

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO – COMO PREVENIR DOENÇAS GENÉTICAS

Marcello Valle

Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética. Alguns são portadores de doenças genéticas e temem que seus filhos sofram do mesmo problema. São problemas como hemofilia, distrofia muscular, anemia falciforme e alterações ligadas ao fator Rh. Entretanto, há uma técnica que permite gerar bebês saudáveis. Trata-se do Diagnóstico Genético Pré-Implantação (ou PGD).

Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê.

Hoje, o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil, e é uma forma precoce de diagnóstico pré-natal. É feito por meio de uma biópsia do embrião no seu terceiro dia de vida para detectar possíveis doenças. É um procedimento tecnicamente desafiador, que exige um bom entendimento de embriologia e biologia molecular.

O PGD associa métodos aplicados em reprodução assistida às técnicas de investigação genética. A biópsia do embrião inicial (entre seis e dez células) permite o estudo genético de uma única célula, possibilitando a transferência de embriões normais para as características testadas.

No Brasil, o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina não permite a seleção sexual do embrião. Entretanto, especificamente no caso de haver doença genética ligada ao sexo (como hemofilia), é possível identificar os embriões masculinos e femininos, transferindo apenas o sexo que não tem possibilidade de ter a doença. O PGD é também indicado em casos de gravidez tardia, em especial nas gestantes acima de 35 anos. Quanto maior a idade, mais chance de dar à luz bebês com problema genéticos e de sofrer aborto espontâneo.

1. "Para alguns casais, gerar uma criança é uma decisão ética"; a forma de reescrever-se essa frase com alteração de seu sentido é:
 - (A) Para alguns casais, é uma decisão ética gerar uma criança;
 - (B) Gerar uma criança, para alguns casais, é uma decisão ética;
 - (C) É uma decisão ética, para alguns casais, gerar uma criança;
 - (D) É uma decisão ética gerar uma criança para alguns casais;
 - (E) Gerar uma criança é uma decisão ética, para alguns casais.
2. Se a decisão é "ética" ele interfere com valores:
 - (A) econômicos;
 - (B) políticos;
 - (C) morais;
 - (D) religiosos;
 - (E) sociais.

3. "Essa técnica foi desenvolvida há uma década por pesquisadores londrinos e não foi bem recebida de imediato, pois criava impasses éticos. Via-se no PGD uma maneira de os pais controlarem o perfil genético e escolherem o sexo do futuro bebê"; o comentário INCORRETO sobre esse segmento do texto é:
 - (A) a técnica aludida é a do PGD;
 - (B) a técnica vem sendo desenvolvida por dez anos;
 - (C) o impasse ético aludido é o do controle genético;
 - (D) escolher o sexo do futuro bebê não é visto como um fato positivo;
 - (E) a técnica do PGD demorou um pouco a ser aceita.
4. O PGD é "uma forma precoce de diagnóstico pré-natal"; isso significa que o PGD:
 - (A) ainda não está totalmente desenvolvido;
 - (B) identifica bem cedo problemas do embrião;
 - (C) é feito com a finalidade de antecipar o nascimento do bebê;
 - (D) indica problemas do bebê pouco antes do nascimento;
 - (E) alerta para o caso de o bebê nascer antes do momento previsto.
5. "É um procedimento tecnicamente desafiador"; esta afirmação se justifica porque:
 - (A) o PGD exige bom preparo dos profissionais;
 - (B) é um procedimento ainda bastante novo;
 - (C) se trata de um procedimento não totalmente conhecido;
 - (D) a técnica deve ser adquirida em tempo recorde;
 - (E) o PGD é realizado com risco de morte da paciente grávida.
6. "o Código de Ética do Conselho Federal de Medicina **não permite** a seleção sexual do embrião"; a forma em negrito equivale à forma "proíbe". A alternativa em que a equivalência apontada está ERRADA é:
 - (A) não trabalha aos domingos = descansa aos domingos;
 - (B) não aceita trabalho pesado = recusa trabalho pesado;
 - (C) não intervém na briga = participa da briga;
 - (D) não falou diante do juiz = emudeceu diante do juiz;
 - (E) não sabe a verdade = ignora a verdade.
7. "aborto espontâneo", referido na última linha do texto, é aquele que:
 - (A) ocorre sem que tenha sido provocado;
 - (B) é causado por medicamentos específicos;
 - (C) é fruto da vontade da gestante;
 - (D) acontece em casos de perigo de vida para a gestante;
 - (E) é provocado exclusivamente pelo próprio embrião.

8. "espontâneo" é palavra grafada com S; a alternativa abaixo que mostra uma palavra erradamente grafada é:
- (A) misto;
 - (B) sesta;
 - (C) estender;
 - (D) esplêndido;
 - (E) estinguir.
9. O principal objetivo deste texto deve ser:
- (A) causar interesse nos leitores pela seleção do sexo dos bebês;
 - (B) criticar certas posições retrógradas de nossas autoridades médicas;
 - (C) informar os leitores sobre questões médicas;
 - (D) analisar questões sobre o ponto de vista social;
 - (E) provocar suspense por meio de ocultamento de dados.
10. "Hoje o PGD é totalmente aceito, inclusive no Brasil"; esta frase significa que o PGD é aceito:
- (A) em todos os países, até mesmo no Brasil;
 - (B) sem restrições, mesmo no Brasil;
 - (C) em todos os lugares, exceto no Brasil;
 - (D) de forma ampla e em todos os países, até no Brasil;
 - (E) no Brasil, mesmo que não totalmente.

ENFERMAGEM

11. Em relação à sistematização da assistência de enfermagem, é correto afirmar que:
- O eixo central deve se dirigir para as condições de desenvolvimento profissional;
 - É importante, mas não fundamental para a administração da assistência;
 - As teorias da enfermagem são amplamente usadas em nosso meio;
 - É centrada no paciente e orientada para a assistência;
 - É exclusividade da assistência hospitalar.
12. A etapa do processo de enfermagem que é definida como "a identificação de problemas de saúde reais ou potenciais que podem ser controlados por intervenções independentes de enfermagem" é:
- Diagnóstico de enfermagem;
 - Planejamento de enfermagem;
 - Prescrição de enfermagem;
 - Registro de enfermagem;
 - Intervenção de enfermagem.
13. Os registros detalhados e seqüenciais de como uma atividade de enfermagem deve ser realizada, estruturados de modo uniforme para toda a unidade de saúde, e baseados em princípios científicos são denominados:
- Normas;
 - Rotinas;
 - Manuais;
 - Regulamentos;
 - Procedimentos.
14. Em relação à dinâmica dos líquidos em geral que deve ser considerada na administração de infusões por via IV, assinale a afirmativa correta:
- Aumentar a altura de um frasco de infusão em relação ao ponto de acesso causa desaceleração do fluxo;
 - Líquidos viscosos devem ser administrados utilizando-se cânulas e equipos de calibre menor quando se deseja um fluxo lento;
 - A extensão do equipo regula a velocidade do fluxo de modo diretamente proporcional;
 - A velocidade do fluxo é inversamente proporcional ao diâmetro da luz do equipo;
 - Quanto maior a coluna de líquido, menos veloz o fluxo da infusão.
15. Assinale a assertiva que constitui contra-indicação para acesso venoso por cateter central inserido perifericamente:
- Pacientes que devem receber quimioterápicos por via parenteral por períodos moderados a longo;
 - Pessoas que deverão receber infusões de volume elevado de líquidos;
 - Pacientes com veias cefálica, média e basilica complacentes;
 - Pessoas com obesidade e usuários de drogas injetáveis;
 - Pacientes portadores de edema generalizado.
16. Na administração de oxigenoterapia, o uso do cateter nasal é indicado quando se deseja:
- Manter o paciente imobilizado no leito;
 - Garantir a inalação de oxigênio umidificado;
 - Manter concentrações de oxigênio de 70 a 80%;
 - Manter concentração de oxigênio em torno 40%;
 - Permitir a inalação de fluxo com relação constante de ar ambiente misturado com fluxo de O_2 ;
17. São cuidados de enfermagem a pacientes submetidos à ventilação artificial mecânica:
- Estimular a realização de exercícios ativos para amplitude do movimento respiratório;
 - Medir o volume corrente fornecido e analisar a concentração de O_2 a cada 6 horas;
 - Avaliar a necessidade de aspiração do tubo orotraqueal a cada 4 ou 6 horas;
 - Verificar o ventilador, alternando a administração de gás seco e umidificado;
 - Fazer mudança de decúbito do paciente a cada 1 ou 2 horas.
18. A Portaria 2.616 do Ministério da Saúde, que traz as diretrizes e normas para a prevenção e o controle das infecções hospitalares (IH) no Brasil, em seu Anexo III, trata especificamente do tópico lavagem das mãos, sendo CORRETO afirmar que:
- Quando o cuidado direto é restrito a um paciente, a lavagem das mãos é realizada apenas ao iniciar e terminar os cuidados;
 - Trata-se de procedimento realizado de modo alternativo ao uso de luvas descartáveis no contato com mucosas de pacientes;
 - A utilização de anti-sépticos neste procedimento é somente necessária antes do contato direto com feridas ou dispositivos invasivos;
 - Considera-se lavagem das mãos a fricção vigorosa das mãos com anti-sépticos e sabões, seguindo-se do enxágüe com água abundante;
 - A lavagem das mãos, depois do uso de luvas descartáveis, é o procedimento isolado mais importante para prevenir a ocorrência de IH.
19. Dentre os indicadores epidemiológicos mais importantes a serem obtidos e analisados periodicamente para o Controle das Infecções Hospitalares em um hospital está a Taxa de Infecção Hospitalar (TIH), calculada da seguinte forma:
- $\frac{\text{Número de episódios de IH, período } y}{\text{Total de saídas ou entradas período } y} \times 100$;
 - $\frac{\text{Número de doentes com IH, período } Y}{\text{Total de saídas ou entradas, período } Y} \times 100$;
 - $\frac{\text{Número de episódios de IH, período } Y}{\text{Total de óbitos por IH, período } Y} \times 100$;
 - $\frac{\text{Número de mortes por IH, período } y}{\text{Total de óbitos na população, período } y} \times 100$;
 - $\frac{\text{Número de recaídas por IH, período } y}{\text{Total de saídas ou entradas, período } y} \times 100$.

20. Segundo a Norma Regulamentadora 32, que dispõe sobre as condições de biossegurança do trabalhador em estabelecimentos de saúde, o Plano de Prevenção de Riscos Ambientais (PPRA) deve contemplar os seguintes pontos:

- (A) A execução do monitoramento de riscos físicos à saúde, que cabe exclusivamente ao médico do trabalho;
- (B) A identificação dos riscos biológicos mais prováveis, considerando a localização geográfica e características do serviço de saúde;
- (C) O monitoramento do uso opcional de EPIs por trabalhadores expostos a emissões de radiações ionizantes;
- (D) A composição da Comissão Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho;
- (E) Uma reavaliação a cada 5 anos sobre os riscos ambientais existentes no serviço.

21. De acordo com a Lei do Exercício Profissional, cabe apenas ao enfermeiro executar as atividades abaixo listadas, EXCETO:

- (A) Prestar cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas;
- (B) Efetuar o controle de pacientes e de comunicantes em doenças transmissíveis;
- (C) Fazer consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem;
- (D) Realizar consulta de enfermagem;
- (E) Chefiar serviço de enfermagem.

22. A Resolução COFEN 240/2000 regulamente o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, segundo o qual são garantidos direitos, mas também definidas responsabilidades e proibições para o exercício profissional. Em relação a estes itens, analise as situações hipotéticas abaixo:

- I- Uma enfermeira é assediada moralmente por um paciente internado em seu setor, e recusa-se a prestar atenção direta a esta pessoa, passando os cuidados do quarto para outro profissional até que a direção do hospital providencie a transferência do mesmo;
- II- Ao receber um paciente inconsciente no setor de emergência, o enfermeiro é comunicado pelo médico atendente que o paciente necessita ser encaminhado urgentemente para uma cirurgia mutiladora. O enfermeiro responsável libera o paciente para o centro cirúrgico, e solicita o retardo do início da cirurgia, com garantia da manutenção artificial da vida, aguardando até um familiar chegar e assinar o termo de consentimento;
- III- Uma enfermeira recusa atender à solicitação da chefia de assumir a consulta e prescrição de medicamentos para as crianças portadoras de infecções respiratórias, como forma de diminuir a demanda num Posto de Saúde temporariamente sem pediatra.

A resposta correta é:

- (A) Constitui proibição a ação descrita na situação I;
- (B) Constitui proibição a ação descrita na situação II;
- (C) Não constitui proibição a ação descrita na situação II;
- (D) Constituem proibições as ações descritas nas situações I e II;
- (E) Não constituem proibições as ações descritas nas situações II e III.

23. Na ausculta pulmonar do paciente normal ocorrem variações nos sons respiratórios, de acordo com o ponto da ausculta, sendo os sons mais baixos e suaves (vesiculares) característicos da seguinte localização:

- (A) Proximidades dos grandes brônquios;
- (B) Parede anterior, brônquio-fonte;
- (C) Áreas alveolares periféricas;
- (D) Entre as escápulas;
- (E) Sobre a traquéia.

24. Durante a anamnese, o enfermeiro deverá suspeitar da existência de causa secundária de hipertensão arterial quando se deparar com os seguintes dados:

- (A) Homem de 58 anos, com aparecimento súbito de hipertensão, sem história familiar de hipertensão arterial;
- (B) Homem de 48 anos, com história de crises hipertensivas progressivamente graves, com dislipidemia e sem história familiar;
- (C) Mulher de 40 anos, sedentária, com crises moderadas de hipertensão há anos, e com história familiar de infarto do miocárdio;
- (D) Homem de 35 anos, com um episódio de crise hipertensiva moderada, tabagista e com história familiar de acidente vascular;
- (E) Mulher de 52 anos, com hipertensão moderada, obesa e com queixa de falta de ar.

25. Alterações benignas da pele podem surgir com o envelhecimento, sendo usual encontrar, durante o exame físico de idosos:

- (A) Máculas hipoestésicas;
- (B) Pápulas puntiformes;
- (C) Telangectasias;
- (D) Exantemas;
- (E) Petéquias.

26. A avaliação física do abdome inclui a inspeção, a ausculta, a palpação e a percussão. A posição adequada do paciente no leito é:

- (A) Decúbito lateral, pernas fletidas;
- (B) Decúbito dorsal, posição de litotomia;
- (C) Decúbito dorsal, quadris em ligeira flexão;
- (D) Decúbito dorsal, joelhos em ligeira flexão;
- (E) Decúbito dorsal, membros inferiores em extensão.

27. Em emergência cardiológica, a desfibrilação é o tratamento de escolha em duas condições: fibrilação ventricular e:
- (A) Infarto do miocárdio;
 - (B) Taquicardia sinusal;
 - (C) Bloqueio atrioventricular, sem pulso;
 - (D) Complexo ventricular prematuro;
 - (E) Taquicardia ventricular, sem pulso.
28. A hipocalcemia é um distúrbio hidroeletrólítico que pode ter causas relacionadas a patologias diversas, sendo também predisposto pelo uso de alguns medicamentos, entre os quais:
- (A) Penicilinas;
 - (B) Betabloqueadores;
 - (C) Corticosteróides;
 - (D) Derivados cumarínicos;
 - (E) Anticoncepcionais injetáveis.
29. A retirada de um cateter endovenoso, embora seja um procedimento de enfermagem rotineiro, está associada a duas condições de perigo, a saber:
- (A) Paralisia e flebite;
 - (B) Flebite e sangramento;
 - (C) Isquemia e hipercoagulação;
 - (D) Sangramento e embolia por cateter;
 - (E) Hipercoagulação e embolia por cateter.
30. A condição respiratória de urgência que se caracteriza pelo aumento da pressão positiva no espaço pleural, levando a colapso parcial ou total do pulmão denomina-se:
- (A) Embolia pulmonar;
 - (B) Edema pulmonar;
 - (C) Pneumotórax;
 - (D) Atelectasia;
 - (E) Empiema.

ENFERMAGEM EM SAÚDE DA MULHER

31. A simples presença de um patógeno não significa que esteja ocorrendo uma infecção. Para que ela ocorra, é necessário um processo cíclico que dependa dos seguintes elementos:

- (A) meio de transmissão, agente infeccioso, reservatório, porta de saída, porta de entrada, hospedeiro suscetível;
- (B) hospedeiro, agente infeccioso, reservatório, meio de transmissão, porta de entrada, hospedeiro suscetível;
- (C) agente infeccioso, reservatório, porta de saída, meio de transmissão, porta de entrada, hospedeiro suscetível;
- (D) agente infeccioso, porta de entrada, meio de transmissão, reservatório, porta de saída, hospedeiro suscetível;
- (E) hospedeiro, reservatório, meio de transmissão, porta de entrada, hospedeiro suscetível;

32. O conhecimento dos microorganismos propicia a base para entender como sobrevivem, proliferam e quais medidas podem ser tomadas para destruí-los.

Observe as correlações a seguir:

- I. *Staphylococcus aureus* = infecção de feridas, pneumonia, intoxicação alimentar;
- II. *Streptococcus* (beta-hemolítico do grupo A) = faringite, febre reumática, escarlatina, impetigo;
- III. *Streptococcus* (beta-hemolítico do grupo B) = infecções no trato urinário, infecção em ferida, endometrite;
- IV. *Candida albicans* = monilíase e dermatite;

Estão corretas as correlações:

- (A) I e II, apenas;
- (B) I, II e III, apenas;
- (C) I, II e IV, apenas;
- (D) II, III e IV, apenas;
- (E) I, II, III e IV;

33. Analise as opções abaixo e indique a ERRADA:

- (A) a virulência de um microorganismo depende da sua habilidade em resistir ao ataque de defesa normal do organismo;
- (B) os procedimentos invasivos, tratamentos clínicos, hospitalização prolongada, e contato com a equipe de saúde aumentam os riscos de um paciente hospitalizado adquirir uma infecção nosocomial;
- (C) uma infecção pode desenvolver-se desde que os seis elementos que compõem a cadeia infecciosa sejam interrompidos;
- (D) a falta de lavagem das mãos é a principal causa de infecções hospitalares;
- (E) a limpeza adequada requer a remoção mecânica de todo o material orgânico de um objeto ou área.

34. São vantagens do aleitamento materno, EXCETO:

- (A) protege o recém-nascido contra infecções;
- (B) possui todos os nutrientes necessários ao bebê;

(C) engrandece a relação mãe/filho;

(D) é econômico;

(E) é absolutamente efetivo como método contraceptivo.

35. A constituição completa de nutrientes do leite humano é:

- (A) água, carboidratos, lipídios, proteínas, íons, vitaminas, e anticorpos;
- (B) carboidratos, proteínas, lipídios e anticorpos;
- (C) água, lipídios e proteínas;
- (D) imunoglobulinas, carboidratos e proteínas;
- (E) água, proteínas, anticorpos e lipídios.

36. São drogas que podem ser usadas durante a amamentação:

- (A) dipirona e salicilatos;
- (B) digoxina e warfarin;
- (C) diuréticos, e tetraciclina;
- (D) metronidazol e diazepam;
- (E) dipirona e tetraciclina.

37. A amamentação vai bem quando:

- (A) o lábio inferior do bebê está virado para dentro;
- (B) há mais aréola abaixo da boca do bebê;
- (C) há mais aréola em torno da boca do bebê;
- (D) a língua do bebê não está visível;
- (E) peitos estão ingurgitados.

38. Durante muito tempo, o óbito materno foi considerado um fato natural e inerente à condição feminina. No entanto cerca de 98% desses óbitos seriam evitáveis caso fossem asseguradas condições dignas de vida e de saúde à população. A morte materna é definida como:

- (A) óbito da mulher grávida ou dentro dos 42 dias completos do puerpério, independente da idade gestacional, da implantação do ovo, de qualquer causa relacionada ou agravada pela gestação ou seu tratamento, excluindo fontes acidentais;
- (B) óbito da mulher grávida ou dentro dos 30 dias completos do puerpério, independente da idade gestacional, da implantação do ovo, de qualquer causa relacionada ou agravada pela gestação ou seu tratamento, excluindo fatores acidentais;
- (C) óbito da mulher grávida, independente da idade gestacional, independente da implantação do ovo, de qualquer causa relacionada ou agravada pela gestação ou seu tratamento, excluindo fatores acidentais;
- (D) óbito da mulher grávida ou dentro dos 42 dias completos do puerpério, independente da idade gestacional, independente da implantação do ovo, de qualquer causa relacionada ou agravada pela gestação ou seu tratamento;
- (E) óbito da mulher grávida, ou dentro de 90 dias do puerpério, independente da idade gestacional, independente da implantação do ovo, de qualquer causa relacionada ou agravada pela gestação ou seu tratamento, excluindo fatores acidentais;

39. São medidas necessárias para a redução da mortalidade materna, EXCETO:
- acesso a informações e aos métodos anticoncepcionais;
 - assistência pré-natal de fácil acesso e com qualidade;
 - receber alta do pré-natal ao redor do oitavo mês;
 - melhor acompanhamento e menos intervenção;
 - receber uma consulta pós-parto, após a alta.
40. A sífilis não é hereditária mas pode ser transmitida ao feto por via placentária durante a gravidez (sífilis congênita). Em relação ao tema NÃO é correto afirmar que:
- quanto maior o tempo de infecção da mãe menor a possibilidade de infecção fetal;
 - antes da 15ª semana de gestação não deverá ocorrer a infecção fetal;
 - a sífilis congênita pode ser prevenida com uma boa assistência pré-natal;
 - o fator mais importante para a transmissão placentária é a espiroquetemia materna.
 - o tratamento da sífilis não deve ser iniciado durante a gravidez.
41. A prevenção da infecção congênita pode ser realizada em:
- toxoplasmose, apenas;
 - HIV, apenas;
 - rubéola;
 - citomegalovírus;
 - HIV e toxoplasmose.
42. A isoimunização materno-fetal é uma complicação gestacional que pode ser prevenida por meio de uma assistência pré-natal adequada. Nos exames de rotina de pré-natal, observou-se que a gestante era portadora do fator Rh (-) e que seu parceiro era Rh (+). A conduta a ser tomada é:
- solicitar teste de Coombs direto; se negativo, repeti-lo a cada seis semanas a partir da 26ª semana;
 - solicitar teste de Coombs indireto; se positivo, manter gestante no pré-natal de baixo risco diminuindo o intervalo entre as consultas para 15 dias;
 - solicitar teste de Coombs indireto; se negativo, repeti-lo a cada quatro semanas a partir da 24ª semanas;
 - solicitar teste de Coombs indireto; se positivo, administrar imunoglobulina humana anti-D entre a 16ª e 24ª semanas de gestação;
 - solicitar teste de Coombs direto; se positivo, administrar imunoglobulina humana anti-D entre a 26ª e 34ª semanas de gestação.
43. No Brasil, mais de 90% dos casos de AIDS em crianças estão relacionados à transmissão do HIV da mãe para o filho. Em 1994, um estudo multicêntrico realizado nos Estados Unidos e na França, em gestantes que não amamentaram, mostrou que a Zidovudina (AZT) pode reduzir a transmissão vertical do HIV em aproximadamente 70%, quando usada na gestação, no parto e no recém-nascido (protocolo ACTG 076).
- Em relação ao uso do AZT em gestantes e recém-nascidos, podemos afirmar que:
- deve ser iniciado a partir da 8ª semana de gestação até ao parto e no recém-nato até 24h de vida;
 - deve ser iniciado a partir da 12ª semana de gestação até ao parto e no recém-nato até 48h de vida;
 - deve ser iniciado a partir da 18ª semana de gestação até ao parto e no recém-nato até 08h de vida;
 - deve ser iniciado a partir da 20ª semana de gestação até ao parto e no recém-nato até 24h de vida;
 - deve ser iniciado a partir da 14ª semana de gestação até ao parto e no recém-nato preferencialmente até 08h de vida;
44. A conduta imediata, a ser tomada, na hemorragia pós-parto poderia incluir:
- administração endovenosa de ocitocina;
 - reposição volêmica;
 - exploração uterina imediata e massagem uterina;
 - pesquisa de lacerações cervicais;
- Estão corretas as afirmativas:
- I e II, apenas;
 - I, II e III, apenas;
 - I, II e IV, apenas;
 - II, III e IV, apenas;
 - I, II, III e IV;
45. No Brasil associa-se a pré-eclâmpsia e a eclâmpsia a uma das causas mais frequentes de morte materna. Numa emergência de hipertensão gestacional o que caracteriza uma crise hipertensiva é:
- Pressão sistólica < que 120mmHg;
 - Proteinúria acima de 500mg;
 - Pressão diastólica > 120mmHg, distúrbios visuais, cefaléia e dor abdominal;
 - Edema de membros inferiores e proteinúria;
 - Pressão sistólica = a 120mmHg.
46. Durante a gestação, mecanismos maternos mantém a temperatura intra-uterina. Após o nascimento, os neonatos precisam adaptar-se relativamente ao frio. Com relação aos recém-nascidos prematuros, expostos a hipotermia aguda, assinale a resposta correta:
- respondem bem porque possuem uma proporção menor de superfície cutânea a ser considerada;
 - respondem bem porque possuem quantidade aumentada de gordura subcutânea;
 - são capazes de ingerir calorias suficientes para fornecer nutrientes para a termogênese e o crescimento;
 - Respondem com uma vasoconstrição periférica, causando metabolismo anaeróbico e acidose metabólica que podem levar à hipóxia;
- Estão corretas as afirmativas:
- I, apenas;
 - II, apenas;
 - III, apenas;
 - IV, apenas;
 - II e IV;

47. A gestante pode ser fonte potencial de riscos para o feto e/ou neonato. A hipertensão (crônica e pré-eclâmpsia) é associada a:
- (A) natimortalidade, sangramento;
 - (B) síndrome da angustia respiratória, anomalias congênitas;
 - (C) natimortalidade, anemia, hidropsia;
 - (D) PIH, natimortalidade, asfixia, prematuridade;
 - (E) prematuridade, anemia.
48. Um dos cuidados imediatos com o recém-nato é a aplicação da vitamina K para prevenir:
- (A) oftalmia gonocócica
 - (B) hepatite;
 - (C) doença hemorrágica;
 - (D) anemia;
 - (E) deficiência de riboflavina.
49. Quando o enfermeiro executa um procedimento sem o adequado conhecimento técnico-científico, está expondo o paciente a danos decorrentes de:
- (A) dolo;
 - (B) omissão;
 - (C) imperícia;
 - (D) imprudência;
 - (E) indisciplina.
50. Incumbe, privativamente, ao Enfermeiro, de acordo com o Decreto 94. 4 06, de 08/06/87:
- (A) prestar assistência à gestante;
 - (B) desenvolver tecnologias assistenciais;
 - (C) dar consultas de enfermagem;
 - (D) executar planos assistenciais;
 - (E) assistir ao idoso.