



1. Um dos pressupostos e objetivos do Programa Saúde da Família é:
  - a) descentralizar como critério para promover a mobilidade social nos serviços de saúde.
  - b) mudar o modelo de atenção à saúde.
  - c) resgatar a necessidade de transformação das práticas assistenciais.
  - d) descentralizar a atenção à saúde para as regiões metropolitanas.
  - e) mudar o processo de trabalho desenvolvido nas unidades de saúde.
  
2. A Atenção Básica segundo o Ministério da Saúde é:
  - a) revisar e reorganizar os serviços para atendimento individual e coletivo.
  - b) promover a saúde, prevenir os agravos, tratar e reabilitar os indivíduos e comunidade.
  - c) universalizar a atenção no primeiro nível do sistema.
  - d) proporcionar o acesso igualitário aos serviços de saúde.
  - e) promover a saúde individual e coletiva.
  
3. Para a verdadeira mudança do setor saúde os participantes da 8ª. Conferência Nacional de Saúde concluíram que seria necessário a:
  - a) reelaboração da Constituição Federal.
  - b) reforma e avanços em todo arcabouço jurídico institucional vigente.
  - c) compreensão da determinação social do processo saúde-doença.
  - d) instituição da saúde nos seus conceitos fundamentais.
  - e) criação do Sistema Único de Saúde.
  
4. O princípio da universalização do direito a saúde é entendido como:
  - a) a maior transparência quanto as informações e gestão do Sistema Único de Saúde.
  - b) todo cidadão terá suas necessidades atendidas independentemente de seu local de moradia.
  - c) todo cidadão é igual perante o Sistema Único de Saúde e será atendido conforme suas necessidades.
  - d) a maior participação de todo cidadão nos processos de gestão e controle do SUS.
  - e) todo indivíduo e comunidade, perante o Sistema Único de Saúde, serão atendidos em todas as suas necessidades.
  
5. A Lei nº. 8.080/1990 define como objetivos do Sistema Único de Saúde:
  - a) identificar e disseminar os fatores condicionantes da saúde; adotar políticas públicas; assistir as pessoas através de serviços organizados e hierarquizados.
  - b) formular políticas sociais de abrangência nacional; proteger e recuperar a saúde e identificar fatores de riscos que a população está submetida.
  - c) atender as pessoas com ações de promoção, proteção e recuperação da saúde; identificar os fatores condicionantes da saúde e elaborar políticas econômicas e sociais.
  - d) formular políticas de saúde de abrangência nacional; identificar fatores determinantes da saúde e assistir as pessoas com ações de promoção da saúde.
  - e) identificar e disseminar os fatores condicionantes e determinantes da saúde, formular políticas de saúde, assistir as pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
  
6. As atribuições fundamentais do Sistema Único de Saúde são:
  - a) promoção da vigilância epidemiológica e sanitária e de indivíduos e comunidade com uso de recursos tecnológicos apropriados.
  - b) promoção da saúde e atuação na assistência médica.
  - c) proteção e recuperação da saúde individual e coletiva.
  - d) promoção da saúde individual e coletiva.
  - e) promoção e proteção da atenção à saúde individual e coletiva e atenção primária.

7. Para evitar o aprofundamento das desigualdades de acesso aos serviços de saúde é necessário:
- a) assegurar as condições adequadas para o aprofundamento da gestão pública, dos mecanismos de coordenação da rede e de promoção do acesso de todos os cidadãos a ações e serviços de saúde.
  - b) articular as ações e serviços independentemente do local de residência, fortalecer a gestão municipal para a formulação das políticas de saúde e dos mecanismos de monitoramento e avaliação.
  - c) incentivar o processo de descentralização da política de saúde principalmente para os municípios e garantir o repasse de recursos financeiros.
  - d) assegurar o repasse de recursos financeiros para os estados e municípios e mecanismos de auditoria e avaliação dos serviços de saúde.
  - e) monitorar o acesso da população aos serviços de saúde, avaliar sistematicamente as ações de promoção e proteção da saúde a toda população independentemente do local de moradia.
8. A descentralização político administrativa reconfirma:
- a) a divisão de atribuições entre os diversos municípios da unidade federada.
  - b) o campo de atenção à saúde.
  - c) a lógica da repartição da complexidade da assistência à saúde.
  - d) as funções dos gestores das três esferas do sistema de saúde.
  - e) a organização das ações e serviços nas três esferas de governo.
9. O arranjo institucional do Sistema Único de Saúde prevê:
- a) um processo decisório descentralizado com mecanismos de monitoramento e avaliação.
  - b) a participação social ampla e irrestrita.
  - c) uma série de instâncias de negociação e estabelecimento de pactos envolvendo os níveis gestores e segmentos da sociedade.
  - d) um conjunto de dispositivos para a pactuação entre os gestores federal, estaduais e municipais.
  - e) a valorização e o funcionamento dos conselhos de saúde e o controle social.
10. Os Conselhos de Saúde tem caráter deliberativo sobre:
- a) a Política de Saúde
  - b) as Políticas Sociais e Econômicas
  - c) os Indicadores Sociais e Econômicos
  - d) os Indicadores Sociais e da Saúde
  - e) a Política de Seguridade Social
11. Os marcos organizativos dos níveis de atenção a saúde são:
- a) atenção primária e atenção hospitalar
  - b) atenção básica e ambulatorial
  - c) atenção primária, de média complexidade e hospitalar
  - d) atenção primária, atenção de média e alta complexidade
  - e) atenção ambulatorial e hospitalar
12. O modelo organizacional mais adequado para atendimento dos problemas de saúde deve promover a:
- a) descentralização, participação e controle social
  - b) equidade e integralidade da atenção
  - c) universalidade da atenção
  - d) integralidade e regionalização
  - e) universalidade e a descentralização da gestão
13. O percurso assistencial realizado pelo maior número de pessoas decorrentes de situações de saúde semelhantes chama-se de "linha de cuidado". Elas são construídas, preferencialmente, com base:
- a) na rede de atenção a saúde
  - b) na atenção a saúde da família e comunidade
  - c) nas necessidades de saúde
  - d) na atenção básica
  - e) nos programas de saúde

- 14.** A integralidade do cuidado a saúde tem clara correspondência com:
- a** o processo de trabalho em saúde
  - b** a integração dos níveis de atendimento
  - c** trabalho em equipe
  - d** a relação entre usuários e trabalhadores
  - e** o trabalho multiprofissional
- 15.** Na atenção básica e especializada deve prevalecer entre a equipe de saúde e usuários uma relação:
- a** matricial
  - b** longitudinal
  - c** vertical
  - d** horizontal
  - e** diagonal
- 16.** A Investigação Epidemiológica é um método de trabalho frequentemente utilizado em casos e epidemias de doenças transmissíveis, mas também aplicável a outros grupos de agravos. Consiste em um estudo de campo realizado a partir de casos (clinicamente declarados ou suspeitos) e de portadores, objetivando avaliar a ocorrência do ponto de vista de suas implicações para saúde coletiva. Nesse sentido é correto afirmar que:
- I. A finalidade da Investigação Epidemiológica é a adoção de medidas de controle em tempo hábil e que deve ser iniciada imediatamente após a ocorrência do evento.
  - II. O objetivo da Investigação Epidemiológica é a devolução de informações aos notificantes das análises, resultantes dos dados coletados e das medidas de controle adotadas.
  - III. As fichas de Investigação Epidemiológica são os formulários existentes nos serviços de saúde, específicos para cada tipo de doença, que facilitam a coleta e a consolidação dos dados.
  - IV. As doenças e agravos constantes na lista nacional de doenças de notificação compulsória, somente deve ser notificadas por profissionais de saúde.
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** I e III
  - c** I, II e III
  - d** I, II e IV
  - e** I, II, III e IV

- 17.** A Notificação Compulsória de doenças é uma das principais fontes de dados da Vigilância Epidemiológica, a partir da qual, na maioria das vezes, se desencadeia o processo de informação – decisão – ação. Nesse sentido é correto afirmar que a seleção das doenças de notificação baseia-se na(o):
- I. Magnitude (medida pela frequência).
  - II. Potencial de disseminação e transcendência (medida pela letalidade, severidade, relevância social e econômica).
  - III. Vulnerabilidade (existência de instrumentos de prevenção).
  - IV. Incidência e prevalência
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** II e III
  - c** I, II e III
  - d** I, II e IV
  - e** I, II, III e IV

**18.** A infecção hospitalar é uma das principais causas de mortalidade entre clientes hospitalizados, e as ações desenvolvidas para o seu controle têm grande importância na promoção da saúde em geral. No que se refere as competências da Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), é correto afirmar que:

- I. A CCIH deve Implementar e supervisionar as normas e protocolos de rotinas técnico-operacionais, visando à prevenção e controle das infecções hospitalares.
- II. Realizar busca ativa das infecções hospitalares, visando o seu controle.
- III. Reduzir os fatores predisponentes a infecção hospitalar, principalmente os fatores inerentes ao paciente.
- IV. Preconizar condutas padronizadas para limpeza, execução de curativos e tratamentos de feridas, de acordo com as normas técnicas e resultados de pesquisas.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e III
- c** I, II e III
- d** I, II e IV
- e** I, II, III e IV

**19.** O termo "ferida" é utilizado como sinônimo de lesão tecidual, deformidade ou solução de continuidade, que pode atingir desde a epiderme, até estruturas profundas, como fâscias, músculos, aponeuroses, articulações, cartilagens, tendões, ossos, órgãos cavitários e qualquer outra estrutura do corpo. Desenvolvem-se como consequência de uma agressão ao tecido vivo por agentes, químicos, físicos, térmicos ou biológicos. Também podem ocorrer devido a distúrbios clínicos ou fisiológicos. De acordo com a sua classificação existem diferentes tipos de feridas. Quanto à etiologia é correto afirmar que:

- I. As feridas são classificadas como infectadas ou sépticas.
- II. As feridas são classificadas como acidental ou traumática.
- III. As feridas são classificadas como intencional ou cirúrgica.
- IV. As feridas são classificadas como iatrogênicas.

A alternativa que contem apenas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** II, III e IV
- e** I, II, III e IV

**20.** O processo natural de cicatrização desenvolve-se em três fases bem delimitadas, mas que podem se sobrepor. Além das fases existem também os tipos de cicatrização dependendo da quantidade de tecido lesado ou perdido, da causa da lesão e da presença ou não de infecção. Entre os tipos, destaca-se a Cicatrização de Primeira intenção. Sobre esse tipo de cicatrização é correto afirmar que:

- I. Tipo de cicatrização relacionada a ferimentos infectados e a lesão com perda acentuada de tecidos, onde não é possível realizar a junção dos bordos. Há necessidade da formação de tecido de granulação no leito da lesão.
- II. Tipo de cicatrização que se dá quando é possível fazer a junção dos bordos da lesão por meio de suturas ou aproximação, com reduzido potencial de infecção.
- III. Tipo de cicatrização em que existem fatores que retardam o processo de cicatrização, como a aplicação de drenos, ostomias e feridas cirúrgicas infectadas.
- IV. Tipo de cicatrização que leva em média 10 dias para cicatrizar e as cicatrizes são discretas.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** I, II e IV
- e** I, II, III e IV

**21.** A úlcera por pressão é uma área de necrose tecidual que se desenvolve quando o tecido é comprimido entre uma proeminência óssea e uma superfície dura por longo período de tempo. As regiões mais afetadas são calcâneos, maléolos, quadris, omoplatas, e região sacrococcigeana. A gravidade e profundidade da lesão variam de acordo com alguns fatores, como:

- I. O grau de pressão exercido sobre aquela área e o desconforto no leito.
- II. O tempo de permanência do cliente na mesma posição e as condições de higiene do cliente.
- III. A presença de cateteres, introdutores, fixadores externos e drenos.
- IV. Estados nutricionais e imunológicos.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** I, II e IV
- e** I, II, III e IV

**22.** A passagem de sonda gastrointestinal é a inserção de uma sonda plástica ou de borracha, flexível, podendo ser curta ou longa, pela boca ou nariz. A sonda nasogástrica (LEVIN(E)) é uma das mais usadas, existindo no mercado tanto tubos de plástico como de borracha com orifícios laterais próximos à ponta; são passadas normalmente pelas narinas e apresentam uma única luz. Existem condições ou necessidades que requerem a utilização de uma Sonda Nasogástrica. As finalidades deste procedimento são:

- I. Descomprimir o estômago e remover gás e líquidos.
- II. Diagnosticar a motilidade intestinal.
- III. Administrar medicamentos e alimentos.
- IV. Obter conteúdo gástrico para análise.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** I, III e IV
- e** I, II, III e IV

**23.** O dreno de Penrose é um dreno de borracha, tipo látex, utilizado em cirurgias que implicam em possível acúmulo local pós-operatório, de líquidos infectados ou não. O orifício de passagem do dreno deve ser amplo, e o mesmo deve ser posicionado à menor distância da loja a ser drenada, não utilizando o dreno através da incisão cirúrgica e, sim, através de uma contra incisão. A fim de evitar depósitos de fibrina que possam vir a ocluir seu lúmen, alguns cuidados devem ser tomados pelo enfermeiro com os clientes que estejam usando o dreno de Penrose. Nesse sentido, é correto afirmar que:

- I. O dreno de Penrose deve ser observado e mobilizado em intervalos de 12 horas.
- II. O dreno de Penrose deve ser tracionado em cada curativo (exceto quando contra-indicado), cortado seu excesso e recolocado o alfinete de segurança estéril.
- III. Seu orifício de saída deve ser ocluído com gaze estéril, devendo este curativo ser substituído sempre que necessário.
- IV. Não tracionar o dreno em hipótese alguma.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** I, III e IV
- e** I, II, III e IV

- 24.** O PVP-I TÓPICO 1% produto a base de Polivinil Pirrolidona Iodo 1% em solução aquosa, proporcionando ação rápida e efeito prolongado mesmo em presença de matéria orgânica. É ativo contra as formas de bactérias não esporuladas, fungos e vírus. Atualmente muito utilizado como antisséptico na realização de muitos procedimentos realizados pelo equipe de saúde. Nesse contexto é correto afirmar que esse produto é indicado na:
- I. Anti-sepsia de mucosa oral e vaginal.
  - II. Anti-sepsia pré-operatória complementar (após degermação prévia ) do campo operatório.
  - III. Anti-sepsia da pele para cateterização vesical, venosa e arterial.
  - IV. Degermação das mãos e braços da equipe cirúrgica.
- A alternativa que contem apenas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** II e IV
  - c** I, II e III
  - d** I, III e IV
  - e** I, II, III e IV
- 25.** O Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN foi idealizado para racionalizar o processo de coleta e transferência de dados relacionados à doenças e agravos de notificação compulsória, em substituição aos procedimentos anteriores que consistiam em preenchimento do Boletim de Notificação Semanal de doenças pelas unidades de saúde e envio por aerograma ao Ministério da Saúde. Nesse contexto é correto afirmar que os principais indicadores de saúde gerados atualmente pelo SINAN são:
- I. Taxa ou coeficiente de Mortalidade.
  - II. O impacto das medidas de controle adotadas.
  - III. Taxa ou coeficiente de incidência e de prevalência.
  - IV. Coeficiente de letalidade.
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** II e IV
  - c** I, II e III
  - d** II, III e IV
  - e** I, II, III e IV.
- 26.** A Dengue é uma doença infecciosa febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave, dependendo da forma como se apresente. Alguns pacientes podem evoluir para forma grave da doença e passam apresentar sinais de alarme da Dengue, principalmente quando a febre cede, precedendo manifestações hemorrágicas mais graves. Desde 1986, que vem sendo registradas epidemias de em diversos estados brasileiros. As maiores epidemias detectadas até o momento ocorreram nos anos de 1998 e 2002, com cerca de 530 mil casos e 800 mil casos notificados, respectivamente. Desta forma, é correto afirmar que:
- I. A vigilância epidemiológica da Dengue, tem o objetivo de reduzir a infestação pelo Aedes Aegypti ; reduzir a incidência da Dengue; reduzir a letalidade por FHD.
  - II. A Dengue é uma doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória, principalmente quando se trata dos primeiros casos diagnosticados em uma área ou quando se suspeitar de Febre Hemorrágica do Dengue.
  - III. A presença de sinais de alarme não indica a possibilidade de gravidade do quadro clínico e de evolução para Dengue Hemorrágica e/ou Síndrome do Choque da Dengue.
  - IV. Um caso suspeito de Dengue é todo paciente que apresente doença febril aguda com duração de até 10 dias, acompanhada de, pelo menos, dois desses sintomas: cefaléia, dor retroorbitária, mialgias, artralguas, prostração ou exantema, associados ou não à presença de hemorragias.
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- a** I e II
  - b** II e IV
  - c** I, II e III
  - d** II, III e IV
  - e** I, II, III e IV.

**27.** A Varicela é uma doença benigna, mas altamente contagiosa que ocorre, principalmente, em menores de 15 anos. Indivíduos imunocomprometidos, quando adquirem Varicela primária ou recorrente, possuem maior risco de evolução para doença grave. Recém-nascidos que adquirem Varicela entre os 5 e 10 dias de vida, cujas mães infectaram-se 5 dias antes do parto e 2 dias após o mesmo, estão mais expostos a Varicela grave, cuja letalidade pode atingir 30%. Desta forma, é correto afirmar que:

- I. A Varicela não é doença de notificação compulsória.
- II. Os objetivos da vigilância epidemiológica consiste em conhecer os padrões de ocorrência da doença; detectar surtos em sua fase inicial e fazer isolamento dos casos.
- III. A definição de caso suspeito baseia-se nos seguintes sintomas: paciente com quadro discreto de febre moderada, de início súbito, que dura de 2 a 3 dias, sintomas generalizados inespecíficos( mal-estar, adinamia, anorexia, cefaléia, entre outros) e a erupção cutânea pápulo-vesicular, que se inicia na face, couro cabeludo ou tronco.
- IV. Considera-se Varicela grave, paciente com febre alta (>38°C) e lesões cutâneas polimorfas (pápulas, vesículas, pústulas e crostas) que tenha sido hospitalizado ou evoluiu com complicações ou óbito. E pertença a um dos seguintes grupos: recém-nascidos, adolescentes, adultos, pacientes imunodeprimidos, gestantes.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** II e IV
- c** I, II e III
- d** I, III e IV
- e** I, II, III e IV

Analise as asserções abaixo, para responder à questão 28:

- A Política Nacional da Saúde do Idoso foi instituída através da Portaria nº 2.528, de 19 de outubro de 2006 e tem como objetivo assegurar os direitos sociais do idoso, criando condições para promover sua autonomia, integração e participação efetiva na sociedade, no Sistema Único de Saúde (SUS), garantir atenção integral à Saúde da população idosa, enfatizando o envelhecimento saudável e ativo e fortalecendo a orientação dos serviços públicos de saúde a identificar o nível de dependência do idoso e atribuir um acompanhamento diferenciado para cada situação.

- A atenção à saúde da população idosa também foi considerada como prioridade do Pacto pela Saúde visando a promoção do envelhecimento ativo e saudável com ações de prevenção da perda de capacidade funcional da pessoa idosa (fazendo distinção entre idosos independentes e aqueles que apresentam algum nível de fragilidade), através da preservação da sua independência física e psíquica, da garantia do acesso do idoso a instrumentos diagnósticos adequados, a medicação e a reabilitação funcional.

**28.** Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a alternativa correta.

- a** As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- b** As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- c** A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- d** A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- e** As duas asserções são proposições falsas.

**29.** O Ministério da Saúde recomenda a sorologia pós-acidente de trabalho com material biológico. Essa atitude visa identificar:

- a** vírus das hepatites A, B; sífilis; vírus HIV I e II
- b** vírus HIV I e II; e das hepatites B e C
- c** sífilis; vírus das hepatite C e A; HIV I
- d** vírus HIV I e II; vírus hepatite B, C e E
- e** vírus das hepatites B, C e E; sífilis e doença de chagas



**30.** Ao analisar o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o art. 25 aponta que é dever e responsabilidade de todos os profissionais de enfermagem registrar no prontuário do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar. Os registros no prontuário devem ser legíveis, objetivos, completos, precisos, claros, concisos, sem rasuras, de modo a garantir a continuidade dos cuidados. No que tange os registros de enfermagem, avalie as afirmativas que seguem:

- I. É proibido registrar fatos e outras situações relacionadas a juízo de valor.
- II. Todo profissional é responsável pela assinatura dos registros e/ou procedimentos por ele executados, uma vez que é proibido realizar e/ou delegar esse ato a outras pessoas.
- III. As anotações devem ser realizadas somente ao final de cada turno.
- IV. Toda evolução de enfermagem realizada pelo profissional de nível médio (auxiliares e técnicos de enfermagem) deve ser dado visto pelos enfermeiros.
- V. É proibida a utilização de qualquer tipo de abreviaturas.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a I
- b I e II
- c II e III
- d II, III, IV e V
- e I, II, IV e V

**31.** O modelo de gestão atual encontra-se numa fase de transformação, de mudanças, de conscientização e, principalmente, de um processo de educação em saúde para a população e para os profissionais, que compõem o cenário atual. Assim, a enfermagem adquire cada dia maior relevância na atuação dos Sistemas de Saúde, sendo valorizada pelo seu desempenho profissional e sua contribuição na implantação e na manutenção da política de saúde e, conseqüentemente, em gestão de sistema de saúde. Na gestão do processo de trabalho, o enfermeiro faz uso de diversos meios e instrumentos gerenciais e/ou assistenciais, os quais têm por objetivos:

- I. Estabelecer diretrizes do serviço de enfermagem, bem como colaborar no alcance dos objetivos da instituição de saúde.
- II. Auxiliar na identificação dos problemas organizacionais do serviço de enfermagem visando a um processo de tomada de decisão baseado em evidências.
- III. Dar maior visibilidade ao trabalho da enfermagem.
- IV. Utilizar os instrumentos que garantam a qualidade do cuidado de enfermagem e da assistência à saúde.
- V. Planejar e implementar programas de educação continuada visando o desenvolvimento dos trabalhadores.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a I, II e IV
- b I, III e IV
- c I, IV e V
- d I, III, IV e V
- e I, II, III, IV e V

**32.** Segundo as literaturas especializadas, as exposições ocupacionais a materiais biológicos potencialmente contaminados são um sério risco aos profissionais de saúde em seus locais de trabalho. Desta forma, quanto à exposição por material biológico é correto afirmar que:

- a a categoria de profissionais de médicos e enfermeiros estatisticamente são as mais acometidas.
- b a contaminação mais frequente é o acometimento das mucosas, principalmente, a ocular.
- c a sorologia pós- acidente só se realiza quando o fluido orgânico é sangue.
- d a área do corpo mais acometida por perfurocortantes são os quirodáticos.
- e a alta sorológica normalmente é concedida após 90 dias da data do acidente.

**33.** No Brasil, os idosos (pessoas com 60 anos ou mais) representam 8,6% da população total do País. De acordo com o IBGE, Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, da década de 1990 para os anos 2000, a população de terceira idade no Brasil cresceu 17%. O País tem hoje cerca de 20 milhões de idosos. Em 2025, esse número deve passar para 32 milhões de pessoas. A respeito da pessoa idosa é correto afirmar que:

- I. As doenças do aparelho circulatório são a principal causa de mortalidade em idosos, com mais de 37% do número de mortes.
- II. As doenças mais comuns nas pessoas idosas são: derrame, infarto e hipertensão arterial.
- III. As pessoas idosas tem alteração da imunidade e maior risco de infecções.
- IV. Tumores também são frequentes fatores de mortalidade em idosos, e os mais comuns aos idosos são os de próstata, de mama e dos ossos.
- V. Uma pessoa idosa saudável tem a autonomia preservada, tanto a física como a psíquica.

A alternativa que contem apenas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** I, II e III
- c** I, III e IV
- d** I, II, III e V
- e** I, II, III, IV e V

Observe as doenças relacionadas para responder à questão 34.

Doença de Chagas	Malária	Leishmaniose	Tuberculose	Toxoplasmose
------------------	---------	--------------	-------------	--------------

**34.** Os agentes etiológicos das doenças acima, respectivamente são:

<b>a</b>	Protozoário	Protozoário	Vírus	Bactéria	Protozoário
<b>b</b>	Protozoário	Protozoário	Protozoário	Vírus	Vírus
<b>c</b>	Vírus	Protozoário	Vírus	Bactéria	Vírus
<b>d</b>	Protozoário	Protozoário	Protozoário	Bactéria	Protozoário
<b>e</b>	Vírus	Vírus	Protozoário	Vírus	Protozoário

**35.** Na ocorrência do assédio moral no contexto laboral da enfermagem é correto afirmar que:

- I. Na ocorrência do AMT a tipo mais comum é o descendente.
- II. Há sempre a presença de humilhação e/ou constrangimento de repetição.
- III. Pode gerar adoecimento do trabalhador, principalmente da sua saúde mental.
- IV. É um fenômeno mundial, invisível, com consequências concretas ao trabalhador.
- V. Nunca ocorre entre trabalhadores da mesma categoria profissional, isto é, sempre ocorre de chefias para chefiados.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- a** I e II
- b** I, II e III
- c** I, II, III, IV
- d** I, II, III, V
- e** I, II, III, IV e V

**36.** Um usuário do SUS, com iniciais P.J.C.G, do sexo masculino, com 56 anos, lúcido, apresentando história de antecedentes pessoais de hipertensão arterial, fumante crônico, ao ser atendido no Hospital do Pronto Socorro, apresentou um quadro de Rinorragia Aguda. Através da avaliação e do quadro apresentado, o principal diagnóstico para início de tratamento deste usuário é:

- a** Câncer de nariz
- b** Sinusite Crônica
- c** Quadro de Crise Hipertensiva
- d** Tuberculose Pulmonar
- e** Aneurisma Cerebral

- 37.** Diabetes mellitus é uma doença metabólica caracterizada por um aumento anormal do açúcar ou glicose no sangue. A glicose é a principal fonte de energia do organismo, porém, quando em excesso, pode trazer várias complicações à saúde. Sobre esse assunto é correto afirmar que:
- A retinopatia e a coronariopatia são complicações comuns nos pacientes portadores de Diabetes.
  - O início da Diabetes Mellitus do tipo I é muito comum na vida adulta.
  - A insuficiência renal crônica é consequência negativa, não muito rara nos pacientes com Diabetes Mellitus.
  - A insulinoterapia é obrigatória no tratamento de pacientes com Diabetes Mellitus tipo I.
  - Vida sedentária, alimentação hipercalórica e a obesidade são fatores predisponentes da Diabetes Mellitus tipo II.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- I e II
  - I, II e III
  - I, III e IV
  - I, III, IV e V
  - I, II, III, IV e V
- 38.** Doenças sexualmente transmissíveis ou infecção sexualmente transmissível, conhecida popularmente por DST são patologias antigamente conhecidas como doenças venéreas. São doenças infecciosas que se transmitem essencialmente (porém não de forma exclusiva) pelo contato sexual. Sobre as DST's é correto afirmar que:
- O sangue é fonte de transmissão importante.
  - O uso de preservativos feminino e masculino tem reduzido a taxa de morbidade destas patologias.
  - A sífilis só é transmitida por via sexual, pois tem que haver contato íntimo e prolongado para sua transmissibilidade.
  - O Herpes Viral é transmitido pelo sexo oral.
  - A Blenorragia tem como sintomas mais comuns a disúria.

A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:

- I e II
- I, II e III
- I, III e IV
- I, II, IV e V
- I, II, III, IV e V

Leia o Texto I, para responder à questão 39

Texto I

Estimativas da ONU indicam que 10% da população sofre de algum tipo de deficiência, sendo que 1/5 desse total é portador de doença mental. Com o objetivo de reduzir esse índice, o Teste do Pezinho é uma das estratégias para detecção de doenças que podem ser evitadas.

Manual de triagem Neonatal, "teste do Pezinho", 2009.

- 39.** O exame de triagem neonatal (teste do pezinho) preconiza que a colheita de sangue seja realizada nas:
- Laterais da região plantar ou mediana do calcanhar com auxílio de agulha,
  - Laterais da região plantar do calcanhar com auxílio de lanceta estéril,
  - Laterais da região plantar do calcanhar com auxílio de lanceta e também de agulha,
  - Nas laterais da região palmar e laterais das polpas digitais com auxílio apenas da lanceta,
  - Na área central da região de calcanhar. Manual de triagem Neonatal

Analise as asserções a seguir para responder à questão 40

O acolhimento é uma ação técnico-assistencial que pressupõe a mudança da relação profissional/usuário e sua rede social através de parâmetros técnicos, éticos, humanitários e de solidariedade, reconhecendo o usuário como sujeito e participante ativo no processo de produção da saúde.

POR QUE

O acolhimento é um modo de operar os processos de trabalho em saúde de forma a atender a todos que procuram os serviços de saúde, ouvindo seus pedidos e assumindo no serviço uma postura capaz de acolher, escutar e pactuar respostas mais adequadas aos usuários. Implica prestar um atendimento com resolutividade e responsabilização, orientando, quando for o caso, o paciente e a família em relação a outros serviços de saúde para continuidade da assistência e estabelecendo articulações com estes serviços para garantir a eficácia desses encaminhamentos.

40. Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a alternativa correta.
- a) As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
  - b) As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa da primeira.
  - c) A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
  - d) A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda a uma proposição verdadeira.
  - e) as duas asserções são proposições falsas.
41. T.F.M. deverá receber 150 ml de SG5% em 12 horas. No hospital em que está internado só existem buretas microgotas. O gotejamento necessário para a infusão do SG5% será de:
- a) 25 ml por hora
  - b) 12,5 ml por hora
  - c) 5 ml por hora
  - d) 2,5 ml por hora
  - e) 125 ml por hora
42. No CTI, um paciente apresenta quadro de hipocalcemia de 2,6 mEq/l. O médico prescreveu uma solução de 250 ml de SF0,9% e 3 gramas de cloreto de potássio. Porém, só existem ampolas de 10 ml a 10% de Kcl. O volume do cloreto de potássio (Kcl) que deve ser acrescentado ao frasco de soro fisiológico a 0,9%. será de:
- a) 20 ml
  - b) 40 ml
  - c) 30 ml
  - d) 25 ml
  - e) 50 ml
43. A vacina BCG é prioritariamente indicada para crianças de 0 a 4 anos, com obrigatoriedade para menores de 1 ano, como dispõe a Portaria nº 452, de 6 de dezembro de 1976, do Ministério da Saúde (BRASIL, 2008 d), e a Portaria nº 3.030, de 28 de outubro de 2010, que institui em todo território nacional os calendários de vacinação do Ministério da Saúde (BRASIL, 2010). Sobre a vacina BCG é correto afirmar que:
- a) a administração da vacina é subcutânea, no braço direito, na altura da inserção do músculo deltoide.
  - b) a vacina BCG pode ser simultaneamente administrada com outras vacinas, mesmo com as de vírus vivos.
  - c) nas áreas com elevada prevalência de infecção por micobactérias não tuberculosas, a proteção do BCG é incrementada, razão pela qual nessas regiões o seu rendimento é alto em termos de saúde pública.
  - d) está recomendada a segunda dose da vacina BCG no Brasil. (Nota Técnica no 66/CGPNI/Devop/SVS/MS, de 24 de maio de 2006).
  - e) lactentes que foram vacinados e não apresentem cicatriz vacinal após seis meses não devem ser revacinados.

Leia o Texto II, para responder a questão 44 e 45

Texto II

Belém lidera casos de dengue no Pará, diz Sespa

Os dados estatísticos da Secretaria de Estado de Saúde (Sespa) apontam Belém como um dos municípios com o maior número de casos de dengue confirmados no ano passado, com um total de 1.897. Depois da capital, os outros municípios são Parauapebas (1.330), Altamira (922), Oriximiná (618), Monte Alegre (555), Santarém (480), Ananindeua (362) e Marabá (348). Para fugir desse cenário, a Secretaria Municipal de Saúde (Sesma) tem intensificado suas ações para continuar reduzindo as ocorrências da doença. Em 2010, foram registrados 2.571 casos confirmados de dengue em Belém e no ano seguinte, caiu para 1.978. Entre os locais visitados para eliminar os locais de foco do mosquito da dengue, o *Aedes aegypti*, estão os cemitérios, classificados como pontos estratégicos por ter grande concentração de depósito das larvas. 'O Ministério da Saúde determina que sejam visitados quinzenalmente para evitar a proliferação das larvas do mosquito nos cemitérios, que têm os vasos das sepulturas como os locais preferidos para a reprodução do mosquito', explicou a coordenadora do Programa de Controle da Dengue, Inete Ribeiro. Segundo ela, além dos cemitérios, borracharias, sucaterias e garagens de ônibus são identificadas também como pontos estratégicos para o combate da endemia e, por esse motivo, têm sido alvo de visitação intensa dos agentes de saúde. O último boletim epidemiológico da Sespa constatou queda de 18% do total de confirma es e de 80% de mortes por causa da dengue. A informa o foi atualizada na semana passada, após levantamento do período de janeiro a dezembro de 2012, sobre os casos da doença em todos os municípios paraenses. No ano passado, o Pará contabilizou 26.640 casos suspeitos de dengue, com 12.790 confirma es e a seguinte classifica o final: 12.689 de dengue clássica, 68 de dengue com complica o, 28 de febre hemorrágica da dengue e cinco casos de síndrome do choque da dengue. A boa notícia é que houve a redu o da doença em todo o Estado, incluindo o número de óbitos, que caiu de 20, em 2011, para quatro, em 2012. Além disso, houve queda de 15% nos casos notificados e de 66% nos graves. Paragominas, Tailândia, Ulianópolis, Novo Progresso e São Domingos do Capim estão entre os municípios que mais diminuiram os registros de dengue no Pará.

(Fonte: O Liberal-16-01/2013)

- 44.** O Texto II aponta para um sério problema de saúde pública em Belém: dengue. Essa doença tem como modo de transmissão:
- a** vírus RNA, arbovírus do g nero Flavivirus, pertencente à família Flaviviridae, como também os quatro sorotipos: DENV 1, DENV 2, DENV 3 e DENV 4.
  - b** contato direto de um doente ou de suas secre es com uma pessoa sadia, ou por intermédio de fontes de água ou alimentos.
  - c** interrup o do repasto, e o mosquito imediatamente, se multiplica num hospedeiro suscetível próximo. (transmissão mecânica).
  - d** transmissão vertical (gestante- beb ) do vírus DENV-4, ocorridos na Tailândia e Malásia.
  - e** picada dos mosquitos *Ae. aegypti*, no ciclo ser humano – *Ae. aegypti* – ser humano. Após um repasto de sangue infectado, o mosquito está apto a transmitir o vírus, depois de 8 a 12 dias de incubac o extrínseca.
- 45.** Segundo o Texto II, os locais visitados para eliminar o foco do mosquito da dengue, o *Aedes aegypti*, estão os cemitérios, porque são observados:
- a** criadouros naturais, resultante em incremento de recipientes viáveis para a ovoposi o e subsequente desenvolvimento dessas espécies.
  - b** maior ocorrência de chuvas nesse local, o  ndice pluviométrico   maior favorecendo em ativos criadouros em potencial.
  - c** padrão sazonal de incidência coincidente com o verão, quando normalmente o  ndice pluviométrico   maior.
  - d** a disponibilidade de múltiplos tipos de criadouros nesses locais, em decorrência de uma elevada plasticidade ecológica dos mosquitos em se adaptarem rapidamente aos recipientes disponíveis.
  - e** um aumento da temperatura nesse local, favorecendo a coloniza o do mosquito, em decorrência do volume de água e exposi o ao sol.

Leia o Texto III, para responder à questão 46.

Texto III

Açaí e doença de chagas: especialistas recomendam técnica para prevenir contaminação  
(Glauce Monteiro / Do G1 PA)

O Pará concentra 80% dos casos de doença de chagas no Brasil. Segundo a Secretaria de Estado de Saúde Pública (Sespa), 35 novos casos da enfermidade foram confirmados em 2012 e uma pessoa morreu. A incidência do mal pode estar relacionada ao consumo da polpa de açaí, comum entre os paraenses. Especialistas, porém, recomendam o uso de uma técnica batizada de "branqueamento" para evitar que a contaminação do fruto aconteça. De acordo com a Sespa, a principal forma de contaminação é oral, ou seja, acontece quando as pessoas consomem alimentos contaminados por insetos, que por sua vez estão infectados com o parasita *trypanosoma cruzi*. Os sintomas da doença incluem dores de cabeça, mal estar, pernas e braços inchados e coração acelerado.

46. Sobre a Doença de Chagas é correto afirmar que:

- a a transmissão do *T. Cruzi* para o homem ocorre por meio de um vetor- os triatomíneos.
- b o modo de transmissão se dá através da picada da fêmea do mosquito *Anopheles*, infectada pelo açaí.
- c em gestante ou lactente com diagnóstico de Doença de Chagas Aguda ou coinfeção *T.cruzi*-HIV, recomenda-se oferecer amamentação.
- d os vetores são mais abundantes nos horários crepusculares, ao entardecer e ao amanhecer.
- e a principal via de transmissão vertical é transplacentária e pode ocorrer em qualquer fase da doença materna: 1º, 2º e 3º semestre.

Leia o Texto IV, para responder às questões 47 e 48.

Texto IV

No Pará estão cadastrados aproximadamente 77.803 pacientes no Sistema do Programa Hiperdia (Sishiperdia), sendo 18.454 na Região Metropolitana e outros 10.617 só na capital paraense, o que equivale cerca de 14% dos pacientes cadastrados no Estado. Deste número, cerca de 60% são mulheres, somando 37 mil pacientes.

Agência Pará de Notícias Atualizado em 13/11/2012.

47. O Texto IV destaca um grave problema de saúde pública a hipertensão arterial e diabetes, que são doenças crônicas responsáveis por expressivas taxas de internação, custos elevados com a morbimortalidade associada à doença e comprometimento da qualidade de vida para os portadores. Em relação à hipertensão arterial é correto afirmar que:

- a hipertensão arterial ocorre quando a pressão que o sangue faz na parede das artérias para se movimentar é muito forte, resultando em um valor igual ou maior que 160/80mmHg,
- b existem dois tipos de hipertensão arterial: a primária, na qual é possível identificar uma causa para a hipertensão, por exemplo, tumores (feocromocitoma), problemas renais, problemas na artéria aorta algumas doenças endócrinas, e a secundária que se caracteriza por não haver uma causa conhecida.
- c é uma doença aguda mais comum e com maior chance de desenvolver complicações, como Acidente Vascular Cerebral, Infarto do Miocárdio e Insuficiência Cardíaca,
- d trata-se de uma doença de progressão rápida e contínua, geralmente fazendo com que os portadores somente apresentem sintomas quando problemas cardiovasculares já estão instalados.
- e alguns fatores de risco para a hipertensão arterial incluem: idade elevada; excesso de massa corpórea, podendo ser responsável por 20% a 30% dos casos de hipertensão arterial; o consumo elevado de bebidas alcoólicas e sódio (sal); nível socioeconômico mais baixo e o sedentarismo.

48. Entre os resultados que mais chamam a atenção no Texto IV, está à prevalência de mulheres (60%) cadastradas no programa hiperdia. Uma explicação para o predomínio do sexo feminino entre os cadastros seria a hipótese de que:

- a esse dado é esperado e não surpreende, pois há maior parcela de mulheres na população, especialmente na terceira idade.
- b os homens em nossa sociedade preocupam-se mais em adotar medidas de promoção à saúde e prevenção de doenças crônicas em relação às mulheres.
- c uma das causas pode ser a menopausa, devido o hormônio estrógeno, cuja produção cai na menopausa, dá uma "proteção natural" contra redução de pressão e diabetes.
- d a mulher deve manter o peso (mesmo com sobrepeso), praticar exercícios e reduzir o consumo de sal.
- e esses dados corroboram com estatísticas que colocam a região norte como a de maior expectativa de vida no Brasil.

Leia o Texto V, para responder à questão 49.

## Texto V

Os Programas de Controle da Tuberculose municipais e estaduais devem integrar-se aos DSEi no sentido de viabilizar todas as ações de prevenção e tratamento dessa população com a logística necessária de distribuição de medicamentos e outros insumos com a rede laboratorial e a integração dos sistemas de informação.

BRASIL, MS. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil, 2011.

- 49.** Em vista das especificidades citadas no Texto V, para obter êxito nas ações de controle da TB nas áreas indígenas, deve-se levar em conta algumas particularidades. A esse respeito, julgue as afirmativas abaixo e assinale a alternativa correta.
- I. A vigilância dos contatos deve ser ampliada para todos os habitantes de um domicílio e, em alguns casos, estendida para outros núcleos familiares que mantêm intensa interação com o caso de TB identificado.
  - II. Recomenda-se o tratamento da infecção latente por tuberculose – ILTB para os contatos recentes de doentes de TB (caso índice bacilíferos ou não), com PT > 5mm, independentemente da idade e do estado vacinal, após ter sido afastada a possibilidade de tuberculose em atividade.
  - III. Em decorrência de diferentes estágios de contato com a sociedade envolvente, alguns grupos só falam a língua materna, fato que traz dificuldades adicionais para orientar uma correta coleta de escarro. Por esse motivo, é imprescindível a colaboração do agente indígena de saúde – AIS em todas as ações de controle.
  - IV. Recomenda-se a realização de cultura de escarro com a identificação e teste de sensibilidade em todos os casos suspeitos de TB em maiores de 10 anos.
  - V. Em determinadas localidades, em particular, é comum observar-se alta mobilidade (nomadismo) entre alguns grupos étnicos, fato que traz dificuldades adicionais à realização do tratamento supervisionado. Por isso, para êxito do tratamento, é necessário que se desenvolvam estratégias adaptadas à realidade local.
- A alternativa que contem todas as afirmativas corretas é:
- a** I, II e III
  - b** I, II e IV
  - c** II, III e V
  - d** I, II e V
  - e** I, II, III, IV e V
- 50.** Os soros podem ser usados nos tratamentos de intoxicações provocadas pelo veneno de animais peçonhentos (aranhas, cobras, escorpiões, taturanas) ou pelas toxinas de agentes infecciosos, como os que causam a difteria, o tétano e o botulismo. Os anticorpos existentes no soro combatem a doença ou intoxicação e acabam curando. A administração dos soros caracteriza imunização:
- a** Artificial
  - b** Passiva
  - c** Ativa
  - d** Total
  - e** Natural