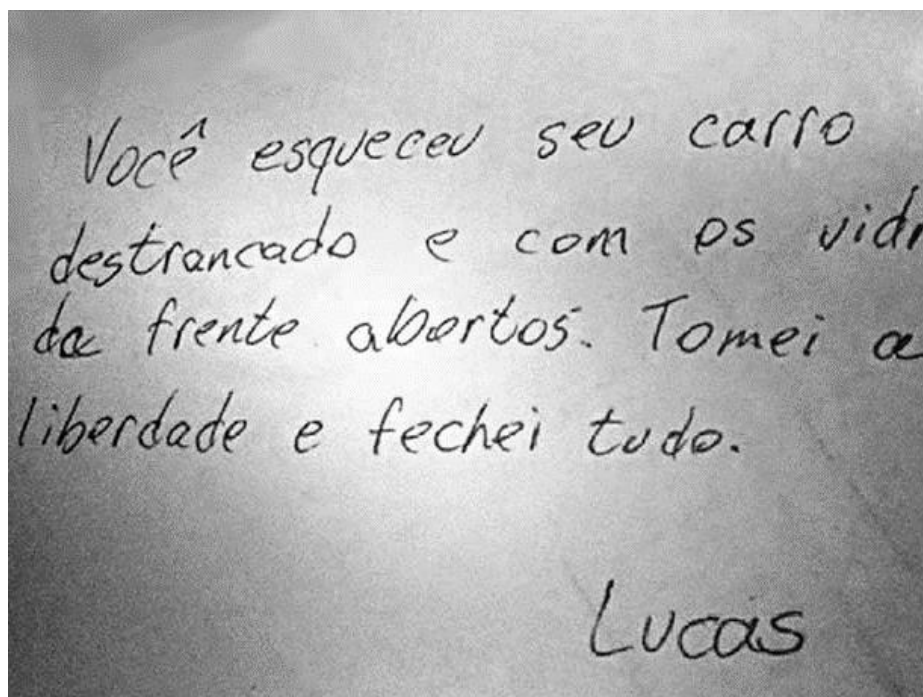


CONHECIMENTOS GERAIS

LINGUA PORTUGUESA

QUESTÃO 1

Leia o texto a seguir:



Fonte: <https://catracalivre.com.br/geral/cidadania/indicacao/moradora-do-df-deixa-carro-aberto-e-encontra-bilhete-de-homem-que-o-fechou/>. Acesso 1 abr 2018.

“Você esqueceu seu carro destrancado e com os vidros da frente abertos. Tomei a liberdade e fechei tudo.
Lucas”

O bilhete é um gênero textual, ou seja, um texto que permite que possamos nos comunicar e interagir com outras pessoas através deles. Em grande parte das vezes, utiliza uma linguagem informal e próxima da oralidade, pouco atenta com a rigidez da chamada norma culta.

Um exemplo claro do uso dessa linguagem informal presente no texto está

- (A) no fato de ter sido escrito à mão.
- (B) na opção do homem em assinar o bilhete.
- (C) no uso de expressões como “tomei a liberdade”.
- (D) marcada na utilização de uma linguagem direta e informativa.
- (E) na utilização do papel como suporte da mensagem trocada entre a dona do carro e o homem que lhe fez o favor.

QUESTÃO 2

Leia o cartum abaixo.



FONTE:

LINIERS, Ricardo. Online: <https://revistagalileu.globo.com/Cultura/Livros/noticia/2016/01/20-tirinhas-sobre-paixao-por-livros.html>. Acesso 1 abr 2018.

A expressão “às vezes” utilizada na frase acima poderia ser substituída, sem que se perca o sentido original, por

- (A) quando
- (B) todas as vezes
- (C) ocasionalmente
- (D) nunca
- (E) sobretudo

QUESTÃO 3

Leia o caso abaixo:

Delegado ao caipira que acabara de matar com 15 facadas um desafeto:

- Como o senhor tem o descaramento de dizer que o morto teve morte natural, se o senhor lhe deu 15 facadas?

E o caipira...

- Pois intão, dotô. Num era naturar que ele morresse?

(Boldrin, Rolando. Empório Brasil. São Paulo: Clube do Livro / Melhoramentos, 1988, p. 140.)

Atente para as seguintes afirmações e indique abaixo a alternativa correta:

- O delegado usa o termo morte natural na acepção médico-judicial, ou seja, resultado de um processo esperado e previsível, como no envelhecimento natural, no esgotamento das funções orgânicas.
 - O caipira usa o termo morte natural na acepção pragmática, ou seja, é esperado e previsível que alguém que receba 15 facadas venha a morrer.
 - O choque entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito cômico.
 - A coerência entre as duas acepções para morte natural, no diálogo, produz efeito trágico.
- Apenas as afirmações II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são incorretas.
 - Apenas as afirmações I, II e III são corretas.
 - Apenas as afirmações II e IV são corretas.
 - Apenas as afirmações I e IV são incorretas.

QUESTÃO 4

Leia o poema abaixo:

bochechas

pensar que essas bochechas rechonchudas
um dia estarão secas, chochas, murchas,
que essas recém-desabrochadas rosas
terão manchas e rugas carunchosas,
que babujentos bichos sob o chão
um dia as beijarão, indiferentes,
enche de horror minha imaginação,
que ao vê-las chora, antecipadamente.

(CATALÃO, Marco. "bochechas". In: *Sob a face neutra*. Rio de Janeiro: FUNARTE, 2012, p. 25.)

No texto, as bochechas da criança recém-nascida recebem uma série de adjetivos. A maior parte deles liga-se à ideia de morte futura, apenas um qualificativo associa-se à vida. Qual?

- (A) Chochas.
- (B) Rechonchudas.
- (C) Rosas.
- (D) Secas.
- (E) Murchas.

QUESTÃO 5

Leia o verso da canção abaixo para responder a questão:

Pros irmão que tão com fome desce três marmitex.

(CRIOLO. "GrajaueX". In: *Nó na Orelha*. São Paulo: 2011. On-line: <http://www.criolo.net/>
Acesso: 11 abr. 2018.)

O registro é oral, com a vivacidade típica do gênero rap. A eficiência da mensagem, no entanto, estaria comprometida caso o autor optasse pelo registro escrito, melhor representado pela alternativa:

- (A) Traz três marmitexs aos irmão que tão com fome.
- (B) Aos irmãos com muita fome desce três marmitex.
- (C) Para os irmãos com tanta fome desce três marmitex.
- (D) Para os irmãos que estão com fome, traga três marmitex.
- (E) Traz três marmitex para os irmãos tão com fome.

QUESTÃO 6

Homo cada vez mais *Sapiens*

Dizia meu pai: o homem não é perfeito, porém perfectível. Esta frase sempre me animou entre o fígado e a alma, como a aproximação do elfo filipino ao desabar do céu, para me oferecer um guarda-chuva retrátil a preço de ocasião. Ao cabo deste tormentoso 2015, tiro os olhos do contingente e encaro o imanente.

Ou, por outra, permito-me perflustrar mais de 5 mil anos de história, dos povos mesopotâmicos em diante. Pelos caminhos da perfectibilidade, a humanidade progrediu extraordinariamente. Por exemplo, inventou a válvula Hydra. Nem se fale dos avanços tecnológicos mais recentes, a começar pelo computador, instrumento providencial, disposto a assumir a nossa própria personalidade ao nos engolir no estilo sucuri, quer dizer, sem mastigar a presa. A maioria dos usuários do computador já foi jantada, desde os anciãos até as crianças, o que me alegra sobremaneira.

Penso no futuro, nas prodigiosas consequências disso tudo para o cérebro humano, sem descurar da decisiva contribuição do celular, apanágio indispensável ao *Homo Sapiens*, na acepção correta da expressão, com instrução facilitada desde os primeiros passos na vida, alocado o aparelho já no berço. *Sapiens* mesmo, enfim, ora viva. Avanço irreversível, macro e micro. Deste ponto de vista, sugiro, a quem as possuir, jogar no lixo as enciclopédias de qualquer origem para valer-se exclusivamente da sabedoria cosmogônica da Wikipédia.

Aqui me abalo a fazer algumas propostas com o intuito de apressar o progresso, ou seja, o ritmo da perfectibilidade. O assunto é cultura. Sugestões em ordem esparsa, sem hierarquizá-las ao sabor da sua importância, ou urgência. A seguinte, de todo modo, haveria de ser priorizada: convoque-se Paulo Coelho para reescrever a Divina Comédia. Coelho dispõe da natural capacidade de captar a transcendência, de desvendar o mistério a pairar entre Céu e Terra, insondável à vã filosofia das mentes comuns. Do túmulo, Dante Alighieri agradece.

Sinto a necessidade imperiosa de assegurar que a arte contemporânea encontrará a sua definitiva consagração, destruída finalmente a sardônica e desprezível ironia de Duchamps. Deixem de encenar Shakespeare, coloquem em seu lugar as novelas da Globo, uma televisão que glorifica o Brasil e que haveria de ser imitada mundo afora pelos alienígenas, desde que se disponham a alçar o público aos elevados níveis ideológicos e culturais do telespectador nativo. Estamos na rota certa, concordo, há, contudo, como

melhorá-la. Por exemplo, ao transferir Hollywood para as margens da Lagoa Rodrigo de Freitas.

Sim, é preciso ir em frente, sem arrependimentos, nesta arremetida em busca tanto do despojamento quanto da síntese. Reduzir a língua falada a cem palavras e tudo que se diga em duas linhas ao recorrer à escrita. Adjetivos? Bom, mau. Bonito, feio. Simplifiquem, exijam cada vez menos dos neurônios. Voltem seus pensamentos para objetivos práticos e imediatistas, a ser claro que a felicidade individual é a meta e o dinheiro sua garantia.

Passo à contemplação da situação atual, o patamar atingido até o momento na milenar escalada da perfectibilidade. A lei do mais forte em vigor adequa a humanidade às leis da natureza. Assistimos, portanto, ao triunfo da Razão, e não me refiro àquela advogada por um punhado de sonhadores do século XVIII, ditos iluministas, quando o único a merecer a definição é Thomas Alva Edison, que jamais se arvorou a pensador.

O problema mais sério a afligir a civilização em progresso é a superpopulação do planeta, mas não há guerra atômica que não possa resolvê-lo.

FONTE: CARTA, Mino. On line: <https://www.cartacapital.com.br/revista/882/homo-cada-vez-mais-sapiens>. Acesso 20 mar 2018. (Adaptado)

O texto acima apresenta uma série de argumentos que revelam o progresso humano ao longo de vários séculos de História. Indique a seguir a alternativa correta que corresponde a um desses argumentos.

- (A) Redução da língua falada a menos de cem palavras.
- (B) O olhar para o significado transcendente de obras de arte.
- (C) A relação entre gerações de pais e filhos e a consequente conservação de tradições familiares.
- (D) A possibilidade de interpelação entre o passado e o presente da criação artística.
- (E) A criação de objetos tecnológicos que impactaram de modo decisivo o cotidiano das pessoas.

QUESTÃO 7

Leia a canção de Aldir Blanc e João Bosco:

De Frente Pro Crime

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

O bar mais perto
Depressa lotou
Malandro junto
Com trabalhador
Um homem subiu
Na mesa do bar
E fez discurso
Prá vereador...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...

Tá lá o corpo
Estendido no chão
Em vez de rosto uma foto
De um gol
Em vez de reza
Uma praga de alguém
E um silêncio
Servindo de amém...

Sem pressa foi cada um
Pro seu lado
Pensando numa mulher
Ou no time
Olhei o corpo no chão
E fechei
Minha janela
De frente pro crime...

Veio o camelô
Vender!
Anel, cordão
Perfume barato
Baiana
Prá fazer
Pastel
E um bom churrasco
De gato
Quatro horas da manhã
Baixou o santo
Na porta bandeira
E a moçada resolveu
Parar, e então...(2x)

Tá lá o corpo
Estendido no chão.

FONTE: <https://www.letras.mus.br/joao-bosco/46513/>. Acesso 20 mar 2018.

Na letra da canção, de Aldir Blanc e João Bosco, pode-se observar a reação de um conjunto de pessoas ao se deparar com o corpo de alguém morto no chão de um passeio público. A utilização de termos como “tá”, “prá” e “pro” indica

- (A) a baixa escolaridade da dupla de criadores da canção.
- (B) um recurso que coloca em destaque os momentos mais importantes da percepção do público em relação ao sujeito morto no chão.
- (C) uma forma de tornar mais breve a expressão do cantor.
- (D) uma estratégia linguística que enfatiza o caráter popular da canção.
- (E) a opção dos criadores em acelerar o ritmo da fala durante a execução da canção.

QUESTÃO 8

Leia os textos a seguir:

TEXTO 1

Altas emissões de CO₂ estão deixando os oceanos ácidos, o que pode extinguir espécies.

A poluição nos oceanos, causada por seres humanos, está deixando as águas ácidas tão rapidamente que, nas próximas décadas, é possível que sejam recriadas as condições da época em que os dinossauros ainda viviam. Segundo o diário britânico *The Guardian*, o alerta será feito por cientistas da Bristol University, durante um encontro de especialistas em clima na cidade de Copenhagen, Dinamarca, que começa nesta terça-feira (10/03). A acidificação dos mares está sendo provocada pela elevada quantidade de gás carbônico lançada por chaminés e escapamentos, que se dissolvem no oceano. A mudança química em curso está fazendo uma pressão sem precedentes na vida marinha e pode causar extinções generalizadas, segundo os especialistas.

Os organismos mais atingidos devem ser aqueles que possuem carapaças formadas por cálcio, a exemplo das lagostas. Para os estudiosos, a situação no fundo dos oceanos é ainda mais preocupante. Eles compararam os níveis de acidificação atual com a liberação pré-histórica de gases do efeito estufa (o que é consenso entre os geologistas de ser a causa da destruição em massa de espécies de águas profundas na época), e concluíram que a situação está caminhando para um fim semelhante.

A pesquisa da Bristol University é uma das primeiras a prever as consequências das águas ácidas baseando-se em eventos passados - e os dados devem ser revelados com mais detalhes nos próximos dias. De acordo com os cientistas britânicos, se a acidificação no fundo do mar ultrapassar 0,2 unidade de pH (indicador que aponda a acidez ou a neutralidade de uma substância), os efeitos danosos não poderão ser evitados. O pH na superfície da água, onde o gás carbônico é absorvido da atmosfera, caiu 0,1 unidade de pH desde a revolução industrial, e a ideia é de que não leve muito tempo para que a acidez alcance as águas profundas. Segundo os especialistas que estarão presentes no evento desta semana, em Copenhagen, a acidificação já está afetando a vida marinha no Ártico e na Antártida.

O encontro irá ainda atualizar a publicação de 2007 feita pelo IPCC, o Painel Intergovernamental de Mudanças Climáticas. Na ocasião, será revelado se as projeções feitas à época sobre a elevação do nível dos oceanos foram subestimadas e se o aumento da temperatura global pode ser limitada a 2°C.

FONTE: <http://revistagloborural.globo.com/GloboRural/0,6993,EEC1697314-1641,00.html>. Acesso 20 mar 2018.

TEXTO 2



FONTE: <http://cepro-rj.blogspot.com.br/2012/08/quando-o-lixo-deixa-de-ser-problema.html>. Acesso 20 mar 2018.

Os dois textos acima (a notícia e o cartaz) possuem em comum um mesmo tema: a poluição dos oceanos. Entre esses dois textos pode-se afirmar que

- (A) estabelecem uma relação de oposição, já que tratam do tema a partir de pontos de vista conflitantes entre si.
- (B) são complementares, uma vez que, além de abordarem um mesmo tema, reforçam ideias sobre o impacto da ação humana sobre o meio ambiente.
- (C) são redundantes por tratarem de um único assunto a partir de uma perspectiva científica baseada em análises de prestigiosos centros de pesquisa voltados à avaliação dos males causados para o meio ambiente pelo homem contemporâneo.
- (D) estabelecem uma relação de discordância, pois, ao passo que o primeiro texto busca apresentar elementos científicos como fundamentação de seu ponto de vista, o segundo apenas ilustra a cena de uma praia poluída.
- (E) são incompletos, pois não revelam para o leitor alternativas para resolver o problema da poluição dos oceanos.

MATEMÁTICA/RACIOCÍNIO LÓGICO

QUESTÃO 9

Sabendo-se que sentenças são orações com sujeito (o termo a respeito do qual se declara algo) e predicado (o que se declara sobre o sujeito), considere os itens relacionados abaixo:

1. O número é um objeto matemático.
2. Operações numéricas.
3. A matemática é misteriosa.
4. A metade de um número.
5. A matemática é compreensível.
6. Um terço de um número.

É correto afirmar que, na relação dada, são sentenças apenas os itens:

- (A) 2, 4 e 6
 - (B) 1, 2 e 5
 - (C) 1, 2 e 6
 - (D) 3, 4 e 6
 - (E) 1, 3 e 5
-

QUESTÃO 10

Uma equipe de vendas possui 15 funcionários. Em um dia de trabalho, efetuaram 45 vendas de um determinado produto. No dia seguinte, houve contratação de novos funcionários e a equipe aumentou para 25. Quantas vendas desse mesmo produto esperaríamos obter se a proporção de vendas por funcionário for equivalente a do dia anterior?

- (A) 55
 - (B) 60
 - (C) 65
 - (D) 70
 - (E) 75
-

QUESTÃO 11

A diferença entre dois números naturais é 16, e a razão entre eles é $\frac{1}{3}$. Portanto a metade destes números é, respectivamente:

- (A) 24 e 8
- (B) 12 e 6
- (C) 8 e 4
- (D) 12 e 4
- (E) 16 e 8

QUESTÃO 12

Uma empresa prepara o relatório com a média salarial e a média da nota de avaliação dos seus funcionários de forma separada por setor. O resultado do relatório foi elaborado conforme a tabela abaixo:

Setor	Administrativo	Jurídico	Contábil	Vendas	Produção
Número de funcionários	30	15	20	85	150
Média Salarial (R\$)	5.000,00	7.600,00	6.300,00	6.300,00	4.600,00
Média da nota de avaliação	7,5	8	6,5	8	6

A média salarial e a média da nota de avaliação dos funcionários da empresa é, respectivamente:

- (A) R\$ 4.975,00 e 6,50
- (B) R\$ 5.150,00 e 7,25
- (C) R\$ 5.150,00 e 6,75
- (D) R\$ 5.385,00 e 6,85
- (E) R\$ 6.185,00 e 7,85

POLÍTICAS PÚBLICAS

QUESTÃO 13

No texto da Constituição da República Federativa do Brasil promulgado em 5 de outubro de 1988, a Saúde é colocada como direito(s):

- (A) Político, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (B) Civil, assim como o direito à vida, à liberdade, à igualdade, à segurança e à propriedade;
 - (C) Social, assim como a proteção contra a publicidade enganosa e abusiva;
 - (D) Civil, assim como o de direito pelo voto direto e secreto, com valor igual para todos;
 - (E) Social, assim como os direitos a educação, a alimentação, o trabalho, dentre outros.
-

QUESTÃO 14

No Artigo 7º da Lei No. 8080/90, de 19 de setembro de 1990, o trecho “conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema” está relacionado ao princípio do/da:

- (A) Universalidade de acesso;
 - (B) Integralidade de assistência;
 - (C) Direito à informação;
 - (D) Descentralização político-administrativa;
 - (E) Participação da comunidade.
-

QUESTÃO 15

De acordo com Cadernos de Atenção Básica, n. 39 de 2014, são princípios do Sistema Único de Saúde e da Rede de Atenção à Saúde (RAS):

- (A) As linhas de cuidado podem ser produzidas tanto intrasserviços quanto entre serviços de saúde, sendo que podem partir de uma organização baseada em conceitos previamente definidos, como as “linhas de cuidado programáticas”, ou ser construídas a partir de situações concretas e singulares levando em consideração os itinerários terapêuticos.
- (B) As Redes de Atenção à Saúde são arranjos organizativos hierárquicos de ações e serviços de saúde, de densidades tecnológicas dura, que, integram por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão e buscam garantir a integralidade do cuidado
- (C) As estruturas setorializadas tendem a tratar o cidadão e os problemas de forma fragmentada, com serviços executados solitariamente, princípios fundamentais da nova promoção da saúde.
- (D) O Núcleo de Apoio a Saúde da Família deve sempre encaminhar sem indicação e contribuir para os encaminhamentos necessários da Atenção Básica, exercendo sua principal função, a de reguladora compartilhada com as equipes de Atenção Básica, para o acesso ao CAPS, ao ambulatório de especialidades, aos centros de reabilitação.
- (E) A ideia de Redes Temáticas surgiram em 2011 com a intenção de substituir aos poucos as linhas de cuidado e as redes de atenção em geral.

QUESTÃO 16

Sistema Único de Saúde (SUS), como movimentos sociais, usuários, trabalhadores e gestores das três esferas de governo.

Sobre a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB-2012), estão corretas as assertivas:

- I. A Estratégia Saúde da Família visa à reorganização da atenção primária no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II. Os Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) fazem parte da atenção básica e são serviços com unidades físicas independentes ou especiais, livres de acesso para atendimento individual ou coletivo regulados pelo próprio NASF.
- III. Ao enfermeiro compete planejar, gerenciar e avaliar as ações desenvolvidas pelos Agentes Comunitários de Saúde em conjunto com os outros membros da equipe.
- IV. Os Agentes comunitários de saúde (ACS) devem desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade.
- V. As equipes dos Consultórios na Rua tem o objetivo de ampliar o acesso desses usuários à rede de atenção e ofertar de maneira mais oportuna atenção integral à saúde.

- (A) I, II e IV
 - (B) I, III, IV e V
 - (C) I, II e V
 - (D) Apenas IV está correta
 - (E) I, II, III, IV e V
-

QUESTÃO 17

São formas de organizações que contribuem para o controle social no setor da Saúde:

- I. Conferências Nacional, Estaduais e Municipais de Saúde
 - II. Conselhos de Saúde
 - III. Ouvidorias
 - IV. Movimentos sociais
 - V. Organizações não-governamentais
- (A) Somente as alternativas I, II e III estão corretas.
 - (B) Somente as alternativas I, II e IV estão corretas.
 - (C) Somente as alternativas I, II e V estão corretas.
 - (D) Somente as alternativas I, II, IV e V estão corretas.
 - (E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 18

Com o aparecimento do *Welfare State* e a conquista dos direitos sociais pelo cidadão, o Estado passa a ser a instituição que além de representar a sociedade, assegura o acesso a esses direitos. Entretanto, com a aprovação da Emenda Constitucional nº 95 publicada em 2016, institui-se um novo regime fiscal que congela os gastos públicos, nesse cenário a saúde, considerado um direito humano básico e fundamental, sofre duramente um ataque, trazendo graves consequências a todos os cidadãos. Como pode-se perceber a relação entre Estado, Governo e Políticas Públicas tem sido complexa. Alguns pesquisadores defendem que a melhor gestão pública pode ser realizada ao se colocar em prática o ciclo das políticas públicas aliado ao controle social. Atualmente, o modelo de análise de ciclo das políticas públicas mais utilizado apresenta como princípio uma lógica de resolução de problemas. Assinale a alternativa que correlaciona corretamente o estágio do ciclo político à sua etapa processual.

- (A) A primeira etapa do ciclo é a montagem da agenda, construída a partir do monitoramento dos resultados da política.
 - (B) A formulação da política é etapa que se refere ao reconhecimento do problema pelo governo.
 - (C) A tomada de decisão é a etapa do ciclo de políticas públicas em que o governo adota, ou não, uma solução.
 - (D) A implementação da política se refere ao modo como as propostas são formuladas.
 - (E) A avaliação da política se refere ao modo pelo qual o governo dá curso efetivo a política.
-

QUESTÃO 19

Maria de Fátima é gestora de uma Unidade Básica de Saúde (UBS) em uma região de grande vulnerabilidade social. Para atingir os objetivos de promoção da saúde, prevenção de doenças e melhoria do bem-estar ela tem estimulado os usuários da unidade a participarem do conselho gestor e ações de saúde. Além disso, estimula a participação social em outros setores importantes para as pessoas que vivem naquele território, como cultura e educação. Assim, Maria de Fátima está contribuindo com os valores da Política Nacional de Promoção da Saúde, que busca:

- (A) Estimular a pesquisa, a produção e a difusão de experiências, conhecimentos e evidências que apoiem a tomada de decisão.
- (B) Apoiar a formação e a educação permanente em promoção da saúde para ampliar o compromisso e a capacidade crítica e reflexiva dos trabalhadores de saúde.
- (C) Identificar as diferenças nas condições e nas oportunidades de vida, buscando alocar recursos e esforços para a redução das desigualdades injustas e evitáveis, por meio do diálogo entre os saberes técnicos e populares.
- (D) Adotar como princípios a equidade, a participação social, a autonomia, o empoderamento, a intersetorialidade, a intrassetorialidade, a sustentabilidade, a integralidade e a territorialidade.
- (E) Considerar os espaços urbano e rural e identificar oportunidades de operacionalização na lógica da promoção da saúde para ações e atividades desenvolvidas nos distintos locais.

QUESTÃO 20

A Política Nacional de Promoção da Saúde do Brasil, prevê temas transversais para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias em consonância com os princípios e valores do Sistema Único de Saúde. Dentre esses temas destaca-se a Promoção da cultura da paz e dos direitos humanos, que busca:

- (A) Promover, articular e mobilizar ações que estimulem a convivência, a solidariedade, o respeito à vida e o fortalecimento de vínculos. Desenvolver tecnologias sociais que favoreçam a mediação de conflitos, o respeito às diversidades e diferenças de gênero, de orientação sexual e identidade de gênero entre gerações, étnico-raciais, culturais, territoriais, de classe social e em relação às pessoas com deficiências e necessidades especiais, garantindo os direitos humanos e as liberdades fundamentais.
- (B) Avançar na promoção de ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais, fundamentadas em informação qualificada e em planejamento integrado, para que garantam o trânsito seguro, a redução de morbimortalidade e a paz no trânsito.
- (C) Articular e mobilizar ações para redução do consumo abusivo de álcool e outras drogas, com a corresponsabilização e autonomia da população, incluindo ações educativas, legislativas, econômicas, ambientais, culturais e sociais.
- (D) Promover ações, aconselhamento e divulgação de práticas corporais e atividades físicas, incentivando a melhoria das condições dos espaços públicos, considerando a cultura local e incorporando brincadeiras, jogos, danças populares, entre outras práticas.
- (E) Mobilizar, sensibilizar e promover capacitações para gestores, trabalhadores da Saúde e de outros setores para o desenvolvimento de ações de educação em promoção da saúde e incluí-las nos espaços de educação permanente.

ENFERMAGEM NEONATOLÓGICA

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Com relação à confirmação do posicionamento de Sonda Nasoentérica, pode-se afirmar que:

- I. o exame radiográfico é o padrão ouro de confirmação de posicionamento correto de uma sonda.
- II. a medida do pH do aspirado é utilizada para a confirmação de posicionamento, porém o resultado é influenciado pela dieta que pode tamponar o pH das secreções gastrointestinais.
- III. outra maneira de assegurar que não houve o deslocamento da sonda, associado à outros métodos de confirmação de posicionamento, é a documentação do comprimento da sonda exposta após sua inserção.

Assinale a alternativa CORRETA.

- (A) As afirmações I, II e III estão corretas.
 - (B) Somente as afirmações I e II estão corretas.
 - (C) Somente as afirmações I e III estão corretas.
 - (D) Somente a alternativa I está correta.
 - (E) Somente a alternativa II está correta.
-

QUESTÃO 22

Ao avaliar um paciente com tubo endotraqueal, quais os sinais sintomas que indicam a necessidade de realizar aspiração traqueal. Assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Ausculta respiratória com estertores, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (B) Ausculta respiratória com roncosp, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (C) Ausculta respiratória com sibilosp, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e trabalho respiratório aumentado.
- (D) Ausculta respiratória com estertores, sons respiratórios diminuídos, secreções visíveis em tubo e bradicardia.
- (E) Ausculta respiratória com roncosp, sons respiratórios aumentados, secreções visíveis em tubo e bradicardia.

QUESTÃO 23

A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) possibilita a melhoria da qualidade da assistência prestada ao paciente, pois se torna um processo individualizado, planejado, avaliado e, principalmente, contínuo, ou seja, abrange os períodos pré, intra e pós-operatório da experiência cirúrgica do paciente. De acordo com o exposto, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) O período transoperatório compreende desde o momento em que o paciente é recebido na instituição de saúde até sua alta hospitalar. Envolvida nesta fase, temos a fase do intraoperatório, que compreende o momento do procedimento anestésico-cirúrgico propriamente dito, ou seja, do início do processo anestésico até a sua reversão.
 - (B) Um exame físico do paciente na internação não é necessário se já foi feito na consulta de enfermagem, no período pré-operatório mediato.
 - (C) O pós-operatório imediato estende-se das 24h após o procedimento cirúrgico até a alta médica do paciente.
 - (D) Pacientes que farão cirurgia não devem chegar ao centro cirúrgico com acesso venoso, pois esse procedimento é de responsabilidade exclusiva do anestesista.
 - (E) O período pré-operatório inicia-se no momento em que o paciente é avisado da necessidade do procedimento cirúrgico. A SAEP, neste período, tem como objetivo avaliar as condições físicas e psicológicas do paciente, diagnósticos e ações de enfermagem pertinentes.
-

QUESTÃO 24

M.F.L. foi a Unidade Básica de Saúde com queixa de ortopnéia e fadiga, com piora progressiva na última semana. Ao exame físico apresenta distensão venosa jugular e edema de membros inferiores. Relata ter sofrido infarto agudo de miocárdio há oito anos. Analise as assertivas abaixo e assinale a alternativa correta:

- I. O edema de membros inferiores está relacionado a diminuição da contratilidade cardíaca.
 - II. A ortopneia é secundária ao acúmulo de líquido nos alvéolos devido à insuficiência ventricular esquerda.
 - III. O aumento da pressão venosa causa distensão venosa jugular com consequente redução da pressão hidrostática capilar.
 - IV. Orientar sobre a necessidade do peso diário para possível ajuste da prescrição médica, em caso de alteração significativa.
- (A) As afirmativas I, II e III estão corretas.
 - (B) As afirmativas I e III estão corretas.
 - (C) Apenas a afirmativa II está correta.
 - (D) As alternativas III e IV estão corretas.
 - (E) As alternativas I, II e IV estão corretas.

QUESTÃO 25

J.C.V., 32 anos, primigesta, comparece em 09.12.2018 à Unidade Básica de Saúde para consulta pré-natal. No prontuário consta o registro da data da última menstruação (DUM) em 12.05.2018. Escolha a alternativa que corresponde à data provável do parto (DPP) de J.C.V. e sua idade gestacional (IG) calculada pela DUM.

- (A) DPP: 20.02.2019 e IG: 31 semanas e 03 dias.
 - (B) DPP: 19.02.2019 e IG: 30 semanas e 01 dia.
 - (C) DPP: 19.02.2019 e IG: 31 semanas.
 - (D) DPP: 18.02.2019 e IG: 31 semanas e 01 dia.
 - (E) DPP: 20.02.2019 e IG: 30 semanas.
-

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA dos períodos clínicos do parto:

- (A) Transição, dequitação, expulsão e ativa.
 - (B) Dilatação, dequitação, descida e expulsão.
 - (C) Dilatação, expulsão, dequitação e período de Greenberg.
 - (D) Expulsão, dequitação, dilatação e insinuação.
 - (E) Insinuação, rotação externa, período de Greenberg e dequitação.
-

QUESTÃO 27

Assinale a alternativa CORRETA. "A utilização da Escala de Morse, para identificar pacientes com risco de queda, também tem sido uma ferramenta útil para qualificar a assistência. Os enfermeiros têm utilizado esta escala no seu processo de trabalho". A qual processo de trabalho a afirmativa se refere:

- (A) Assistir.
- (B) Administrar.
- (C) Educar.
- (D) Pesquisar.
- (E) Participar politicamente.

QUESTÃO 28

Em 2004, a Organização Mundial da Saúde (OMS), criou o programa *Patient Safety Program* que tinha, entre outros objetivos, organizar os conceitos e as definições sobre segurança do paciente e propor medidas para reduzir os riscos e mitigar os eventos adversos. As taxas desses eventos têm sido incorporadas como medidas para avaliar a qualidade dos serviços de saúde.

- I. Em instituições hospitalares, a equipe de enfermagem é a principal fonte de cuidado e apoio aos pacientes e familiares, desempenhando um papel central na qualidade dos serviços fornecidos aos pacientes.
 - II. Os profissionais de enfermagem concentram grande parte das atividades e dos processos de atendimento no serviço de saúde, o que implica em um alto envolvimento desta equipe nas falhas que ocorrem na assistência ao paciente, tais como erros de medicação, queda do paciente, desintubação, queimaduras durante procedimentos, hemorragias por desconexão de drenos e cateteres, lesões por pressão, infecções, erros em hemotransfusões, entre outros.
- (A) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
 - (B) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
 - (C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é falsa.
 - (D) A primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é verdadeira.
 - (E) Ambas são asserções falsas.

QUESTÃO 29

Com o intuito de padronizar a linguagem adotada dos termos relacionados à segurança do paciente, foi desenvolvida a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (ICPS). Segundo essa classificação, correlacione o termo ao conceito correspondente.

- 1. Erro falha em executar um plano de ação como pretendido ou como a aplicação de um plano incorreto.
- 2. Incidente é um evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- 3. Near miss incidente que não atingiu o paciente.
- 4. Incidente sem dano evento que atingiu o paciente, mas não causou dano discernível.

- (A) 2,3,4,1.
- (B) 1,2,3,4.
- (C) 2,3,1,4.
- (D) 1,2,4,3.
- (E) 2,1,3,4.

QUESTÃO 30

O Modelo do Cuidado Centrado na Família preconiza o cuidado com base na família, considerando suas demandas como o principal determinante das intervenções fornecidas. Analise as situações descritas abaixo e determine se são adequadas ou inadequadas, conforme os pressupostos desse modelo de cuidado.

Assinale a alternativa CORRETA.

Situação 1. Recém-nascido (RN) pré-termo, hospitalizado há quatro dias. A equipe médica avaliou o RN e decidiu pela realização de uma drenagem pulmonar. A técnica de enfermagem avisa a mãe que ela precisará se retirar e aguardar na recepção até o final do procedimento. A mãe está sozinha e pede para permanecer, porém não recebe autorização e é obrigada a sair do local, sem notícias do que está acontecendo durante todo o procedimento;

Situação 2. Recém-nascido à termo, apresentou desconforto respiratório e foi encaminhado a unidade neonatal para observação. Os tios e avós solicitam permissão para entrar e recebem a seguinte resposta: *“somente os pais podem entrar e receber informações”*;

Situação 3. Recém-nascido internado há 48 dias em unidade neonatal, em fase de preparo para alta. A mãe permanece o dia inteiro na unidade realizando cuidados de higiene e alimentação, se sente parte da equipe pois sempre a ouvem em suas observações sobre o bebê e a ajudam a realizar os cuidados.

Situação 4. Recém-nascido pré-termo hospitalizado há 10 dias na unidade neonatal. Ao chegar à unidade hoje cedo a mãe fica muito assustada, pois não o encontrou no leito e não foi informada na recepção. Após questionar, a enfermeira lhe explica que a criança foi transferida para outra sala e que ela terá de aguardar pois estão passando o plantão. A mãe permaneceu em torno de quarenta minutos do lado de fora, sem notícias do bebê.

- (A) Inadequada/ informação compartilhada; Inadequada /participação da família; Adequada/pratica colaborativa; Inadequada/ dignidade e respeito.
- (B) Adequada/ dignidade e respeito; Inadequada /participação da família; Adequada/pratica colaborativa; Inadequada/ dignidade e respeito.
- (C) Adequada/ dignidade e respeito; Adequada /participação da família; Adequada/pratica colaborativa; Inadequada/ dignidade e respeito.
- (D) Inadequada/ pratica colaborativa; Inadequada /participação da família; Adequada/pratica colaborativa; Adequada/ dignidade e respeito.
- (E) Inadequada/ dignidade e respeito; Inadequada /participação da família; Inadequada/pratica colaborativa; Inadequada/ informação compartilhada

QUESTÃO 31

Assinale a alternativa CORRETA. Ao avaliar uma criança com suspeita de fratura o enfermeiro deve:

- (A) Conversar com a criança e seus pais ou acompanhantes, usando tom de voz firme e agindo de maneira rápida; solicitando que os pais ajudem a restringir a criança, a fim de que o enfermeiro possa manipular a área afetada.
- (B) Conversar com a criança e seus pais ou acompanhantes, permanecendo calma e falando em voz baixa, pedindo que lhes descrevam o que aconteceu; e solicitando que a criança aponte a área dolorida e mexa os dedos.
- (C) Conversar com a criança e seus pais ou acompanhantes, permanecendo calma e falando em voz baixa, pedindo que lhes descrevam o que aconteceu; e solicitando que os pais ajudem a restringir a criança, a fim de que possa manipular a área afetada.
- (D) Conversar com os pais ou acompanhantes, usando tom de voz firme e agindo de maneira rápida; e solicitando que a criança aponte a área dolorida e mexa os dedos, para que possa manipular o local.
- (E) Conversar com a criança usando tom de voz firme e agindo de maneira rápida e solicitando que os pais e demais profissionais para que ajudem a restringir a criança, a fim de que o enfermeiro possa manipular a área afetada.

QUESTÃO 32

As doenças neoplásicas são a causa principal de mortes em crianças após a infância, sendo a leucemia o tipo de câncer mais comum. Leia as afirmativas abaixo, marque Verdadeiro ou Falso e ao final marque a opção que corresponda a sequência CORRETA.

- () Desde antes do diagnóstico até o término do tratamento, a criança com leucemia tem de se submeter a exames, sendo os mais traumáticos a aspiração de medula óssea, a biópsia de medula óssea e a punção lombar, somadas a múltiplas punções nos dedos e punções venosas para análise de sangue e infusão de medicamentos.
- () O processo leucêmico e a maioria dos agentes quimioterápicos causam mielosupressão. Os números reduzidos de células sanguíneas resultam em infecção, tendência a sangramento e anemia. O enfermeiro ao cuidar dessas crianças deve realizar ações de prevenção de infecção, com o uso de quarto privativo, lavagem das mãos com solução anti-séptica e restrição de visitas de pessoas com infecção ativa. Após a alta hospitalar deve-se manter a prevenção de infecção como prioridade contínua.
- () A hemorragia foi causa de morte em crianças com leucemia antes do uso de transfusões de plaquetas. Atualmente há diminuição dessa complicação em razão da administração de concentrados de plaquetas ou plasma rico em plaquetas. Recomenda-se evitar perfuração cutânea porque os locais com sangramento tornam-se facilmente infectados. Quando são realizadas devem ser utilizadas técnicas assépticas em conjunto com observação cuidadosa para sangramento.
- () Um problema freqüente é o sangramento gengival resultante da mucosite. Indica-se escova de dente de cerdas macias ou aplicador com ponta de algodão; soluções à base de bicarbonato de sódio ou solução salina para higiene bucal; anestésicos locais ou preparados sem álcool. O enfermeiro deve indicar a correta diluição dos produtos para que os pais e a criança os utilizem de maneira adequada.

- (A) V;F;V;V
- (B) V;V;F;F
- (C) V;V;V;V
- (D) V;F;F;V
- (E) F;V;V;F

QUESTÃO 33

O termo *displasia de desenvolvimento do quadril* descreve um espectro de distúrbios relacionados com o desenvolvimento anormal do quadril, que podem ocorrer em qualquer período durante a vida fetal, infância ou adolescência. Em relação ao tratamento pode-se afirmar que:

- (A) O tratamento pode ser iniciado após um ano de idade, visto que a criança ainda não deambula e não apresentará nenhum problema nesse período;
- (B) O tratamento deve ter início assim que a condição é diagnosticada. A intervenção precoce é recomendada, pois é mais favorável à restauração da arquitetura e função óssea normais;
- (C) Quanto maior o atraso no tratamento menor comprometimento da deformidade e menos favorável o prognóstico;
- (D) O tratamento é único e não apresenta nenhuma variação com a idade do diagnóstico e nem a extensão da displasia;
- (E) O tratamento visa à obtenção e manutenção de uma posição segura para a articulação do joelho, permitindo seu desenvolvimento normal

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa CORRETA. Em relação aos recém-nascidos pré-termo, não há consenso quanto à concentração de oxigênio ideal para sua reanimação. Assim, com base em estudos recentes, em recém-nascido pré-termo que necessite de suporte ventilatório, recomenda-se utilizar a concentração de oxigênio inicial de:

- (A) 40%
- (B) 60%
- (C) 70%
- (D) 80%
- (E) 100%

QUESTÃO 35

A hipoglicemia neonatal pode ser sintomática ou assintomática. Os sinais clínicos associados à hipoglicemia neonatal são inespecíficos, mas em conjunto auxiliam a enfermeira na identificação do problema. Identifique nas assertivas abaixo aqueles que representam sinais de hipoglicemia e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Alterações do nível de consciência (irritabilidade, letargia, torpor)
 - II. Hipertermia e sudorese
 - III. Tremores, convulsões
-
- (A) I e II estão corretas
 - (B) II e III estão corretas
 - (C) I e III estão corretas
 - (D) I, II e III estão corretas
 - (E) Somente a alternativa II está correta

QUESTÃO 36

Assinale a alternativa CORRETA. Vários fatores influenciam na maior dificuldade para o recém-nascido prematuro estabelecer a transição respiratória da vida intra para a extra uterina. Identifique como Verdadeiros (V) e Falsos (F) os fatores abaixo.

- () Imaturidade estrutural de seus pulmões, mas boa complacência pulmonar.
 - () Maior capacidade de síntese e secreção de surfactante e função adequada dos sistemas de reabsorção do líquido pulmonar.
 - () Suscetibilidade aumentada ao estresse oxidativo.
 - () A administração de corticóide antenatal melhora significativamente a função pulmonar pós natal do recém-nascido prematuro.
- (A) V,F,F,V
(B) F,F,V,V
(C) F,V,F,V
(D) V,V,V,F
(E) V,V,F,F
-

QUESTÃO 37

Assinale a alternativa CORRETA. O distúrbio do metabolismo da glicose é uma das intercorrências mais frequentes nas unidades de alojamento conjunto e cuidados intermediários. A conduta nos recém-nascidos assintomáticos com glicemia entre 25 e 45 mg/dL (miligramas por decilitro) é:

- (A) Infundir solução de 2 mL/ kg (mililitro por quilograma de peso corporal) de soro glicosado a 25% a uma velocidade de 1 mL/min (um mililitro por minuto), por via intravenosa e manter oferta endovenosa continua de glicose a uma velocidade de 4–6 mg/kg/min (miligrama por quilograma de peso corporal por minuto)
- (B) Infundir solução de 1 mL/ kg (mililitro por quilograma de peso corporal) de soro glicosado a 10% a uma velocidade de 1 mL/min (um mililitro por minuto), por via intravenosa e reavaliar a glicemia 30 minutos após o bolus de glicose.
- (C) Infundir solução de 1 mL/ kg (mililitro por quilograma de peso corporal) de soro glicosado a 25% a uma velocidade de 1 mL/min (um mililitro por minuto), por via intravenosa e reavaliar a glicemia 30 minutos após o bolus de glicose
- (D) Infundir solução de 2 mL/ kg (mililitro por quilogramade peso corporal) de soro glicosado a 10% a uma velocidade de 1 mL/min (um mililitro por minuto), por via intravenosa e manter oferta intravenosa continua de glicose a uma velocidade de 6–8 mg/kg/min (miligrama por quilograma de peso corporal por minuto).
- (E) Alimentar a criança preferencialmente com leite materno e repetir a dosagem da glicemia em 30 – 60 minutos após a alimentação

QUESTÃO 38

Assinale a alternativa CORRETA. No manejo do recém-nascido com insuficiência respiratória, a CPAP nasal (pressão positiva contínua das vias aéreas) surge como uma perspectiva de ventilação não invasiva para minimizar a lesão pulmonar, associada aos avanços nos cuidados respiratórios, à terapia de suporte e aos sistemas de monitorização. Analise as situações apresentadas e selecione aquela que indica o uso CPAP nasal.

- (A) Recém-nascido com peso inferior a 2.500 g, na presença de qualquer sinal de aumento do trabalho respiratório. Nesse caso, instalar a CPAP precocemente, se possível desde o nascimento
 - (B) Recém-nascido com peso inferior a 2.000 g mantendo SatO_2 abaixo de 93% com fração inspirada de oxigênio igual ou superior a 60%
 - (C) Recém-nascido com peso superior a 2.500 g mantendo SatO_2 abaixo de 93% com fração inspirada de oxigênio igual ou superior a 60%
 - (D) Pós-extubação traqueal para todos os recém-nascidos com peso inferior a 2.500 g
 - (E) Apneia neonatal
-

QUESTÃO 39

Assinale a alternativa CORRETA. A Síndrome do Desconforto Respiratório (SDR) é a afecção respiratória mais frequente no recém-nascido pré-termo. A deficiência quantitativa e qualitativa do surfactante alveolar é a sua principal causa e o aspecto típico do quadro radiológico é:

- (A) Hipertransparência em que não se visualiza o parênquima ou os vasos pulmonares, localizada na face lateral e/ou medial do hemitórax.
- (B) Infiltrado reticulo-granular difuso (vidro moído) distribuído uniformemente nos campos pulmonares, além da presença de broncogramas aéreos e aumento de líquido pulmonar.
- (C) Áreas de atelectasia com aspecto granular grosseiro alternado com áreas de hiperinsuflação em ambos os campos pulmonares.
- (D) Congestão peri-hilar radiada e simétrica, espessamento de cisuras interlobares, hiperinsuflação pulmonar leve ou moderada e, ocasionalmente, discreta cardiomegalia e/ou derrame pleural
- (E) Infiltrado nodular ou grosseiro, com consolidação segmentar ou lobar e aparência da vasculatura pulmonar pouco proeminente.

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa CORRETA. O termo "**recém-nascido de risco**" se refere àquele exposto a situações em que há maior risco de evolução desfavorável, que devem ser prontamente reconhecidas pela equipe de saúde, pois demandam atenção especial e prioritária. A **Agenda de Compromissos para a Saúde Integral da Criança e a Redução da Mortalidade Infantil** sugere os seguintes critérios para identificação do **recém-nascido de risco**:

- (A) Baixo nível socioeconômico, histórico de morte de criança menor de 5 anos na família, criança explicitamente indesejada, mãe adolescente (<20 anos).
 - (B) Falta de saneamento básico, histórico de morte de criança menor de 5 anos na família, mãe em situação conjugal instável, escolaridade materna superior há 8 anos.
 - (C) Baixo nível socioeconômico, história de morte de criança maior de 5 anos na família, baixo peso ao nascer, situação conjugal materna instável.
 - (D) Falta de saneamento básico, criança explicitamente indesejada, escolaridade materna inferior há 8 anos, recém-nascido a termo.
 - (E) Baixo nível socioeconômico, criança explicitamente indesejada, mãe em situação conjugal instável, peso ao nascer adequado.
-

QUESTÃO 41

Quanto a terminologia CORRETA utilizada para denominar indicadores de saúde neonatal, o termo "**mortalidade neonatal precoce**" refere-se há:

- (A) óbito de um recém-nascido ocorrido antes do 7º dia completo de vida.
- (B) óbito de um recém-nascido ocorrido até o 8º dia de vida.
- (C) óbito de um recém-nascido ocorrido até o 27º dia de vida.
- (D) óbito de um recém-nascido ocorrido até o 28º dia de vida.
- (E) óbito de um recém-nascido ocorrido no primeiro dia de vida.

QUESTÃO 42

A mortalidade infantil é um dos indicadores da condição de vida e saúde da população. No Brasil, este indicador vem apresentando queda progressiva, mas ainda requer esforços específicos por parte de toda a sociedade, em especial dos serviços e profissionais de saúde, para acelerar a sua redução e o alcance de índices mais dignos para a população. Em relação a este indicador, leia as afirmações que seguem e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A mortalidade neonatal (entre zero e 28 dias de vida) representa cerca de 60% a 70% da mortalidade infantil e, portanto, maiores avanços na saúde da criança brasileira requerem maior atenção à saúde do recém-nascido.
- II. 25% das mortes infantis ocorrem no primeiro dia de vida do recém-nascido.
- III. A maior parte das mortes infantis ocorrem por causas consideradas inevitáveis, como infecção, hipoglicemia, asfixia ao nascer e complicações da prematuridade.
- IV. Mortes por pneumonia, diarreia e desnutrição persistem como causas importantes e evitáveis de mortes infantil, incidindo principalmente no período pós-neonatal.
- V. No Brasil, as informações desde as declarações de óbito e de nascidos vivos, o prontuário e outros sistemas de notificação de agravos, estão disponíveis em sistemas informatizados, o que possibilita avaliar a situação do país sem necessidade de melhorias na qualidade dos registros.

- (A) As afirmativas I, II, IV estão corretas.
- (B) Todas as afirmativas estão corretas.
- (C) As afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas a afirmativa II está correta
- (E) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.

QUESTÃO 43

Assinale a alternativa CORRETA. No manejo da amamentação em situações especiais, como nos casos de prematuros limítrofes, com coordenação entre sucção, deglutição e respiração, mas com uma sucção lenta, podemos orientar a mãe à:

- (A) Ordenhar as mamas com frequência e oferecer o leite ordenhado acrescido de fórmula láctea infantil para que a criança não perca peso.
- (B) Oferecer fórmula láctea infantil em mamadeira e em tempos regulares.
- (C) Manter a ordenha das mamas, oferecer a mama ao recém-nascido e complementar com o leite materno cru no copinho.
- (D) Ordenhar as mamas com frequência e oferecer o leite ordenhado em mamadeira para estimular a sucção e evitar engasgos
- (E) Oferecer leite de vaca concentrado para aumentar a quantidades de nutrientes em pouco volume

QUESTÃO 44

Assinale a alternativa CORRETA. A diarreia aguda em um recém-nascido pode provocar desidratação e levar à morte. O profissional de saúde em um serviço de atenção primária que avalie um recém-nascido em aleitamento materno exclusivo, porém apresentando diarreia aguda sem sinais de desidratação deve:

- (A) Administrar solução intravenosa imediatamente, reavaliar o recém-nascido a cada hora e encaminhar ao hospital se o estado de hidratação não melhorar em duas horas.
 - (B) Encaminhar o recém-nascido urgentemente para um hospital junto à sua família e/ou profissional de saúde oferecendo com frequência solução de reidratação oral (SRO) durante o caminho.
 - (C) Administrar imediatamente a vacina contra o rotavírus, orientar o tratamento da diarreia em casa através do aumento da ingestão de líquidos tais como leite materno, água e solução de reidratação oral (SRO).
 - (D) Utilizar sonda orogástrica para hidratação, reavaliar o recém-nascido a cada hora e encaminhar ao hospital se o estado de hidratação não melhorar em três horas.
 - (E) Orientar a família quanto ao tratamento da diarreia em casa através do aumento da ingestão de líquidos tais como leite materno, água e solução de reidratação oral (SRO), e retornar ao serviço imediatamente se a criança apresentar algum sinal geral de perigo ou em dois dias para reavaliação.
-

QUESTÃO 45

Assinale a alternativa CORRETA. O acompanhamento do crescimento e do desenvolvimento de recém-nascidos em serviços de atenção primária à saúde visa fortalecer as famílias no cuidado do neonato. Para isto, o enfermeiro deve orientar as famílias sobre medidas preventivas e promotoras do bom crescimento e desenvolvimento, tais como:

- (A) Cobrir e aplicar pomada antibacteriana no umbigo do recém-nascido por 10 dias.
- (B) Limpar o umbigo do recém-nascido com álcool 70%, 8 a 10 vezes por dia.
- (C) Iniciar a amamentação logo após o nascimento e manter aleitamento materno exclusivo, oferecendo as mamas em torno de 3 a 5 vezes ao dia.
- (D) Colocar o bebê para dormir de barriga para cima.
- (E) Não oferecer líquidos adicionais, além do leite materno, nos episódios de diarreia.

QUESTÃO 46

O boletim de Apgar é subdividido em cinco sinais, que recebem pontuação de zero a dois, não devendo ser utilizado para determinar o início da reanimação do recém-nascido, mas sua resposta às manobras realizadas. Os sinais que compõem o boletim são:

- (A) Cor, frequência respiratória, tônus muscular, irritabilidade reflexa e presença de choro.
 - (B) Frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e cor.
 - (C) Presença de reflexo de sucção, frequência cardíaca, frequência respiratória, irritabilidade reflexa e cor.
 - (D) Tônus muscular, frequência cardíaca, frequência respiratória, presença de choro e irritabilidade reflexa.
 - (E) Irritabilidade reflexa, preensão palmar, frequência respiratória, tônus muscular e cor.
-

QUESTÃO 47

Assinale a alternativa CORRETA. Quais medidas a serem implementadas ao recém-nascido clinicamente estável e que apresenta boa vitalidade?

- (A) Cobrir o recém-nascido com campos pré-aquecidos, posicioná-lo no colo do acompanhante e oferecer leite materno ordenhado.
- (B) Realizar a passagem de sonda nasogástrica para verificar a permeabilidade do trato digestório, posicionar o recém-nascido no abdome materno e estimular amamentação.
- (C) Posicionar o recém-nascido sobre o abdome ou tórax da mãe, cobrindo-o com campos pré-aquecidos e estimular o início da amamentação.
- (D) Posicionar o recém-nascido no abdome ou tórax materno, realizar banho de imersão e secá-lo com campos estéreis.
- (E) Colocar o recém-nascido no tórax materno, realizar avaliação da sucção e estimular o aleitamento materno.

QUESTÃO 48

Assinale a alternativa CORRETA. A Tetralogia de Fallot é cardiopatia congênita caracterizada pela associação de quatro defeitos cardíacos estruturais. Três dessas alterações são consideradas primárias e uma delas secundária a um dos defeitos primários. Qual é a alteração secundária presente na Tetralogia de Fallot?

- (A) Hipertrofia do Ventrículo Direito
- (B) Comunicação inter-atrial
- (C) Comunicação inter-ventricular
- (D) Acavalgamento da Artéria Aorta
- (E) Estenose da Artéria Pulmonar

QUESTÃO 49

Assinale a alternativa CORRETA. Como é denominado o conduto vascular músculo-elástico, que comunica a artéria Aorta com a Artéria Pulmonar e conseqüentemente a circulação sistêmica à pulmonar do feto?

- (A) Forame oval
- (B) Canal arterial
- (C) Ducto venoso
- (D) Istmo arterial
- (E) Comunicação inter-ventricular

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa CORRETA. A circulação fetal difere da circulação neonatal anatômica e funcionalmente. Em relação às estas diferenças é possível afirmar que:

- (A) Enquanto que na vida extra-uterina os ventrículos trabalham em paralelo, com o débito cardíaco do ventrículo direito igualando aquele do esquerdo, no feto, através do forame oval, canal arterial, e ducto venoso, os ventrículos trabalham em série.
- (B) O *shunt* sanguíneo por estruturas fetais, como forame oval, canal arterial e ducto venoso, ocorre do lado esquerdo para o lado direito devido a maior potencial pressórico da circulação sistêmica.
- (C) Devido à baixa resistência ao fluxo sanguíneo pulmonar, apenas uma pequena quantidade de sangue circula pelos pulmões, o restante é dirigido, através do canal arterial para a aorta descendente.
- (D) O sangue oxigenado proveniente da placenta chega ao feto através da artéria umbilical. Esse sangue é desviado para o fígado fetal principalmente através do ducto venoso.
- (E) No feto, a pressão do lado direito do coração é maior que a pressão existente do lado esquerdo do coração, devido a elevada resistência vascular pulmonar.

QUESTÃO 51

No que se refere à prevenção de infecção primária da corrente sanguínea associada à cateter vascular central (CVC) em neonatologia, considera-se que:

- I. Deve-se utilizar barreira máxima (avental, luva, campo largo estéril, máscara e gorro) para inserção do CVC.
- II. Na troca do curativo do CVC é recomendado o uso de antisséptico a base de clorexidina.
- III. O curativo transparente é preferível em relação ao curativo estéril de gaze para cobertura do local de inserção do CVC.
- IV. O uso de antisséptico nas conexões do sistema de infusão não minimiza o risco de infecção primária da corrente sanguínea.

Em relação às afirmações acima:

- (A) Todas estão erradas
- (B) I e III estão corretas
- (C) I, II e III estão corretas
- (D) I e II estão corretas
- (E) III e IV estão corretas

QUESTÃO 52

“Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) para o período neonatal compreende um conjunto integrado de ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e manejo dos agravos que, realizadas por profissionais de saúde que atuam no nível primário e comunitário, proporcionam atenção de qualidade às crianças, suas famílias e comunidades”. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Atenção à saúde do recém-nascido: guia para os profissionais de saúde. 2ed. Atualizada. Brasília: Ministério da Saúde, 2014. Vol. 1 (Série A. Normas e Manuais Técnicas).

Atendendo a proposta de manejo dos agravos descrita pela AIDPI, na primeira consulta do recém-nascido a termo na Unidade Básica de Saúde, o enfermeiro na observação dos sinais clínicos apresentados pelo recém-nascido o classificou com presença de doença grave, implementou as intervenções de enfermagem prioritárias e o encaminhou para a unidade neonatal de referência.

Quais foram os achados clínicos que este recém-nascido apresentou, para ser considerado com doença grave?

- (A) Icterícia zona I, Temperatura 37,5°C, Frequência Respiratória 50 irpm
- (B) Icterícia zona II, Temperatura 36,5°C, Frequência Respiratória 40 irpm
- (C) Sucção preservada, Temperatura 37,5°C, Enchimento capilar < 2 segundos
- (D) Frequência respiratória 60irpm, Peso > 2,5kg, Frequência Cardíaca 130bpm
- (E) Sinais de desconforto respiratório, Letargia, Enchimento capilar > 2 segundos

QUESTÃO 53

Durante o exame físico do recém-nascido a termo na unidade neonatal, foram identificados os seguintes achados clínicos:

- I. Respiração abdominal
- II. Mancha Mongólica
- III. Ortolani positivo
- IV. Reflexo de sucção débil
- V. Reflexo de Moro presente
- VI. Fontanela bregmática deprimida

Assinale os achados clínicos de anormalidade identificados no exame físico do recém-nascido, que demandem medidas imediatas.

- (A) I, III, IV
 - (B) I, II, V
 - (C) III, IV, VI
 - (D) II, III, VI
 - (E) III, V, VI
-

QUESTÃO 54

A Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde do Brasil recomendam que as crianças sejam alimentadas exclusivamente com leite materno até os seis meses de vida. Em relação ao tema, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) a exposição a fórmulas lácteas na maternidade, por vezes, é necessária, não apresentando relação significativa com o risco de alergia ao leite de vaca, desde que seja uma exposição pontual.
- (B) quando a criança recebe leite materno, mas tem indicação de fazer uso de suplementos de vitaminas ou minerais, sua alimentação é definida como aleitamento materno suplementado.
- (C) o aleitamento materno confere proteção contra diarreia, infecções respiratórias, alergias, hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia e obesidade.
- (D) a exposição precoce ao leite de vaca é considerada fator de risco determinante para atraso no desenvolvimento infantil.
- (E) a concentração de gordura no leite materno aumenta no decorrer da mamada, por isso o leite anterior é mais rico em energia.

QUESTÃO 55

Primeira Asserção:

Recém-nascido (RN) a termo internado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, no pós-operatório de cirurgia abdominal, com nível 10 da escala de dor. Realizado as ações não farmacológicas, com redução do nível de dor para 9. Discutido a avaliação de dor com a equipe médica.

Segunda Asserção:

Para o tratamento da dor intensa no RN a conduta farmacológica indicada é a associação dos analgésicos opioide e não opioide. A avaliação da efetividade do tratamento farmacológico para redução da dor do neonato, pode ser realizada através da diminuição da intensidade dos parâmetros da escala de dor CRIES (Choro, Requisição de mais oxigênio, Incremento dos sinais vitais, Expressão e Sonolência).

PORQUÊ

Os analgésicos opioides como, a fentalina (Fentanil®) agem nos receptores opoides no sistema nervoso central e os analgésicos não opioides como, o acetaminofeno (Tylenol®) agem no sistema nervoso periférico, a associação destes medicamentos proporciona maior analgesia sem aumentar os efeitos colaterais. A escala CRIES é a recomendada para avaliação de dor em neonatos no pós-operatório.

Acerca dessas asserções, assinale a opção CORRETA:

- (A) as duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- (B) as duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- (C) a primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é falsa
- (D) a primeira asserção é uma proposição falsa e a segunda é verdadeira
- (E) Ambas são asserções falsas

QUESTÃO 56

A Síndrome da Morte Súbita do Lactente (SMSL) é definida como a morte súbita de um lactente com menos de um ano de idade, que permanece inexplicada após completo *exame post-mortem*. Apesar de algumas teorias serem propostas no sentido de esclarecer a etiologia, sua causa ainda não é completamente elucidada. Entretanto, algumas características maternas e neonatais são relacionadas ao evento. Em relação aos fatores de risco para a SMSL, assinale a alternativa CORRETA:

- (A) Porcentagem maior em crianças do sexo feminino, independente da idade gestacional e peso ao nascer, maior incidência no verão, e em crianças que dormem em decúbito dorsal.
- (B) Idade de pico no período neonatal, RN com índices de Apgar abaixo de 7, mãe com número de consultas pré natais abaixo de 6 e usuária de substâncias ilícitas.
- (C) História perinatal de índices de Apgar que indiquem sofrimento grave, abuso de substâncias e tabagismo maternos, maior incidência em crianças asiáticas e naquelas que dormem em cama compartilhada.
- (D) Maior incidência em recém-nascidos pré-termo, baixo peso ao nascer, baixos índices de Apgar, história de abuso de substâncias e tabagismo materno e cuidados pré natais inadequados.
- (E) Recém-nascidos em geral, mãe com idade avançada, índices de Apgar que indicam sofrimento moderado a grave, uso materno de substâncias ilícitas e pertencente a classe socioeconômica alta.

QUESTÃO 57

Admitido recém-nascido a termo no Alojamento Conjunto. Ao exame físico identificado cefalo-hematoma na região parietal direita, com manifestação clínica de dor aguda à palpação e movimentação. Aplicada a escala de *Neonatal Infant Pain Scale* (NIPS). Para atingir a meta de alívio de dor deste recém-nascido, o enfermeiro planeja uma intervenção de enfermagem não farmacológica.

Identifique os itens da escala de NIPS que caracterizam dor aguda e escolha a ação de enfermagem não farmacológica assertiva para este recém-nascido:

- (A) Frequência cardíaca 120 bpm, choro vigoroso e frequência respiratória 70 irpm. Ofertar sucção não nutritiva, com glicose 50% a cada 30 minutos.
- (B) Choro vigoroso, frequência respiratória 70 irpm e braços em flexão e extensão. Manipular a região craniana do recém-nascido delicadamente.
- (C) Frequência cardíaca 120 bpm, choro vigoroso e braços em flexão e extensão. Conter o recém-nascido e posicioná-lo em decúbito lateral direito.
- (D) Frequência cardíaca 120 bpm, frequência respiratória 40 irpm e braços em semi flexão. Conter o recém-nascido e posicioná-lo em decúbito lateral direito.
- (E) Frequência cardíaca 120 bpm, choro vigoroso e braços em flexão e extensão. Manipular a região craniana do recém-nascido delicadamente.

QUESTÃO 58

Assinale a alternativa CORRETA. A hipotermia em recém-nascido pode ter como alteração fisiológica:

- (A) aumento da produção de surfactante
 - (B) diminuição no consumo de oxigênio
 - (C) hiperglicemia
 - (D) armazenamento de gordura marrom
 - (E) hipóxia
-

QUESTÃO 59

Os cuidados de enfermagem para a neuro-proteção, após o episódio hipóxico-isquêmico, são instituídos nas primeiras _____.

- (A) 3 horas.
 - (B) 5 horas.
 - (C) 8 horas.
 - (D) 12 horas.
 - (E) 24 horas.
-

QUESTÃO 60

A encefalopatia hipóxico-isquêmica é uma síndrome clínica com manifestações de intensidade variável. Quanto a sua fisiopatologia e sinais e sintomas, assinale a alternativa CORRETA.

- (A) A encefalopatia hipóxico-isquêmica tem suas primeiras manifestações nas primeiras 36 horas após o episódio hipóxico.
- (B) A encefalopatia hipóxico-isquêmica tem como manifestações clínicas a hipertensão intracraniana e hipertonia.
- (C) A encefalopatia hipóxico-isquêmica é causada pela asfixia intra-uterina ou pós-natal resultante da hipoxemia ou isquemia cerebral.
- (D) A encefalopatia hipóxico-isquêmica ocorre devido a uma hemorragia no interior e ao redor dos ventrículos causada pela ruptura dos vasos devido ao aumento do fluxo sanguíneo cerebral.
- (E) A encefalopatia hipóxico-isquêmica é tratada com suporte de volume, manutenção da pressão cerebral e aumento do metabolismo encefálico.