

Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, no cartão-resposta, 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 o cartão-resposta, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.

CONHECIMENTOS BÁSICOS

Texto para os itens de 1 a 6.

1 Frequentemente os estoques dos bancos de sangue
chegam a níveis muito baixos, colocando em risco a vida de
muitas pessoas que precisam urgentemente receber
4 transfusões sanguíneas. Talvez você já tenha se questionado:
se transplantes de órgãos são possíveis, por que os mortos
não “doam” sangue? Pode parecer um pouco macabro, mas
7 esta ideia faz sentido e já foi usada pelo Instituto Sklifosovsky
na Rússia, que coletou sangue de cadáveres, suprimindo 70%
das necessidades clínicas. Porém, há vários impasses que
10 fazem com que essa fonte não seja utilizada.

Para que a doação de sangue seja segura, é necessário
que o doador preencha vários quesitos, que protegem sua
13 saúde e a de quem irá receber o sangue. Neste caso, então, o
cuidado com a saúde obviamente volta-se somente ao
receptor.

16 Muitas pessoas não são aptas a serem doadoras por
possuírem, por exemplo, deficiências sanguíneas ou doenças
transmissíveis. E, tratando-se de pessoas mortas, as
19 probabilidades de elas terem alguma doença que torne seu
sangue impróprio à doação são maiores.

A impossibilidade de realizar a comum entrevista é
22 outro fator que põe em risco a segurança do procedimento.
Muitos pensam que essa não seja necessária, já que, de
qualquer modo, inúmeros testes e análises serão feitos à
25 procura de vírus, bactérias e outros fatores que possam
comprometer a saúde do receptor. Mas, sem a entrevista,
que busca obter informações sobre situações ou
28 comportamentos de risco do doador, aumentam as chances
de que o sangue seja coletado durante a janela imunológica
de alguma doença. Nesse período, o organismo está
31 infectado, mas ainda não produz anticorpos suficientes para
serem detectados nos testes.

Outra barreira é o curto tempo de conservação do
34 sangue. Poucas são as oportunidades em que a coleta
poderia acontecer antes que o sangue comece a coagular ou
que fique com muitos produtos residuais.

37 A conclusão é a de que, apesar da escassez de sangue,
atualmente ainda é mais fácil (e mais barato) investir para
que mais pessoas, vivas, doem sangue voluntariamente.

Internet: <www.biologiatotal.com.br> (com adaptações).

Acerca dos aspectos linguísticos do texto e das ideias nele
expressas, julgue os itens de 1 a 6.

1 Entende-se, do primeiro parágrafo do texto, que,
embora seja possível fazer transfusões com sangue
coletado de cadáveres, essa fonte de doação não
costuma ser utilizada por suprir apenas 70% das
necessidades clínicas.

- 2 O seguinte trecho do segundo parágrafo: “Para que a
doação de sangue seja segura, é necessário que o
doador preencha vários quesitos” admite a seguinte
reescritura, sem prejuízos para as ideias do texto ou a
correção gramatical: **A fim de que a doação de sangue
seja segura é necessário vários quesitos preenchidos
pelo doador.**
- 3 A oração “tratando-se de pessoas mortas” (linha 18)
pode ser corretamente desenvolvida como **quando se
trata de pessoas mortas.**
- 4 Em “A impossibilidade de realizar a comum entrevista”
(linha 21), a palavra “comum” tem o sentido de usual,
costumeira.
- 5 O pronome demonstrativo “essa”, em “Muitos pensam
que essa não seja necessária” (linha 23), foi empregado
para retomar o termo “segurança do procedimento”
(linha 22), que seria fato dispensável diante de um
doador que já está morto.
- 6 É correto inferir da leitura do texto que as transfusões
com sangue coletado de cadáveres são evitadas tanto
porque expõem o receptor a muitos riscos de saúde,
como também porque custam mais caro que aquelas
feitas com doadores vivos.

O texto a seguir é um *e-mail* fictício, enviado por um
funcionário de um hemocentro a um de seus fornecedores.

Prezado Sr. Silva, venho por meio deste confirmar o
recebimento de material descartável na sexta feira à tarde.
Nossos sinceros agradecimentos e sem mais para o
momento!!!

Bjos e abs!

Com base no texto e nas normas da redação oficial, julgue os
próximos itens.

- 7 Os problemas de clareza e adequação às normas do
português escrito na redação oficial seriam resolvidos na
seguinte reescritura:
**Senhor Silva,
Confirmamos o recebimento do material
descartável solicitado no pedido de n.º 201, no dia
12/6/2018.
Atenciosamente,
José Melo
Departamento de Compras**
- 8 O campo assunto do formulário de correio eletrônico
mensagem deve ser sempre preenchido de modo a
facilitar a organização documental tanto do destinatário
quanto do remetente.

Texto para os itens de 9 a 15.

1 A Guerra da Crimeia acontecia no mar Negro, entre
1853 e 1856: um conflito sangrento entre a Rússia e uma
4 coligação entre Inglaterra, França e Império Otomano. Uma
guerra normal, com os feridos e mortos de sempre. Mas, às
vezes, temos a capacidade de aprender com as tragédias. E
esse foi o caso das fatalidades na guerra: elas causaram uma
7 revolução nos hospitais do mundo que, ainda hoje, reduz
bastante o risco de morte por infecção hospitalar.

O cerne dessa revolução foi uma imagem. Uma
10 imagem que não mostra campos de batalha, soldados feridos
ou crianças mortas. É uma imagem de números – um gráfico.
Florence Nightingale, uma enfermeira inglesa, resolveu usar
13 estatísticas sobre a morte de soldados para pintar um retrato
da situação. O diagrama revelou que a maioria dos soldados
morria nos leitos de hospitais, e não nos campos de
16 batalha – eram 10 vezes mais mortes causadas por tifo, cólera
e disenteria do que por ferimentos de batalha. A falta de ar
fresco, luz e higiene nos hospitais provocava milhares de
19 mortes desnecessárias. Era a primeira vez que se viam
fatalidades militares com números – e o diagrama era tão
dramático que o governo inglês resolveu melhorar as
22 condições sanitárias dos hospitais militares. E, assim, reduziu
a mortalidade de soldados de 42% para 2,2%. Tudo graças a
uma imagem.

Internet: <<https://super.abril.com.br>>.

Considerando os aspectos linguísticos do texto e as ideias nele expressas, julgue os itens subsequentes.

- 9 Ao apresentar um gráfico visual que comparava o número de mortes de soldados no campo de batalha e nos hospitais onde eram socorridos, uma enfermeira comprovou, pela primeira vez, a necessidade de manutenção da higiene no ambiente hospitalar.
- 10 Conforme o último acordo ortográfico, a palavra “Crimeia” (linha 1) deixou de ser acentuada pelo mesmo motivo de outras palavras, como ideia, heroico e Coreia.
- 11 O autor empregou as palavras “guerra” e “revolução” para formar um jogo de palavras entre o primeiro e o segundo parágrafos do texto. Em “O cerne dessa revolução foi uma imagem” (linha 9), com a expressão “dessa revolução”, o autor faz referência à própria guerra, no caso, a Guerra da Crimeia.
- 12 Depreende-se do segundo parágrafo do texto que as doenças infecciosas podem ser mais graves e provocar mortandade maior que os ferimentos de combate dos soldados em uma guerra.
- 13 Sem prejuízo da informação veiculada no texto e da correção gramatical, os dois últimos períodos do texto podem ser reescritos da seguinte forma: **Graças a uma imagem, em vez de 42% dos soldados morrer nas enfermarias, apenas 2,2% continuou morrendo no campo de batalha.**
- 14 Ao empregar a palavra “fatalidade”, nas duas ocorrências no texto (primeiro e segundo parágrafos), o autor faz referências restritas às mortes inevitáveis em uma guerra.
- 15 O sujeito indeterminado, evidenciado no emprego do índice “se”, no período “Era a primeira vez que se viam fatalidades militares com números” (linhas 19 e 20), confere um tom impessoal ao texto.

Em uma sala de coleta de sangue, há cinco pacientes esperando. Dois deles são elementos do conjunto A, que têm urgência, e os três demais são elementos do conjunto B, que não têm urgência.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens seguintes.

- 16 A interseção dos conjuntos A e B é vazia.
- 17 Escolhendo-se ao acaso algum paciente, a probabilidade de ele ter urgência é menor que 50%.
- 18 Atendendo-se todos os pacientes em ordem aleatória, a probabilidade de se atender primeiro os dois que têm urgência é menor que 10%.

Adauto, Carlos e Antônio são profissionais de um hospital. Um deles é médico, outro é enfermeiro e outro é técnico de enfermagem. Considerem-se, ainda, as duas afirmações seguintes:

- 1) Antônio não é médico ou Carlos é enfermeiro; e
2) Adauto é técnico e Carlos não é médico.

Com base nesse caso hipotético, julgue os itens a seguir.

- 19 Se a primeira afirmação é verdadeira, então Antônio é técnico.
- 20 Se a segunda afirmação é verdadeira, então Antônio é médico.
- 21 Se a primeira afirmação é falsa, então Carlos é técnico de enfermagem.
- 22 Se a segunda afirmação é falsa, então Carlos é médico.
- 23 A primeira afirmação ser falsa é equivalente à segunda ser verdadeira.

As assertivas abaixo são todas verdadeiras.

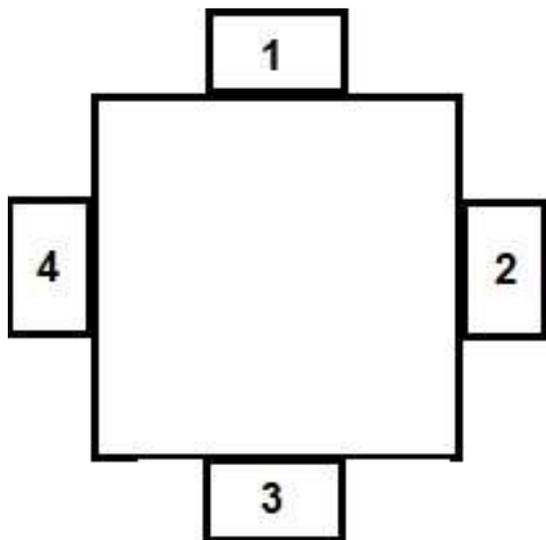
- A) Quem tem medo de agulhas não doa sangue.
B) Felipe não doa sangue.
C) Antônio não tem medo de agulhas.
D) Maria doa sangue.
E) Carla tem medo de agulhas.

Considerando as assertivas apresentadas, julgue os próximos itens.

- 24 Felipe tem medo de agulhas.
25 Antônio doa sangue.
26 Maria não tem medo de agulhas.
27 Carla não doa sangue.

RASCUNHO

Quatro cadeiras numeradas foram colocadas à volta de uma mesa quadrada, cada uma em um lado da mesa, conforme a figura a seguir.



Carolina sentou-se à frente de Gilberto, que se sentou à esquerda de Gabriela. Ana sentou-se na quarta cadeira.

Com base nessa situação hipotética, julgue os itens que se seguem.

- 28** Existem quatro combinações possíveis para as quatro pessoas se sentarem.
- 29** Gabriela sentou-se à frente de Ana.
- 30** Se Gilberto sentou-se na cadeira de número 2, então Ana sentou-se na cadeira de número 1.

RASCUNHO

O atual presidente da Rússia, Vladimir Putin, venceu as eleições presidenciais realizadas em 18 de março último, de acordo com os resultados anunciados pela Comissão Eleitoral Central da Rússia depois da apuração de 100% dos votos. No total, 56.430.712 eleitores votaram a favor de Putin.

Internet: <<https://br.sputniknews.com>> (com adaptações).

A respeito do assunto abordado no texto acima e de temas correlatos, julgue os itens a seguir.

- 31** A elevada popularidade de Putin permitiu que ele fosse reeleito com um percentual superior a 70% dos votos.
- 32** Putin viu-se, neste ano, envolvido em um caso rumoroso, sendo acusado pelo governo britânico de ter patrocinado a tentativa de assassinato de uma espiã russa, que teria vendido segredos militares a Londres.
- 33** Recentemente, governos europeus expulsaram dezenas de diplomatas russos acusados de espionagem, situação que remete aos tempos da Guerra Fria.
- 34** O nome de Alexander Litvinenko, russo falecido em Londres em 2006, retornou aos noticiários recentemente, por analogia com uma situação ocorrida há pouco tempo, também no Reino Unido.
- 35** As relações entre Rússia e União Europeia andam tensas em 2018, a ponto de fontes diplomáticas ocidentais terem citado a possibilidade de um boicote das seleções do continente ao Mundial de Futebol da Rússia.

A construção de hidrelétricas de grande porte voltará a ser discutida pelo governo federal. Com as grandes empreiteiras flagradas na Lava-Jato e a resistência imposta pelos órgãos de defesa ambiental, a última grande licitação do setor ocorreu em 2013. Agora, por determinação do Tribunal de Contas da União (TCU), até dezembro, o Executivo terá de dar posição definitiva sobre cinco grandes projetos paralisados na região Amazônica para garantir a viabilidade de sua execução futura.

Internet: <<http://amazonia.org.br>>.

Tomando o texto apenas como referência inicial, julgue os itens subsequentes.

- 36** Entre as grandes usinas hidrelétricas já em operação na bacia do rio Amazonas, encontram-se Belo Monte, Jirau, Santo Antônio e Tucuruí.
- 37** Um dos mais nocivos impactos ambientais decorrentes da construção de hidrelétricas na Amazônia é o alagamento de grandes áreas de floresta.
- 38** As populações ribeirinhas e indígenas estão entre os atores locais que mais têm se posicionado contra a construção de usinas hidrelétricas na Amazônia.
- 39** O apagão que interrompeu o fornecimento de energia a mais de dez estados brasileiros, em março último, decorreu de falhas na hidrelétrica de Xingó, no Pará.
- 40** Na área energética, o governo Temer tem criado severas restrições ao capital estrangeiro, priorizando claramente investidores nacionais.

CONHECIMENTOS COMPLEMENTARES

Em relação à Resolução n.º 453/2012 do Conselho Nacional de Saúde, à Constituição Federal de 1988 (CF) e à Constituição estadual, julgue os itens subsequentes.

- 41** O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, deliberativa e permanente do Sistema Único de Saúde (SUS), existente no âmbito federal, sendo resultado do processo de centralização da saúde.
- 42** Considerando-se o seu exercício de relevância pública, as funções como membro do Conselho de Saúde não serão remuneradas e garantirão a dispensa do trabalho, sem prejuízo para o conselheiro.
- 43** Compete ao Poder Público organizar a seguridade social, com base nos objetivos da universalidade da cobertura e do atendimento, da irredutibilidade do valor dos benefícios e da diversidade da base de financiamento, entre outros.
- 44** A assistência à saúde é livre à iniciativa privada, sendo, em regra, permitida a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País.
- 45** Cada município tem autonomia para regulamentar o processo de coleta e percurso de sangue.

Quanto ao Decreto Federal n.º 3.990/2001, ao Decreto n.º 5.045/2004 e à Lei n.º 10.205/2001, julgue os itens de **46 a 51**.

- 46** As atividades hemoterápicas devem estar sob responsabilidade de hemoterapeuta ou hematologista, admitindo-se, na ausência desses especialistas, sua substituição por outro médico devidamente treinado.
- 47** É vedada a compra, a venda ou qualquer outro tipo de comercialização do sangue, sendo permitida apenas, em relação aos hemoderivados, quando houver excedente que supere a capacidade de absorção dos centros.
- 48** É permitida a doação ou exportação de sangue, componentes e hemoderivados em situações excepcionais.
- 49** Incumbe à União garantir o acesso da população de cada localidade à assistência hemoterápica.

- 50** Incumbe aos municípios planejar e coordenar a distribuição de hemoderivados para os portadores de coagulopatias.
- 51** Após a aprovação dos planos diretores estaduais de sangue, componentes e hemoderivados, os gestores estaduais do SUS deverão formular solicitação de aprovação do plano ao Ministério da Saúde, que emitirá parecer técnico.

Com base na Lei n.º 3.415/1982 e em suas respectivas alterações, julgue os itens que se seguem acerca da Fundação Pró-Sangue – Hemocentro de São Paulo.

- 52** Por ser uma fundação pública, não é permitida a aceitação de doações ou legados.
- 53** É concedida à Fundação isenção de todos os tributos estaduais que incidam ou venham a incidir sobre seus bens ou serviços.
- 54** É permitido que a Fundação aplique recursos na formação de patrimônio rentável, visando a garantir sua autossuficiência.
- 55** A Diretoria Executiva será composta pelo diretor-presidente e por mais cinco diretores.
- 56** O pessoal da Fundação será regido pelo regime único dos servidores estatutários do estado.

Conforme os Estatutos da Fundação Pró-Sangue (Decreto estadual n.º 41.628/1997 e Decreto n.º 44.784/2000), julgue os itens seguintes.

- 57** São órgãos da administração da Pró-Sangue o Conselho Curador, a Diretoria Executiva e o Conselho Fiscal.
- 58** Compete ao diretor-presidente representar a Pró-Sangue em juízo e fora dele.
- 59** É facultativa a adoção de plano e sistema de contabilidade e de apuração de custos, de forma a permitir a análise da situação econômica, financeira e operacional da Pró-Sangue.
- 60** O relatório das atividades, a prestação de contas e o balanço geral, depois de apreciados pelo Conselho Curador, serão submetidos ao Ministério Público.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Acerca dos cuidados na coleta de sangue para doação e para exames transfusionais de sangue e componentes, julgue os itens a seguir.

- 61** Entre os motivos mais comuns que impedem a doação de sangue, encontra-se a anemia devido à deficiência de ferro no organismo, que, entre as mulheres, muitas vezes está relacionada ao fluxo intenso da menstruação e a dietas muito radicais.
- 62** O processo de triagem para doação de sangue verifica informações como pressão arterial, pulso, peso e altura, pois há contraindicações para doadores com obesidade moderada e hipertensos com pressão diastólica acima de 90 mmHg.
- 63** A gravidez de baixo risco e a amamentação não são contraindicações absolutas para doação de sangue, pois esta depende de outros fatores indicadores de saúde.
- 64** Entre os medicamentos antidepressivos de uso do doador, os tricíclicos são os que mais apresentam contraindicação para a doação de sangue.
- 65** Suponha-se que, em uma cidade do interior onde estava havendo surto de febre amarela, a maioria da população adulta tenha sido vacinada. Nessa situação, uma campanha para doação de sangue ficaria prejudicada nos próximos seis meses, que é o tempo necessário para que pessoas vacinadas com vírus vivo possam doar sangue.
- 66** Quem fez tatuagem ou *piercing* deve aguardar doze meses para doar sangue, independentemente do estúdio e do local do corpo onde foi realizado o procedimento.
- 67** No processo de triagem, deve-se verificar a procedência do doador no último mês, pois poderá haver impedimento devido aos aspectos epidemiológicos.
- 68** Quanto à faixa etária, estão impedidos de doar sangue pessoas menores de idade e acima de oitenta anos de idade.

A respeito do Regulamento técnico dos sistemas estaduais de urgência e emergência (Portaria n.º 2.048/2002 do Ministério da Saúde) e da Política Nacional de sangue e hemoderivados, julgue os itens de **69 a 75**.

- 69** As unidades de saúde de sistemas municipais qualificados para a atenção básica ampliada (PABA) deverão possuir área física especificamente destinada ao atendimento de urgências, composta, ao menos, por respirador mecânico e aspirador portátil.
- 70** Caso um paciente em acompanhamento por hipertensão arterial em uma unidade básica de saúde seja acometido por uma crise hipertensiva, deverá ser encaminhado ao pronto-socorro, por se tratar de uma emergência.
- 71** As unidades não hospitalares de atendimento às urgências e emergências deverão contar, obrigatoriamente, com os seguintes médicos especialistas: clínico geral e pediatra.

- 72** As ambulâncias deverão dispor, no mínimo, de materiais e equipamentos conforme a seguinte classificação: transporte; suporte básico; resgate; e suporte avançado.
- 73** São atribuições do técnico de enfermagem em serviço de atendimento pré-hospitalar: reconhecer sinais de doenças circulatórias agudas, como infarto agudo do miocárdio, angina instável, arritmias, quadros isquêmicos e edema agudo de pulmão; e descrever ao médico regulador os sinais observados nos pacientes em atendimento.
- 74** O técnico de enfermagem deve reconhecer sinais de gravidade das patologias psiquiátricas, em situações de urgência, na cena das ocorrências, bem como a necessidade de acionar outros atores no atendimento às urgências psiquiátricas quando implicar a segurança da equipe.
- 75** A legislação da Política Nacional de sangue e hemoderivados estabelece a proibição da remuneração ao doador pela doação de sangue e da comercialização da coleta, do processamento, da estocagem, da distribuição e da transfusão de sangue, componentes e hemoderivados.

Com relação à saúde da mulher, da criança e do idoso, julgue os itens de **76 a 83**.

- 76** O câncer cervical uterino apresenta grande potencial de prevenção e cura quando diagnosticado precocemente por meio do exame citopatológico do colo do útero, que deve ser realizado, anualmente, durante toda a vida da mulher, a partir da menstruação.
- 77** Ao completarem quatro meses de vida, as crianças precisam receber outros alimentos para complementar as necessidades de energia e micronutrientes, como o ferro, que já não são mais supridas apenas pelo leite materno.
- 78** Desenvolvimento da criança é o aumento do tamanho corporal, sendo um processo dinâmico e contínuo que ocorre desde a concepção até o final da vida, considerando-se os fenômenos de substituição e regeneração de tecidos e órgãos.
- 79** A hemofilia é uma doença congênita que afeta a capacidade de coagulação sanguínea e atinge exclusivamente homens. Seu tratamento é feito por meio do uso regular dos fatores de coagulação.
- 80** As deformidades que acometem as articulações dos hemofílicos decorrem do sangramento nessas estruturas, pois o ferro contido no sangue inflama a membrana em volta da articulação, causando um processo crônico com ressangramentos.
- 81** O sangramento uterino disfuncional é um sintoma provocado por causa orgânica (genital ou extragenital), como adenoiose, que pode ocorrer em qualquer época do período reprodutivo da mulher, mas se concentra principalmente em seus extremos, ou seja, logo após a menarca e no período perimenopausa.

- 82** Suponha-se que um técnico de enfermagem, ao monitorar paciente idoso com dengue em fase toxêmica, tenha notado febre elevada e frequência cardíaca baixa. Nesse caso, provavelmente se trata de erro de medição de um dos parâmetros.
- 83** Quanto ao acometimento osteomuscular, na dengue, os sintomas musculares, como a mialgia, são importantes, ao contrário da chikungunya, em que as articulações são mais acometidas.

No que se refere ao Código de Ética em Enfermagem, julgue os itens de **84** a **91**.

- 84** Considere-se que um técnico de enfermagem recém-chegado a um serviço de saúde tenha solicitado dados estatísticos e epidemiológicos ao chefe de serviço para mais bem atender a população. O chefe do serviço, que também é técnico de enfermagem, ao negar-lhe o acesso àqueles dados, pois são confidenciais, comete ato antiético.
- 85** Suponha-se que o setor de pessoal de uma empresa tenha solicitado informações sobre a doença de uma trabalhadora que foi a óbito ao técnico de enfermagem que cuidou da paciente. Nessa situação, o profissional de saúde tem obrigação ética de fornecer os dados.
- 86** Considere-se que um técnico de enfermagem tenha orientado uma paciente capaz sobre o risco de determinado procedimento e que esta tenha se recusado a submeter-se ao referido procedimento. Nesse caso, o técnico será responsabilizado caso a paciente venha a sofrer algum agravo devido à sua recusa.
- 87** É conduta antiética o técnico de enfermagem lotado no setor de emergência de um hospital que segue as normas de segurança do trabalho recusar-se a prestar assistência de enfermagem a paciente com AIDS.
- 88** Suponha-se que um paciente tenha dado entrada em emergência, com quadro de convulsão, e o único médico plantonista, que estava realizando um parto no centro obstétrico, ao ser informado, tenha solicitado oralmente que o técnico de enfermagem administrasse determinado medicamento de receituário controlado por via endovenosa. Nessa situação, é vedado o cumprimento dessa prescrição a distância.
- 89** Considere-se que uma mãe, com lesões importantes, e sua filha menor tenham sido atendidas em pronto-socorro devido a agressões supostamente de autoria do companheiro daquela. Nessa situação, é obrigação ética do profissional de enfermagem que prestou atendimento denunciar à autoridade a agressão sofrida pela criança, mas não a sofrida pela mulher.
- 90** Ofende o código de ética o profissional de enfermagem que se nega a prestar assistência de enfermagem durante epidemia de meningite meningocócica e surto de *influenza* H1N1, em que lhe sejam oferecidas condições de trabalho adequadas para o risco biológico.

- 91** Não há vedamento ético a profissional de enfermagem delegar certas atribuições específicas para acompanhante de paciente em regime de atenção domiciliar.

Em relação ao atendimento às necessidades básicas do paciente na prevenção e no controle de infecção hospitalar e na assistência de enfermagem em unidade cirúrgica, julgue os itens que se seguem.

- 92** No preparo para cirurgia ortopédica, a pele íntegra, sem lesão, é considerada como uma barreira mecânica, que impede a penetração de bactérias em todos os segmentos do corpo humano, exceto nos pés, que necessitam de um preparo especial.
- 93** Suponha-se que, por volta de dezoito horas após cirurgia ortopédica, um paciente tenha apresentado quadro de dispneia, taquicardia, palidez e cianose, além de dor torácica. Nesse caso, a provável complicação é pneumonia.
- 94** Para reduzir as taxas de infecção de corrente sanguínea associada a cateter em UTI, deve-se realizar higiene das mãos e antisepsia da pele, no local de inserção, com clorexidina, e preferir o sítio femoral como acesso e a pronta remoção de cateteres desnecessários.
- 95** Os serviços de saúde agregam elementos ideais para o surgimento de surtos infecciosos, entre eles a interação de indivíduos imunodeprimidos e a coexistência de doenças e práticas institucionais, nas quais pode ser incluída a realização de procedimentos invasivos, condições que são agravadas pelo uso irracional de antimicrobianos.
- 96** Sabe-se que a sepse é um evento adverso relacionado à assistência em saúde que demanda ações imperativas de prevenção, principalmente o uso de luvas estéreis, com a vantagem de dispensar a lavagem das mãos.
- 97** Atentar para os períodos de troca do circuito do ventilador e evitar aspirar a secreção subglótica rotineiramente estão entre as principais medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica.
- 98** A água condensada nos circuitos dos respiradores é isenta de bactérias patogênicas e deve retornar para o reservatório do umidificador.
- 99** A higienização das mãos com solução de álcool com glicerina a 2% ou álcool gel pode substituir a lavagem das mãos com água e sabão nos procedimentos quando não houver sujidade aparente, desde que as mãos já tenham sido lavadas à entrada na unidade.

Quanto ao atendimento às necessidades básicas do paciente, visando a uma assistência segura, em especial em uma transfusão sanguínea, julgue os próximos itens.

- 100** A saúde possui diversas fontes óbvias de erro humano comuns ao sistema, incluindo fadiga excessiva no trabalho, rotina, realização de horas extras, turno de trabalho longo, sobrecarga de trabalho, falta crônica de pessoal e rotatividade de funcionários.
- 101** A saúde possui uma fonte importante de erros derivada da necessidade de realizar intervenção em ambientes e procedimentos que exigem controle, monitoramento e recursos de tecnologia.
- 102** Quanto às complexas regulações para segurança do paciente nas últimas duas décadas, uma série de restrições de segurança imposta na doação de sangue conseguiu reduzir os riscos associados com a transmissão do HIV e do vírus da hepatite, sem reduzir o número aceito de doadores de sangue.
- 103** O tempo para infusão de qualquer hemocomponente, como hemácia, plaqueta, plasma ou crioprecipitado, não deve exceder o prazo de quatro horas após ter sido removido das condições adequadas de conservação.
- 104** Considere-se que um paciente necessite de receber transfusão de um hemocomponente e, ao mesmo tempo, de outro tipo de infusão. Nesse caso, deve-se utilizar acesso venoso central com múltiplos lumens, que permite a simultânea infusão de líquidos, sem a mistura concomitante na linha de infusão.
- 105** Suponha-se que um paciente necessite de receber transfusão de um plasma fresco, bem como determinado antibiótico, em situação de emergência. Nesse caso, devido à dificuldade de acesso venoso, está indicado adicionar o referido medicamento à bolsa do hemocomponente.
- 106** Para a transfusão de alguns hemocomponentes mais comuns, é dispensável o uso de equipos próprios para transfusão que possuam malha em seu interior e funcionem como filtro.
- 107** A alta pressão de fluxo de hemoconcentrado através da agulha ou do cateter com pequeno lúmen pode causar a hemólise dos eritrócitos.

Acerca dos tipos de transfusão, julgue os itens de **108 a 113**.

- 108** O processo de exsanguineotransfusão consiste na remoção do sangue total de um paciente, seguida pela separação em componentes por centrifugação ou filtros específicos, pela retenção do elemento desejado e pelo retorno dos remanescentes, com a finalidade de remover uma substância ou um componente sanguíneo presente em quantidade excessiva na circulação.
- 109** A exsanguineotransfusão é indicada para tratamento de níveis muito elevados de hiperbilirrubinemia em recém-nascidos devido à incompatibilidade sanguínea materno-fetal.

- 110** O objetivo da transfusão de concentrado de hemácias é melhorar a liberação de oxigênio em nível celular, devendo ser transfundida uma unidade por vez.
- 111** Para um paciente com perda de 30 a 40% da volemia, as condutas mais adequadas são a reposição rápida com cristaloides e coloides e a provável transfusão de hemácias, o que dependerá basicamente de parâmetros como pressão arterial, enchimento capilar e fluxo urinário.
- 112** O plasma fresco congelado, administrado para corrigir sangramentos e obtido por meio da separação de uma unidade de sangue total por centrifugação, é totalmente congelado após a coleta, com validade de 24 horas devido à volatilidade dos fatores de coagulação.
- 113** Crioprecipitado é uma solução hematológica que contém fatores de coagulação sanguínea.

A transfusão é um evento irreversível que acarreta benefícios e riscos em potencial para o receptor. Entre os riscos, a reação transfusional é qualquer evento desfavorável que o paciente sofra, em decorrência da transfusão, durante ou após sua administração.

Guia de Condutas Hemoterápicas. 2.^a ed. Sociedade Beneficente de Senhoras Hospital Sírio-Libanês, 2010.

No que se refere às reações e complicações transfusionais, julgue os itens subsequentes.

- 114** A monitorização de possíveis reações transfusionais consiste em manter uma observação próxima do paciente ao menos nos quinze minutos iniciais da infusão, realizar uma avaliação periódica do paciente que recebe a transfusão e, após uma hora da instalação do componente, nova avaliação de sinais vitais.
- 115** O diagnóstico preciso de uma reação transfusional permite que o clínico e o hemoterapeuta utilizem estratégias adequadas para o tratamento, pois cada transfusão é um evento imprevisível.
- 116** As reações transfusionais podem ser divididas em imunes e não imunes, agudas ou crônicas, variando de acordo com o produto utilizado e o tipo de receptor.
- 117** A irradiação de hemocomponentes é realizada para prevenir a complicação imunológica relativa à transfusão.
- 118** A leucorredução é um processo por meio do qual é reduzido o número de leucócitos ou hemácias de um componente sanguíneo com a finalidade de prevenção de complicações, como a reação febril, no receptor.
- 119** A transfusão autóloga previne a transmissão de doenças infecciosas, mas não reações transfusionais.
- 120** A reação urticariforme é uma forma de hipersensibilidade cutânea desencadeada pela exposição a substâncias solúveis no plasma do doador, às quais o receptor está sensibilizado, que surge tardiamente, após 24 horas.