



**35:**  
**ÁREA DE FORMAÇÃO**  
**ENFERMAGEM**

**Caderno**  
**TARDE**  
**TERRA**

Aplicação: 1.º/6/2008

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

- 1 Ao receber este caderno, confira atentamente se o tipo do caderno — Caderno TERRA — coincide com o que está registrado em sua folha de respostas e no rodapé de cada página numerada deste caderno. Em seguida, verifique se ele contém **cento e vinte itens**, correspondentes às provas objetivas, corretamente ordenados de **1 a 120**.
- 2 Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado da folha de respostas, com a sua caligrafia usual, a seguinte frase:  
*Quem fala menos ouve melhor, e quem ouve melhor aprende mais.*
- 3 Caso o caderno tenha qualquer defeito, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
- 4 Não utilize lápis, lapiseira (grafite), borracha e(ou) qualquer material de consulta que não seja fornecido pelo CESPE/UnB.
- 5 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização do chefe de sala.
- 6 Recomenda-se não marcar ao acaso: cada item cuja resposta diverja do gabarito oficial definitivo receberá pontuação negativa, conforme consta em edital.
- 7 A duração das provas é de **três horas e trinta minutos**, já incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 8 Você deverá permanecer obrigatoriamente em sala por, no mínimo, **uma hora** após o início das provas e poderá levar este caderno de provas somente no decurso dos últimos **quinze minutos** anteriores ao horário determinado para o término das provas.
- 9 Ao terminar as provas, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de provas.
- 10 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes do presente caderno ou da folha de respostas poderá implicar a anulação das suas provas.

**AGENDA (datas prováveis)**

- I **2/6/2008**, após as 19 h (horário de Brasília) – Gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas: Internet – [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- II **3 e 4/6/2008** – Recursos (provas objetivas): exclusivamente no Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso, Internet, mediante instruções e formulários que estarão disponíveis nesse sistema.
- III **30/6/2008** – Resultados finais das provas objetivas e do concurso: Diário Oficial do Município de São Luís e Internet.

**OBSERVAÇÕES**

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o item 11 do Edital n.º 1 – SEMAD, de 17/4/2008.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet — [www.cespe.unb.br](http://www.cespe.unb.br).
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

De acordo com o comando a que cada um dos itens de 1 a 120 se refira, marque, na **folha de respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas provas.

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

1 A avaliação do desempenho dos sistemas de saúde,  
etapa essencial para o planejamento das ações voltadas para  
a garantia da qualidade da atenção à saúde, é um tema de  
4 crescente interesse entre gestores e instituições acadêmicas.  
Considerando a relevância dessa questão, vários países têm  
aplicado instrumentais para realizar avaliação de seus  
7 sistemas de saúde.

No ano 2000, a Organização Mundial de Saúde  
(OMS) publicou o Relatório Mundial de Saúde, propondo  
10 um método de avaliação do desempenho dos sistemas de  
saúde dos países-membros. No entanto, esse relatório foi  
exposto a inúmeras críticas de cunho metodológico e  
13 conceitual por parte da comunidade científica mundial,  
incluindo a brasileira. O principal alvo das críticas foram os  
problemas encontrados na construção dos indicadores  
16 propostos, com maior ênfase à ausência de dados empíricos  
consistentes para sua construção.

Diante das falhas apontadas, a OMS adotou uma  
19 nova abordagem metodológica para investigar os sistemas de  
saúde de 71 países — A Pesquisa Mundial de Saúde 2003  
(PMS). No Brasil, a responsabilidade pela execução da  
22 pesquisa coube à FIOCRUZ, com divulgação dos primeiros  
resultados em maio de 2004. A PMS no nosso país foi  
fundamental pela oportunidade de desenvolvimento do  
25 instrumental, além de suprir informações para avaliar o  
desempenho do sistema nacional de saúde e possibilitar a  
comparação com o desempenho de outros países, permitindo  
28 ao governo brasileiro permanecer no debate internacional  
sobre o tema.

Internet: <www.saude.gov.br> (com adaptações).

Com referência ao texto acima, julgue os itens de 1 a 10.

1 Preserva-se o sentido do texto ao se reescrever o trecho  
“etapa essencial para o planejamento das ações voltadas para  
a garantia da qualidade da atenção à saúde” (ℓ.2-3) da  
seguinte forma: etapa essencial para as ações garantidoras da  
qualidade da atenção à saúde sejam planejadas.

2 O emprego do sinal indicativo de crase em “atenção à saúde”  
(ℓ.3) decorre da regência de “atenção”.

3 A forma verbal “permitindo” (ℓ.27) equivale semanticamente  
à expressão **e permitiu**.

4 Altera-se a voz verbal da ativa para a passiva e preservam-se  
o significado e a correção do período, se a oração  
“No ano 2000, a Organização Mundial de Saúde (OMS)  
publicou o Relatório Mundial de Saúde” (ℓ.8-9) for reescrita  
do seguinte modo: No ano 2000, publicou-se o Relatório  
Mundial de Saúde.

5 O “Relatório Mundial de Saúde” (ℓ.9) foi criticado pela  
comunidade científica internacional porque o método de  
avaliação proposto não se assentava em dados empíricos  
fundamentados.

6 O primeiro parágrafo caracteriza-se por ser dissertativo, e os  
parágrafos subseqüentes apresentam as características dos  
sistemas de saúde.

7 As palavras “inúmeras”, “críticas” e “científica” acentuam-se  
gráficamente porque são paroxítonas terminadas em **a**,  
seguidas ou não de **s**.

8 Na expressão “pela oportunidade do desenvolvimento do  
instrumental” (ℓ.24-25), o termo sublinhado introduz idéia  
de causa.

9 O período permanecerá gramaticalmente correto, se a  
expressão “além de” (ℓ.25) for substituída pelo conectivo **e**.

10 A Pesquisa Mundial de Saúde — metodologia de  
investigação sobre sistemas de saúde em vários países —  
contribuiu para o desenvolvimento da qualidade do sistema  
de saúde brasileiro.

1 Hipertensão, diabetes, tabagismo, obesidade, depressão. A já extensa lista de fatores de risco para a saúde do coração, a ciência agora acrescenta mais um: o excesso de  
4 ansiedade. Um estudo da Universidade do Sul da Califórnia, divulgado na semana passada, mostrou pela primeira vez  
7 que, em altas doses e de maneira crônica, a ansiedade é suficiente para provocar infartos até mesmo em indivíduos  
10 que não pertencem a nenhum grupo de risco associado a doenças cardíacas. A ansiedade exagerada é definida por um  
13 conjunto de características e comportamentos específicos que foram descritos em quatro grupos: fóbicos, somatizadores,  
16 psicastênicos e introvertidos.

13 Os primeiros se caracterizam por um medo irracional e exagerado de determinados objetos ou situações. Os segundos são aqueles que, em momentos estressantes,  
16 demonstram sintomas físicos, como falta de ar, diarreia e forte taquicardia. O terceiro grupo, o dos psicastênicos, é formado por indivíduos com pensamentos obsessivos e  
19 compulsões absolutamente irracionais. O quarto grupo é o dos introvertidos — pessoas que se sentem inseguras ou  
22 extremamente desconfortáveis quando precisam interagir socialmente. Desses quatro tipos, os fóbicos são os que estão  
25 mais sujeitos a infartos, segundo o estudo da Universidade do Sul da Califórnia.

25 A ansiedade exagerada é um transtorno psicológico que atinge 12 milhões de brasileiros. Para os que têm propensão ao problema, especialistas recomendam terapia e  
28 atividades físicas. As melhores são aquelas que, em vez de estimular a competição, induzem ao relaxamento e ao convívio com outras pessoas. Apaziguar o coração ajuda a  
31 conservá-lo. O que era intuição popular ganhou o aval da medicina.

Veja. Ed. 2.043, 16/1/2008. Internet: <veja.abril.com.br> (com adaptações).

Com referência às idéias e às estruturas lingüísticas do texto acima, julgue os itens seguintes.

- 11 A expressão “O que” (l.31) refere-se ao primeiro período sintático do terceiro parágrafo.
- 12 O emprego do sinal indicativo de crase em “À já extensa lista” (l.2) é exigido pela regência do substantivo “lista”.
- 13 A retirada da partícula “já” (l.2) mantém a correção gramatical da oração, mas provoca mudança no sentido da oração.
- 14 O trecho “grupo de risco associado a doenças cardíacas” (l.8-9) mantém a correção gramatical e o sentido se for reescrito da seguinte maneira: grupo de risco associado às doenças cardíacas.
- 15 Pessoas que são vítimas de infarto, além de sempre apresentarem sintomas como hipertensão, diabetes, tabagismo e depressão, têm excesso de ansiedade — transtorno psicológico que acomete milhões de brasileiros.
- 16 O termo “somatizadores” (l.11) admite ser escrito alternativamente como **somatisadores**.
- 17 Mantém-se a correção gramatical do texto se os pontos das linhas 14, 17 e 19 forem substituídos por ponto-e-vírgula, desde que sejam feitas as mudanças relativas à maiusculização.
- 18 Na linha 20, o travessão introduz um trecho que esclarece o sentido do termo “introvertidos” e poderia ser substituído pelo sinal de dois-pontos.
- 19 Na linha 27, “propensão” tem o significado de **pendor, tendência**.
- 20 Preserva-se a coerência se a expressão “em vez de” (l.28) for substituída por **se não**.

A Constituição Federal do Brasil de 1988 forneceu as bases legais para a criação do Sistema Único de Saúde (SUS). Acerca desse tema, julgue os itens seguintes.

- 21 A Conferência Nacional de Saúde, realizada, em geral, a cada quatro anos, com representação de vários segmentos sociais, deve avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a política nacional de saúde.
- 22 A criação do SUS pela Constituição de 1988 possibilitou a inclusão de todo cidadão brasileiro no sistema público de saúde, em decorrência da garantia de que a saúde é um direito de todos e um dever do Estado.
- 23 No Brasil, a implantação do SUS garantiu um maior acesso da população aos serviços de menor complexidade, como consultas médicas e vacinação. Para os serviços de maior complexidade, como o diagnóstico e o tratamento de câncer, o acesso gratuito está restrito aos trabalhadores contribuintes da previdência social.
- 24 Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, devem ser observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para o seu funcionamento.
- 25 É vedada a participação do setor privado no SUS, uma vez que o sistema de saúde no Brasil é público e único.

A Lei n.º 8.080/1990, conhecida como a Lei Orgânica da Saúde, trata

- 26 da política de recursos humanos do SUS, estabelecendo jornada de trabalho e piso salarial para os profissionais de saúde.
- 27 da organização, da direção e da gestão do SUS.
- 28 das atribuições comuns e competências específicas das três esferas de governo — os municípios, os estados, o Distrito Federal (DF) e a União — na gestão do SUS.
- 29 do funcionamento dos serviços privados de assistência à saúde.
- 30 do financiamento do SUS e das ações da previdência social, merenda escolar e saneamento básico.

A implantação do atual sistema público de saúde brasileiro se orienta por princípios organizativos e diretrizes. Em relação a esse tema, julgue os itens a seguir.

- 31 O princípio da universalidade do SUS garante o acesso da população aos serviços de promoção da saúde e prevenção de doenças. A recuperação da saúde é garantida no âmbito do SUS mediante financiamento compartilhado entre o governo, o usuário e o setor privado.
- 32 A equidade constitui um dos princípios do SUS, significando acesso igualitário de todas as pessoas às ações e aos serviços do sistema de saúde de acordo com as suas necessidades.
- 33 A municipalização dos serviços de atenção básica à saúde no Brasil decorreu, entre outros fatores, da diretriz da descentralização político-administrativa do SUS.
- 34 A municipalização dos serviços de saúde no Brasil implicou o repasse das responsabilidades de assistência à saúde individual aos municípios. Compete privativamente aos estados e ao DF executar as ações de vigilância sanitária e de controle de endemias em todo o território nacional.
- 35 A participação da comunidade no âmbito do SUS é um princípio legal, para o qual, todavia, inexistem regulamentação e mecanismos formais para o seu exercício.

Tragédias como o naufrágio do Comandante Salles em 2008, que deixou mais de 50 mortos, podem voltar a acontecer. Parte da frota que transporta de 30 milhões a 50 milhões de passageiros por ano é composta por verdadeiras armadilhas flutuantes. São barcos de madeira malconservados e sem equipamentos básicos de navegação, como rádio, que levam cargas e pessoas em excesso. Calcula-se que pelo menos 5 mil sejam piratas. Construídos de forma artesanal, muitos não têm estrutura para enfrentar turbulências de rios e clima amazônicos, sujeitos a tempestades tropicais e mudanças repentinas de vazão.

O Estado de S.Paulo. 11/5/2008, p. C8 (com adaptações).

Tendo o texto acima como referência inicial e considerando o cenário da Amazônia, julgue os itens seguintes.

- 36 Exclusiva do Brasil, a Amazônia é a fronteira natural do país com outros vizinhos sul-americanos.
- 37 O texto faz menção a um recente acidente envolvendo a navegação em rio amazônico, fato que tem se repetido e que deixa número expressivo de vítimas.
- 38 Em geral, os rios são verdadeiras estradas na Amazônia, utilizados para o transporte de carga e de passageiros.
- 39 Quando o texto menciona barcos piratas, ele se refere a embarcações sem registro nas capitânicas fluviais da Marinha.
- 40 No acidente citado no texto, fica claro ter ocorrido não mais que mera fatalidade.
- 41 Apesar da estrutura frágil, as embarcações que navegam pelos rios amazônicos geralmente respeitam o limite de capacidade de passageiros e de carga.
- 42 Embora volumosos, os rios amazônicos são calmos e a vazão de suas águas segue rotina plenamente previsível.
- 43 Por sua rica biodiversidade, a Amazônia é área atentamente acompanhada por técnicos e instituições de várias partes do mundo.
- 44 A possível incursão de guerrilheiros e narcotraficantes colombianos pela floresta amazônica é motivo de preocupação de setores do governo brasileiro.
- 45 Oficialmente, o Brasil admite a internacionalização da Amazônia como forma de assegurar a preservação da área.
- 46 Na atualidade, cessaram as crises e as situações de conflito em áreas da região amazônica transformadas oficialmente em reservas indígenas.
- 47 Na Amazônia, é comum e abundante a presença de organizações não-governamentais (ONGs), em larga medida estrangeiras.
- 48 A preocupação com o meio ambiente, que cresce no mundo contemporâneo, explica as atenções internacionais sobre a Amazônia.
- 49 Por decisão do governo brasileiro, instituições religiosas estão proibidas de atuar na região amazônica.
- 50 Todos concordam que a preservação ambiental da Amazônia exige a expansão da agricultura e da pecuária em toda a região.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens seguintes acerca da hanseníase.

- 51 As características clínicas das formas indeterminada e tuberculóide são placas eritematosas infiltradas que apresentam alterações na sensibilidade e baciloscopia positiva.
- 52 Trata-se de doença infecciosa, transmissível, de evolução crônica e que não tem cura.
- 53 Essa doença tem como agente etiológico uma bactéria em forma de diplococos, gram negativa, o *Mycobacterium leprae*.
- 54 O modo de transmissão dessa moléstia ocorre pelo mosquito flebótomo, que, ao picar o homem, o infecta com os microrganismos causadores da hanseníase.
- 55 Os pacientes multibacilares podem transmitir hanseníase antes de iniciar o tratamento específico.

Acerca da prevenção e controle da infecção hospitalar, julgue os itens subseqüentes.

- 56 As complicações infecciosas do trato urinário ocorridas nos hospitais estão, em sua maioria, diretamente relacionadas ao procedimento de cateterização vesical.
- 57 É caracterizada como infecção comunitária aquela que tenha surgido no sítio cirúrgico, 30 dias após ter sido realizada cirurgia ortopédica com colocação de prótese.
- 58 A taxa de incidência de infecções hospitalares depende de vários aspectos, entre os quais se incluem fatores de risco extrínsecos, como disponibilidade de técnicas invasivas, qualidade técnica e nível de compromisso da equipe.
- 59 Constituem vias de transmissão entre o reservatório infeccioso e o hospedeiro o contato direto, água, alimentos e vetores, entre outras.
- 60 Denomina-se infecção o crescimento de um microrganismo em um hospedeiro, sem qualquer manifestação clínica ou reação detectável.

## Texto para os itens de 61 a 75

Um homem de 71 anos de idade foi internado em um hospital para ser submetido a uma cirurgia de ressecção intestinal. Antes da cirurgia foram feitas as preparações específicas relativas à dieta, ao acesso parenteral para administração de medicamentos prescritos e ao preparo da pele e do trato gastrointestinal. Os sinais vitais pré-operatórios correspondiam a 75 batimentos cardíacos por minuto, 17 movimentos respiratórios por minuto e pressão arterial de 135 mmHg × 85 mmHg. O paciente foi conduzido à sala de recuperação do centro cirúrgico imediatamente após o término do procedimento cirúrgico. Nesse momento, não respondia aos comandos verbais e respirava sem auxílio de aparelhos. Os sinais vitais iniciais, na sala de recuperação, correspondiam a 73 batimentos cardíacos por minuto, 15 movimentos respiratórios por minuto e pressão arterial de 128 mmHg × 78 mmHg; e, nos últimos trinta minutos, a 88 batimentos cardíacos por minuto, 18 movimentos respiratórios por minuto e pressão arterial de 145 mmHg × 85 mmHg

Tendo como referência o caso clínico apresentado, julgue os próximos itens.

- 61** Na sala de recuperação, devem ser monitorados: a permeabilidade das vias aéreas, a qualidade da respiração, o nível de consciência, bem como o débito urinário e o nível da dor do paciente, a quantidade e qualidade da drenagem no curativo.
- 62** O período pré-operatório vai do momento da definição da necessidade da cirurgia até o momento em que o paciente sai do centro cirúrgico.
- 63** Os sinais vitais verificados na sala de recuperação correspondem ao período do pós-operatório.
- 64** Na preparação do paciente para esse tipo de cirurgia, devem ser garantidos o acesso vascular através de uma linha periférica ou central, a introdução de dieta branda sem resíduos e a tricotomia total do tórax e abdome.
- 65** Os sinais vitais obtidos na sala de recuperação indicam uma condição grave do paciente — o choque.

Ainda tendo como referência o caso relatado, julgue os itens a seguir, considerando que o paciente tenha apresentado uma parada cardiorrespiratória.

- 66** Para uma intubação traqueal é suficiente dispor de cânula, luvas descartáveis de procedimentos e gazes.
- 67** O primeiro procedimento a fazer é realizar respiração boca-a-boca para garantir a adequada ventilação ao paciente.
- 68** As vias aéreas do paciente devem ser desobstruídas retirando-se as secreções, e o pescoço deve ficar na posição de flexão.
- 69** Caso seja necessário utilizar o desfibrilador cardíaco, é correto aplicar pasta condutora nas duas pás do aparelho para evitar queimadura decorrente do contato direto da parte metálica das pás com a pele do paciente.
- 70** O paciente deve ser colocado em posição de Fowler para se realizarem as manobras de compressão cardíaca.

Considere que, na situação relatada, o paciente tenha apresentado uma parada cardiorrespiratória, sendo, após essa ocorrência, reanimado e colocado em um ventilador de pressão positiva ciclado a volume, ainda na sala de recuperação. Considere, ainda, que o respirador tenha parâmetros de ventilação controlada com fração de oxigênio inspirado correspondente a 40%. A partir dessas informações, julgue os itens a seguir, acerca da assistência ventilatória.

- 71** Nesse caso, devido ao alto risco de infecção pulmonar, o paciente deve ser constantemente monitorado, e alterações como febre ou mudanças na coloração de secreções devem ser comunicadas à equipe.
- 72** Não deve ser realizado qualquer procedimento de aspiração das vias aéreas do paciente, haja vista a recente intubação e o fato de o paciente estar sob ventilação mecânica.
- 73** O tubo endotraqueal deve ser mantido fixado com uso de fita adesiva ou cadaço, e o balonete deve ficar inflado.
- 74** Devem-se monitorar os sinais vitais do paciente e deve-se atentar para cianose.
- 75** O paciente deve ser mantido em posição de decúbito dorsal durante o período em que ficar sob ventilação mecânica, como garantia de que não haverá saída acidental do tubo endotraqueal.

Julgue os itens subseqüentes, acerca da assistência de enfermagem durante o trabalho de parto e os cuidados com o recém-nascido.

- 76** O técnico de enfermagem pode realizar a episiotomia.
- 77** Durante a primeira fase do trabalho de parto, deve-se incentivar a deambulação, que ajuda na diminuição do tempo total dessa fase.
- 78** As câimbras nas pernas da parturiente resultam da compressão dos nervos pélvicos e podem ser aliviadas com a movimentação das pernas.
- 79** O processo de extração da placenta requer que ela seja puxada com vigor após a expulsão do feto.
- 80** O recém-nascido deve ser enxugado e colocado em berço aquecido para se evitar perda de calor e conseqüente hipotermia.

Acerca da ética profissional, julgue os itens que se seguem.

- 81** É proibido ao profissional de enfermagem administrar medicamentos sem conhecer a ação da droga e sem certificar-se dos riscos a eles associados.
- 82** O profissional de enfermagem tem o dever de manter segredo de fato sigiloso de que tenha conhecimento, em razão de sua atividade profissional, podendo revelá-lo apenas no caso de falecimento da pessoa envolvida.
- 83** Considere que um técnico de enfermagem tenha sido convidado a exercer atividade de coordenação e gerência de um hospital e tenha recusado o convite sob a justificativa de que não teria competência técnica para a atividade. Nessa situação, agiu o profissional de acordo com o código de ética da profissão, que assegura ao profissional o direito de recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência.
- 84** O profissional de enfermagem tem o dever de garantir a continuidade da assistência de enfermagem em condições que ofereçam segurança aos pacientes, mesmo nas situações de greve da categoria.
- 85** Nos casos de catástrofes ou epidemias, o profissional de enfermagem tem o dever de disponibilizar seus serviços à comunidade.

Uma mulher com 42 anos de idade, que tem diabetes melito tipo 2 e suspendeu a insulino-terapia por conta própria, foi atendida em um pronto-socorro com sinais e sintomas de cetoacidose diabética. Os sinais vitais indicavam hipotensão, hiperventilação, pulso rápido e fraco. Apresentava-se sonolenta e letárgica. Os níveis sanguíneos e urinários de cetona eram elevados. Foram prescritas reidratação parenteral, restauração de eletrólitos e infusão venosa de insulina. Após algumas horas, houve queda dos níveis séricos de potássio.

Considerando o caso clínico relatado acima, julgue os itens subseqüentes.

- 86** A complicação apresentada pela paciente pode ter sido causada pela interrupção da insulino-terapia.
- 87** Náuseas, fraqueza, falta de apetite e hálito cetônico estão entre os possíveis sinais e sintomas apresentados pela paciente na admissão.
- 88** A hipocalcemia deve ser resolvida com a reposição rápida de potássio, utilizando-o puro, direto na veia.
- 89** A reidratação prescrita deve ser feita com cautela, sendo necessário monitorar os sinais vitais, a função pulmonar e o débito urinário.
- 90** A infusão venosa prescrita no pronto-socorro deve ser feita com insulina do tipo NPH humana.

Vários programas de âmbito nacional têm como preocupação a educação em saúde da mulher. Acerca desse assunto, julgue os itens seguintes.

- 91** O início de atividade sexual em idade precoce, tabagismo e carências nutricionais podem representar fatores de risco importantes para o câncer cérvico-uterino.
- 92** Consultas clínico-ginecológicas periódicas e a colheita de material, como esfregaço cérvico-vaginal, são exemplos de ações que visam ao controle do câncer cérvico-uterino.
- 93** A partir do auto-exame das mamas, do exame clínico das mamas por profissionais e da realização de alguns exames complementares, a mulher estará instituindo ações de tratamento e combate ao câncer de mama.
- 94** A realização do exame mamário pela própria mulher (auto-exame) dispensa o exame clínico realizado pelo profissional.
- 95** É recomendado que, em um dos momentos do auto-exame das mamas, a mulher fique de pé, sem roupas da cintura para cima, de frente ao espelho.

Com relação às necessidades básicas do paciente quanto aos processos de eliminação, julgue os itens a seguir.

- 96** Em paciente que está com sonda vesical, a coleta de urina para cultura deve ser feita com a utilização de luvas estéreis, transferindo-se a urina contida no saco coletor diretamente para o frasco estéril do laboratório.
- 97** A nutrição, ingestão de líquidos e atividade física são fatores que afetam a eliminação intestinal.
- 98** Como o reflexo da defecação é totalmente voluntário, o retardo em responder à vontade de defecar pode provocar mais absorção de água das fezes que estão dentro do reto, deixando-as mais ressecadas e piorando a eliminação intestinal.
- 99** A solução mais adequada para os problemas de eliminação de fezes ressecadas é a utilização regular de enemas e laxativos, pois eles atuam como emolientes fecais e melhoram o padrão de eliminação.
- 100** A bolsa de coleta de drenagem de urina deve permanecer abaixo do nível da bexiga de um paciente que se encontra com uma sonda vesical de demora.

No que se refere aos sinais vitais e instrumentos para sua medição, julgue os itens subseqüentes.

- 101** As freqüências respiratórias anormais incluem taquipnéia, bradipnéia e apnéia.
- 102** Os termômetros de mercúrio, feitos de vidro, devem ser segurados ao nível dos olhos para a sua correta leitura.
- 103** O pulso poplíteo pode ser palpado na face anterior e medial da coxa, abaixo do ligamento inguinal.
- 104** Em repouso, a freqüência respiratória normal de um lactente é comparativamente menor que a de um adulto.
- 105** Se, no momento da verificação da pressão arterial, o braço do paciente ficar abaixo do nível do coração, haverá erro na medida.
- 106** Os sintomas esperados na hipotensão ortostática são tonteira, fraqueza e turvação da visão, podendo o paciente apresentar, até mesmo, síncope.
- 107** A pressão sistólica e a pressão diastólica podem ser estimadas, com precisão, a partir do método palpatório da pressão arterial.

Julgue os próximos itens, acerca de Portaria n.º 2.048/2002, do Ministério da Saúde.

- 108** Não existe previsão, na atual regulamentação, de oferta de cursos ou atividades de educação continuada para os diferentes profissionais que participam das unidades não-hospitalares de atendimento às urgências e emergências na área da saúde.
- 109** Essa portaria regula os serviços que envolvem as modalidades assistenciais na urgência e emergência, limitando-se às secretarias de saúde dos estados, do Distrito Federal e dos municípios, não sendo extensiva aos setores privados.
- 110** Para o bom andamento dos serviços de saúde e atendimento rápido das necessidades agudas da população, deve haver um trabalho integrado entre as centrais de regulação médica de urgências com outras centrais de regulação e outros serviços e instituições, como, por exemplo, a polícia militar e a Defesa Civil.

Considerando os primeiros socorros a um politraumatizado, julgue os itens a seguir.

- 111** A equipe de resgate deve imobilizar o pescoço da vítima com colar cervical e proceder à fixação lateral, visto que, em princípio, todo politraumatizado apresenta lesão de coluna cervical.
- 112** A primeira medida de socorro à vítima é transportá-la a uma unidade de saúde, o mais rápido possível.
- 113** Considerando-se que o local da cena esteja seguro e a vítima apresente-se em situação estável, é importante realizar uma avaliação rápida dos sinais vitais e do nível de consciência do vitimado.
- 114** Não se deve mexer na vítima ou realizar qualquer tentativa para estancar hemorragia, sob nenhuma circunstância, para que não haja lesão na coluna do acidentado.

Julgue os itens seguintes a respeito de imunizações.

- 115** Um indivíduo vítima de acidente por arma de fogo que desconheça o seu estado vacinal quanto ao tétano deve receber apenas a vacina antitetânica.
- 116** Toda criança deve receber o esquema vacinal na data prevista, visto que não existem situações que indiquem o adiamento da vacinação.
- 117** A imunoglobulina humana anti-rábica, opção para indivíduos que apresentam hipersensibilidade ao soro anti-rábico heterólogo, é constituída de anticorpos específicos contra o vírus da raiva, obtidos do plasma de doadores selecionados, imunizados recentemente com antígenos rábicos.

Acerca da dengue, uma das mais importantes doenças epidêmicas nos últimos anos, julgue os próximos itens.

- 118** A transmissão do vírus da dengue ao homem ocorre por meio da picada do mosquito *Aedes aegypti*.
- 119** Febre com duração de até sete dias associada a mialgia, cefaléia, artralgia ou prostração são sinais e sintomas comuns da dengue no adulto.
- 120** Os pacientes que contraem dengue clássica não desenvolvem complicações; estas se restringem aos casos de dengue hemorrágica.



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos