

LÍNGUA PORTUGUESA

questões 01 a 10

A vida após a vida

O senhor D., de 95 anos, choca-se toda vez que vê, na televisão, notícia da morte da menina Isabella. Não que se choque com novos desenvolvimentos do caso. Como não se lembra do noticiário do dia anterior, e nem mesmo, quando chega a hora do noticiário da noite, daquele que viu à tarde, a cada noticiário trava conhecimento do caso pela primeira vez. A cada vez um choque novinho em folha. D. mora com a filha e o genro. A mulher já morreu há alguns anos. A filha chama-se Luíza, mas ele a chama de Ana, que era o nome da mulher. A família já se acostumou às confusões que povoam a mente de D. e em geral não se dá ao trabalho de corrigi-lo. Contra essa confusão específica, porém, o genro costuma se insurgir: “Se esta aqui é Ana, que estou fazendo eu nesta casa?”, pergunta.

A senhora T., de 87 anos, passa horas lendo a mesma página do mesmo livro. Sentada à mesa, acompanha com o dedo a linha em que os olhos pousam. Às vezes, o dedo permanece muito tempo na mesma linha. Outras vezes, vai velozmente até o fim da página, e então volta ao início, e começa de novo(...) T. não apenas não grava o que leu – também não grava o que come. Pode já ter almoçado, mas, se vê a sobrinha, que chega sempre atrasada, sentar-se à mesa, ela se senta também.(...)

O senhor L., de 94 anos, às vezes é levado pelo acompanhante para dar uma volta no quarteirão, na cadeira de rodas a que foi reduzido desde que quebrou a perna. Outras vezes, a filha o tira de casa para uma ida ao médico. Quando volta, ele custa a reorientar-se. “De quem é esse apartamento?”, pergunta. Não adianta dizerem que é o seu próprio apartamento, ele não aceita tal explicação. “Que apartamento bom”, elogia.

A senhora H., de 82 anos, costumava comparecer uma vez por mês à reunião em que, com amigas da mesma idade, costurava roupas de crianças para os pobres. Como as amigas sabiam que ela andava meio esquecida, telefonaram na véspera para lembrá-la da reunião. No dia mesmo voltaram a ligar, para lembrar que o compromisso era às 15 horas. Eis porém que a reunião se inicia e nada de H. aparecer. Resolvem ligar para a casa dela e ficam sabendo pela empregada que H. realmente chegou a sair de casa. Na rua, em vez de tomar um táxi, pôs-se a andar a pé em volta do quarteirão. Esqueceu-se de para que saíra. Quando cansou, voltou para casa. “Ainda bem que voltou”, comentou a empregada. Foi a última vez que chamaram H. para a reunião.

Um subproduto do notável progresso da medicina em prolongar as vidas é a explosão do mercado de trabalho para a profissão de atendente. Outro é a redobrada atividade das fábricas de fraldas

geriátricas. Outro ainda é a quantidade cada vez maior de pessoas cuja mente lhes dá adeus bem antes do corpo. As avarias da memória acabam por roubar também o passado de pessoas para as quais o futuro já faltava – e o presente é uma linha tênue demais para equilibrar com segurança um ser humano. Começa-se por esquecer os compromissos, como a senhora H. Evolui-se para não reconhecer onde se está, como o senhor L., e daí para não se lembrar da linha que acabou de ler ou da comida que acabou de comer, como a senhora T. No percurso, vai se esgarçando essa coisa que nos segura a nós mesmos chamada “eu”. A certa altura, essa coisa se extingue, e a pessoa não reconhece mais a si própria. Uma população cada vez maior de eus à deriva caracteriza o admirável mundo novo deste início do século XXI.

A maior esperança de cura ou de atenuação, dos males que afetam o cérebro dos velhos reside hoje, como no caso do diabetes ou da doença de Parkinson, nas possibilidades regenerativas das células-tronco. No Brasil, as pesquisas com células-tronco obtidas em embriões descartados encontram-se pendentes de decisão do Supremo Tribunal Federal. O julgamento, iniciado no dia 5 de março, teve seu andamento suspenso por um pedido de vistas do ministro Carlos Alberto Direito. Transcorrido um mês, o ministro Direito requereu, na semana passada, a prorrogação de seu pedido, e não tem prazo para recolocar a matéria em julgamento. Pode ser nesta semana, pode ser daqui a dois anos. O ministro Direito é um católico praticante e observante das diretrizes de Roma. A Igreja Católica é contra a pesquisa com embriões em nome da vida, tal qual a entende.

Roberto Pompeu de Toledo, in Veja,

16 de abril de 2008

1 - O texto apresenta três “subprodutos do notável progresso da medicina”. O último se refere:

- A) à insegurança do ser humano.
- B) a pesquisas com células-tronco.
- C) à falta de perspectivas para o futuro.
- D) a problemas de senilidade.

2 - No texto, a referência à morte da menina Isabela, jogada do 6º andar de um prédio em São Paulo, no mês de abril deste ano:

- A) ilustra o caso do senhor D., de 95 anos, personagem do texto.
- B) é o recurso utilizado pelo autor para provar como o senhor D. se beneficiaria com as novas pesquisas.
- C) evita que os leitores ignorem um caso de infanticídio que, inevitavelmente, acabará por cair no esquecimento.
- D) desvia a atenção do leitor com o objetivo de amenizar o assunto desenvolvido nos parágrafos seguintes.

3 - Assinale a opção que não pode ser relacionada ao texto.

- A) Apesar do recurso utilizado pelo autor, indicando a inicial do nome e a idade dos idosos em cada caso descrito, não se pode atestar que os personagens sejam reais e, possivelmente, simbolizam pessoas que apresentam sintomas das doenças.
- B) Provavelmente, o autor consumiu quatro parágrafos descrevendo mais de um caso com o objetivo de valorizar os problemas enfrentados pelos idosos e que possivelmente poderiam ser atenuados caso as pesquisas com embriões se realizassem.
- C) No título do texto, em que a palavra VIDA se repete, a segunda ocorrência está intimamente ligada à pesquisa com células-tronco.
- D) A ocorrência da palavra VIDA na última linha do texto se opõe à morte.

4 - No trecho: “Como não se lembra do noticiário do dia anterior...”, a conjunção poderia ser substituída, sem alteração de sentido, por:

- A) já que
- B) consoante
- C) conquanto
- D) posto que

5 - Como se justifica o plural da palavra “eu” no 5º parágrafo?

- A) Através da nova organização sintática do enunciado.
- B) Pelo desconhecimento das regras de plural.
- C) Em português, a flexão de plural é feita com o acréscimo de *s* ao final da palavra.
- D) Pela mudança na classe gramatical.

6 - Em “A família já se acostumou às confusões que povoam a mente de D.”, o pronome oblíquo está em posição proclítica, que se justifica da mesma maneira que em:

- A) “Contra essa confusão específica, porém, o genro costuma se insurgir.”
- B) “O senhor D., de 95 anos, choca-se toda vez que vê, na televisão, notícia da morte da menina Isabella.”
- C) “... mas ele a chama de Ana, que era o nome da mulher.”
- D) “...e em geral não se dá ao trabalho ...”

7 - Aponte a única oração que não funciona como adjetivo.

- A) “Sentada à mesa, acompanha com o dedo a linha em que os olhos pousam.”
- B) “...e daí para não se lembrar da linha que acabou de ler..”
- C) “A família já se acostumou às confusões que povoam a mente de D.”
- D) “Não adianta dizerem que é o seu próprio apartamento, ele não aceita tal explicação.”

8 - Assinale a opção que deve ser preenchida com o primeiro termo entre parênteses.

- A) _____ você quer chegar com essas pesquisas? (Onde - Aonde)
- B) Não foi possível reunir mais dados _____ pesquisas com embriões. (há cerca de - acerca de)
- C) Fiquei satisfeito porque esta decisão veio _____ meus objetivos. (de encontro a - ao encontro de)
- D) Não concordaram com as pesquisas e _____ aceitaram as minhas sugestões. (tampouco - tão pouco)

Leia a tirinha antes de responder às questões abaixo:



9 - No primeiro quadrinho da tira, a palavra QUE deve ser classificada como:

- A) conjunção causal.
- B) conjunção integrante.
- C) pronome relativo.
- D) conjunção concessiva.

10 - Indique a função sintática das formas substantivadas LER e ESCREVER, no último quadrinho.

- A) Predicativo
- B) Objeto indireto
- C) Objeto direto
- D) Complemento nominal

SUS

questões 11 a 20

11 - Assinale a alternativa que preenche correta e respectivamente as lacunas da frase abaixo.

Nas estruturas do Sistema Único de Saúde, as Conferências de Saúde devem reunir-se a cada _____ com a representação dos _____.

- A) 2 anos – gestores do governo federal e profissionais de saúde.
- B) 2 anos – gestores das secretarias municipais e estaduais de saúde.
- C) 4 anos – vários segmentos sociais.
- D) 4 anos – gestores das secretarias municipais e estaduais de saúde.

12 - Considere as afirmações abaixo sobre os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde.

I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde apenas no nível primário de assistência.

II - Integralidade de assistência, entendida como um conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso somente nos níveis de baixa e média complexidade do sistema.

III - Participação da comunidade.

Marque a alternativa correta.

- A) Apenas a II
- B) Apenas a III
- C) Apenas a I
- D) I e II

13 - Em relação às diretrizes do modelo assistencial do SUS no Brasil, está incorreto afirmar que:

- A) a atenção à saúde da população em relação à integralidade deve incorporar um amplo espectro de intervenções, articulando ações de promoção e prevenção, curativas e de reabilitação.
- B) a equidade refere-se à garantia de que todos os cidadãos – não importando gênero ou situação social, econômica, cultural ou religiosa – devem obter igual acesso a todos os níveis do sistema de saúde.
- C) a área de abrangência de uma Unidade de Saúde deve estar limitada geograficamente e conter a identificação de áreas de risco, possibilitando um diagnóstico demográfico, socioeconômico, cultural e epidemiológico da população a ser assistida.
- D) o controle social refere-se à organização do sistema de saúde para a participação da população na determinação de políticas públicas.

14 - A propósito da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa incorreta.

- A) A direção municipal do SUS é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- B) As ações e serviços de saúde executados pelo SUS, são organizados de forma regionalizada e hierarquizada por complexidade crescente.
- C) A rede municipal de serviços de saúde incorpora compulsoriamente todos os serviços públicos, filantrópicos e privados existentes.
- D) Os municípios podem constituir consórcios, equacionando um conjunto de ações necessárias pra garantir o princípio da integralidade.

15 - Segundo estudo realizado pela Organização Internacional do Trabalho (OIT), cerca de 2,2 milhões de pessoas morrem anualmente no mundo, vítimas de acidentes ou doenças relacionadas ao trabalho. Esses dados revelam a importância do desempenho de atividades referentes à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores. No Brasil, as ações e serviços referentes à saúde do trabalhador devem ser executadas pelo:

- A) Ministério do Trabalho.
- B) Sistema de Previdência Social.
- C) SUS – direção municipal.
- D) Ministério da Saúde.

16 - O movimento denominado Reforma Psiquiátrica Brasileira, que propõe, com o apoio do Executivo e Legislativo, a mudança do modelo assistencial em saúde mental, teve como resultado, há cerca de duas décadas, a criação de um novo espaço para a saúde mental denominado, geralmente, de CAPS – Centro de Atenção Psicossocial. Com relação ao CAPS, é correto afirmar:

- A) o CAPS, na medida em que se caracteriza pela intervenção psicossocial e exclui a dimensão biológica no tratamento, apesar de apresentar várias contribuições, torna-se um entrave à conquista da integralidade biopsicossocial nesta modalidade de serviço.
- B) o CAPS, por ser em geral uma unidade de referência primária e secundária, tem preconizada a sua localização para os diversos distritos sanitários nas capitais e nos grandes centros.
- C) a ausência de psiquiatras nas unidades tipo CAPS está preconizada na Lei 10.216, que “dispõe sobre a proteção e os direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais e redireciona o modelo assistencial”, tendo em vista seu objetivo central de intervir na prevenção primária,

deixando com os hospitais psiquiátricos a tarefa da prevenção secundária e terciária.

- D) o objetivo principal do CAPS é promover a readaptação ou reinserção do doente mental na sociedade, portanto intervém prioritariamente na prevenção terciária.

17 - No Brasil, o Sistema Único de Saúde estabelece como competência municipal:

- A) a vigilância sanitária de portos e aeroportos.
 B) a execução de serviços de vigilância epidemiológica e saúde do trabalhador.
 C) a coordenação da rede de laboratórios de saúde pública e hemocentros.
 D) o financiamento pleno dos recursos para o setor de saúde local.

18 - De acordo com a Lei 8080/90, pode ser considerada despesa com ações e serviços de saúde a quantia aplicada em:

- A) capacitação de recursos humanos do SUS.
 B) pagamento de aposentadorias e pensões.
 C) assistência à saúde de clientela fechada.
 D) merenda escolar.

19- A Lei 8080/90 estabelece as atribuições de cada nível de governo, dentro do Sistema Único de Saúde – SUS. Segundo esta lei, é atribuição da União:

- A) gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros vinculados ao SUS.
 B) formar consórcios intermunicipais entre as diversas regiões dos estados.
 C) elaborar normas para regular as relações entre o SUS e os serviços privados contratados de assistência à saúde.
 D) executar ações de saneamento básico para a população.

20 - Atualmente, o repasse financeiro da União para estados e municípios se dá por meio de:

- A) transferências pactuadas e integradas.
 B) pagamentos de produtividade.
 C) pagamentos por procedimento.
 D) transferências regulares e automáticas.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO questões 21 a 40

21 - Denominamos de infecção nosocomial aquela que:

- A) acomete qualquer pessoa fora do hospital.
 B) também é chamada de infecção hospitalar e que acomete o paciente durante a hospitalização.
 C) também é chamada de infecção hospitalar e que acomete o paciente após cerca de mais ou menos 40 dias de hospitalização.
 D) acomete o paciente 3 meses após a internação.

22 - A degermação das mãos e antebraços da equipe cirúrgica deve promover:

- A) o emprego de substâncias químicas, com o fim de inibir os germes e eliminar formas vegetativas de bactérias.
 B) a ausência completa de microorganismos patogênicos, com a finalidade de minimizar a ocorrência de infecções.
 C) a destruição de germes patogênicos sem que haja a destruição de esporos, usando substâncias químicas.
 D) a eliminação da flora transitória e redução da flora residente e, ainda, o retardamento da recolonização da flora residente pelo efeito residual.

23 - Um paciente deu entrada na emergência e após se submeter à avaliação clínica é diagnosticado edema agudo de pulmão. A prescrição médica inclui a morfina por via intravenosa, pois a mesma:

- A) diminui a resistência periférica.
 B) eleva a pressão arterial.
 C) reduz a perfusão tecidual.
 D) aumenta a frequência respiratória.

24 - Clinicamente a angina de peito, ou pectoris, é uma síndrome que se caracteriza por episódios ou paroxismos de dor ou pressão na parte anterior do tórax, podendo estar associada a:

- A) exposição ao calor excessivo e ingestão de refeição gordurosa.
 B) esforço físico e ingestão de bebidas quentes.
 C) exposição ao frio e ingestão de refeição pesada.
 D) exposição ao frio e ingestão de bebidas quentes.

25 - A insuficiência renal crônica ou DRET é uma deterioração progressiva e irreversível da função renal. O histórico e os diagnósticos nos indicam alguns sinais e sintomas:

- A) azotemia, anorexia, hiperuricemia e hipocalcemia.
 B) alcalose metabólica, anemia e hipercalemia.
 C) acidose metabólica, uremia ou azotemia, hipocalcemia e hiperfosfatemia.
 D) azotemia, anemia e hipofosfatemia.

26 - O termo esteatorréia significa:

- A) níveis elevados de urobilinogênio fecal.
 B) aumento da quantidade de hemoglobina nas fezes.
 C) presença de bilirrubina nas fezes.
 D) aumento da quantidade de gordura nas fezes.

27 - A paciente C.A.S. foi internada numa unidade de saúde, apresentando o seguinte quadro clínico, compatível com choque hipovolêmico:

- A) pressão arterial diminuída, sudorese, sede, taquicardia e redução do volume urinário.

- B) pressão arterial diminuída, hipotermia, redução do volume urinário, taquicardia, palidez e sudorese.
- C) hipotermia, redução do volume urinário, sede, palidez e pressão arterial aumentada.
- D) pressão arterial aumentada, redução do volume urinário, hipotermia, taquicardia, ansiedade e sudorese.

28 - Um portador de diabetes mellitus que não realiza tratamento adequado da doença, ou desconhece sua existência, pode desenvolver algumas complicações devido à elevação de sua taxa de glicose no sangue. Assinale o item que contém as principais formas de complicações da diabetes mellitus crônica.

- A) Visão turva, polifagia, retinopatia e disúria.
- B) Perda de peso acentuado, poliúria, polifagia e polidipsia.
- C) Poliúria, alopecia, neuropatias e cefaléia.
- D) Retinopatia, alterações ateroscleróticas aceleradas, neuropatias e nefropatias.

29 - Ao verificar a pressão arterial de um paciente, pode-se definir a pressão sistólica do coração como sendo a:

- A) resistência vascular periférica.
- B) maior pressão nos vasos devido à contração cardíaca.
- C) passagem do sangue pelas artérias.
- D) força de contração do ventrículo esquerdo.

30 - Foram prescritos, para uma paciente internada em pós-operatório de cirurgia ginecológica, 2. 500 ml de solução de glicose a 5%, com acréscimo de 5ml de KCl a 10% e 5ml de NaCl a 20%, na 1ª e na 3ª etapa do soro, a serem utilizados num período de 24 horas. Assim, a velocidade do fluxo, em gotas, por minutos, utilizada na infusão é:

- A) 35 gts/min.
- B) 34 gts/min.
- C) 33 gts/min.
- D) 36 gts/min.

31 - No pré-natal, realizamos a manobra de Leopold em gestantes, que nos informa sobre:

- A) o tamanho, a localização e maturidade fetal.
- B) identificação do comprometimento e da localização fetal.
- C) identificação da situação e maturidade fetal.
- D) identificação da situação e da apresentação fetal.

32 - A avaliação da vitalidade do recém-nascido é feita comumente pela escala de Apgar. Quando o bebê apresenta Apgar de 4 a 6, devemos interpretar como:

- A) o estado do recém-nascido é razoável e não são necessários quaisquer procedimentos especiais.

- B) requer vigilância, talvez reanimação.
- C) há necessidade de providências imediatas para reanimação do recém-nascido.
- D) a criança está bem.

33 - Os cuidados imediatos de enfermagem a serem prestados a uma puérpera, por ordem de prioridade, são:

- A) verificar sinais vitais, fazer lavagem externa, observar secreção urogenital, deambulação precoce, fiscalizar as mamas e pesar a puérpera.
- B) verificar sinais vitais, observar edema perineal, fazer lavagem externa asséptica, orientação quanto à deambulação precoce e observação das mamas e pesagem da puérpera.
- C) verificar sinais vitais, observar a ocorrência de vômitos, firmeza das mamas e sua sensibilidade, observar dor pélvica.
- D) verificar sinais vitais, realizar lavagem externa asséptica, observar presença de edema na região perineal e nos membros inferiores, atentar para o aspecto dos lóquios e mamas, orientar quanto à higiene pessoal e deambulação.

34 - O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem reúne normas e princípios, direitos e deveres, pertinentes à conduta ética do profissional, que deverão ser assumidos por todos. A observância e a consideração da ética em enfermagem, é obrigatória por lei, pois assegura:

- A) o significado da profissão.
- B) o prestígio dos profissionais de enfermagem.
- C) a dignidade do profissional de enfermagem e do cliente.
- D) o status do profissional perante o cliente e seus familiares.

35 - Das complicações assinaladas, destaque as mais comuns do sarampo:

- A) febre e erupção papular.
- B) otite média e pneumonia.
- C) conjuntivite e diarreia.
- D) manchas de Koplik e tosse produtiva.

36 - De acordo com a Lei Orgânica de Saúde, a Vigilância Epidemiológica tem como principal finalidade:

- A) facilitar a formulação e avaliação das políticas, planos e programas de saúde.
- B) promover medidas que desenvolvam o incentivo a boa cobertura vacinal.
- C) desenvolver um conjunto de ações a fim de evitar o aparecimento e a disseminação de doenças infecto-parasitárias.
- D) promover um sistema informativo de seleção de causa básica de óbito.

37 - A fase sintomática inicial da malária precede a clássica febre da malária. Assinale os principais sintomas.

- A) Febre, diarreia, dores pelo corpo, falta de apetite e cefaléia.
- B) Dor abdominal, diarreia, petéquias, tremores e sensação de cansaço.
- C) Cefaléia, convulsões, sialorréia e petéquias.
- D) Falta de apetite, tremores, sensação de cansaço e petéquias.

38 - Nos pacientes que apresentam insuficiência cardíaca grave ou lesões do sistema nervoso central, observa-se um tipo de respiração periódica, com ritmo respiratório desigual, denominada:

- A) Cheyne-Stokes.
- B) eupnéia.
- C) dispnéia.
- D) Kussmaul.

39 - As cirurgias contaminadas são aquelas realizadas em tecidos traumatizados recentemente e abertos, colonizados por flora bacteriana, bem como todas aquelas em que tenham ocorrido falhas técnicas grosseiras, na ausência de supuração local. Das cirurgias assinaladas, qual se enquadra neste conceito?

- A) Mastectomia parcial.
- B) Desbridamento de queimaduras.
- C) Esplenectomia.
- D) Enxertos cutâneos.

40 - Uma lesão superficial externa da pele, por atrito ou raspagem, com sangramento discreto e extremamente doloroso, denomina-se:

- A) contusão.
- B) abrasão.
- C) equimose.
- D) laceração.

