobre reto e músculos do assoalho pélvico, é denominado:

- A) fase latente
- B) período expulsivo
- C) fase ativa
- D) dilatação
- E) dequitação

38. Em relação ao aleitamento materno, o manual "*Parto, Aborto e Puerpério – Assistência Humanizada à Mulher*" do Ministério da Saúde informa que a IHAC recomenda às instituições a implementação dos chamados "*Dez passos para o sucesso do aleitamento materno*". Dentre esses dez passos, não se inclui:

- A) ter uma norma escrita sobre aleitamento materno, que deve ser rotineiramente transmitida a toda a equipe de saúde
- B) orientar todas as gestantes sobre as vantagens e o manejo do aleitamento materno
- C) mostrar às mães como amamentar e como manter a lactação, exceto àquelas que vierem a ser separadas de seus filhos
- D) praticar o alojamento conjunto, permitindo que mãe e bebê permaneçam juntos 24 horas por dia
- E) não dar bicos artificiais ou chupetas a crianças amamentadas ao seio

39. Antes de iniciar a dieta enteral, o recém-nascido prematuro deve ser avaliado sobre suas condições para receber nutrientes por via entérica, como, por exemplo, ausência de distensão abdominal, peristalse presente, eliminação prévia de mecônio e ausência de sangramentos. De acordo com o manual "*Atenção Humanizada ao recém-nascido de baixo peso: método mãe-canguru*" do Ministério da Saúde, estudos demonstram que recém-nascidos prematuros que podem receber dieta enteral costumam apresentar boa tolerância a uma alimentação enteral mínima cujo volume varie entre:

- A) 1,0 – 2,0 ml/Kg/dia
- B) 2,0 – 2,5 ml/Kg/dia
- C) 2,5 – 20ml/Kg/dia
- D) 20 – 25 ml/Kg/dia
- E) 25 – 30 ml/Kg/dia

40. Segundo orientação contida no "*Manual de Normas de Vacinação*" do Ministério da Saúde, caso ocorra a administração de imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma nos 14 dias após vacinação de crianças que receberam a tríplice viral (SCR), deve-se revacinar novamente essa criança:

- A) 15 dias depois da administração da imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma
- B) 1 mês depois da administração da imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma
- C) 2 meses depois da administração da imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma
- D) 3 meses depois da administração da imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma
- E) 6 meses depois da administração da imunoglobulina humana normal, sangue total ou plasma

41. De acordo com o manual "Doenças infecciosas e parasitárias: guia de bolso - 6ª ed." do Ministério da Saúde, a doença parasitária do homem, causada por helminto, que habitualmente não causa sintomatologia mas pode manifestar-se por dor abdominal, diarreia, náuseas e anorexia e que, em virtude do ciclo pulmonar da larva, alguns pacientes apresentam manifestações pulmonares com broncoespasmo, hemoptise e pneumonite, é denominada:

- A) ascaridíase
- B) brucelose
- C) teníase
- D) botulismo
- E) criptococose

42. De acordo com o manual "Doenças infecciosas e parasitárias: guia de bolso - 6ª ed." do Ministério da Saúde, dentre os acidentes ofídicos que cursam com celulite, abscesso, síndrome compartimental, necrose com amputação e/ou sequela funcional, sangramento maciço, choque e insuficiência renal aguda, estão os acidentes:

- A) crotálico e elapídico
- B) loxoscelístico e foneutrístico
- C) latrodectístico e erucístico
- D) loxoscelístico e elapídico
- E) botrópico e laquético

43. Segundo consta do manual "Tuberculose - Guia de Vigilância Epidemiológica" do Ministério da Saúde, a quimioprofilaxia para tuberculose não está indicada para:

- A) reatores fortes à tuberculina, sem sinais de tuberculose ativa e sem condições clínicas associadas a alto risco de desenvolvê-la
- B) indivíduos com viragem tuberculínica recente (até 12 meses), isto é, que tiveram um aumento na resposta tuberculínica de, no mínimo, 10mm
- C) recém-nascidos coabitantes de foco tuberculoso ativo
- D) crianças menores de 15 anos, sem sinais compatíveis com tuberculose ativa, contatos de tuberculosos bacilíferos, não vacinadas com BCG e reatores à tuberculina com mais de 10mm
- E) crianças vacinadas com BCG, mas com resposta à tuberculina igual ou superior a 15mm

44. A cisticercose é provocada pela presença, nos tecidos da larva, da:

- A) *Shigella*
- B) *Taenia solium*
- C) *Ascaris lumbricoides*
- D) *Corynebacterium diphtheriae*
- E) *Coccidioides immitis*

45. De acordo com o manual do Ministério da Saúde "Tuberculose - Guia de Vigilância Epidemiológica", considera-se uma pessoa com diagnóstico de hanseníase de alta, por cura, aquela que completa o esquema multibacilar no seguinte prazo:

- A) 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 18 meses, mais a sulfona autoadministrada
- B) 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 9 meses; mais a sulfona autoadministrada
- C) 12 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 18 meses, mais a sulfona autoadministrada e a clofazimina autoadministrada e supervisionada
- D) 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 9 meses; mais a clofazimina autoadministrada e supervisionada
- E) 6 doses mensais supervisionadas de rifampicina, em até 9 meses; mais a sulfona autoadministrada e a clofazimina autoadministrada e supervisionada

46. De acordo com o manual "Diabetes Mellitus" do Ministério da Saúde, dentre os sinais e sintomas clássicos do diabetes não se inclui:

- A) poliúria
- B) proteinúria
- C) polidipsia
- D) polifagia
- E) perda involuntária de peso

47. Um dos aspectos mais importantes para garantir a acurácia das medidas de pressão arterial é a utilização de manguitos de dimensões recomendadas para o uso nas diversas faixas etárias e locais de medida da PA. O Ministério da Saúde recomenda, em seu manual "Hipertensão arterial sistêmica para o Sistema Único de Saúde", que, em pessoas cuja circunferência braquial esteja entre 35 a 44 cm, sejam utilizados manguitos de tamanho entre:

- A) 10 a 15 cm
- B) 12 a 22 cm
- C) 16 a 30 cm
- D) 16 a 36 cm
- E) 16 a 42 cm

48. O Ministério da Saúde determina em seu manual "Obesidade" que serão considerados com sobrepeso os adultos entre 20 e 59 anos cujo índice de massa corporal (IMC) seja:

- A) maior que 20
- B) maior que 25
- C) maior ou igual a 25
- D) maior ou igual a 27
- E) maior ou igual a 30

49. De acordo com manual do Ministério da Saúde "Prevenção clínica de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais", é considerado um paciente com encaminhamento obrigatório ao nefrologista um indivíduo que apresente *clearance* de creatinina:

- A) maior que 100(ml/min/1,73m²)
- B) maior que 90(ml/min/1,73m²)
- C) entre 60-89(ml/min/1,73m²)
- D) entre 30-59(ml/min/1,73m²)
- E) entre 15-29 (ml/min/1,73m²)

50. A violência contra idosos que ocorre pela desigualdade social e é naturalizada nas expressões da pobreza, da miséria e da discriminação é denominada violência:

- A) interpessoal
- B) estrutural
- C) institucional
- D) pessoal
- E) governamental