



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

**Caderno** **ÁGUA**  
**TARDE**

Aplicação: 1.º/6/2008

**LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.**

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

**AGENDA (datas prováveis)**

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

**OBSERVAÇÕES**

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

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

## CONHECIMENTOS BÁSICOS

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Julgue os itens seguintes acerca da hanseníase.

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

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

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

## Texto para os itens de 61 a 75

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Julgue os itens seguintes a respeito de imunizações.

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

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

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



**cespeUnB**

Centro de Seleção e de Promoção de Eventos