



INCA INSTITUTO NACIONAL DO CÂNCER

CONCURSO PÚBLICO

CARGO 92:
TÉCNICO 1

ÁREA:

ENFERMAGEM NA ÁREA
DE PEDIATRIA ONCOLÓGICA

CADERNO DE PROVAS – PARTE II
Conhecimentos Específicos e Discursiva

TARDE

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Nesta parte II do seu caderno de provas, confira atentamente se os seus dados pessoais e os dados identificadores do seu cargo transcritos acima estão corretos e coincidem com o que está registrado em sua folha de respostas e em sua folha de texto definitivo da prova discursiva. Confira também o seu nome e o nome de seu cargo em cada página numerada desta parte de seu caderno de provas. Em seguida, verifique se o seu caderno de provas (partes I e II) contém a quantidade de itens indicada em sua folha de respostas, correspondentes às provas objetivas, e a prova discursiva, acompanhada de espaço para rascunho. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou quanto aos dados identificadores do seu cargo, solicite ao fiscal de sala mais próximo que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- 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:

A diferença entre o mato e a folhagem é o julgamento.

OBSERVAÇÕES

- Não serão objeto de conhecimento recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- Informações adicionais: telefone 0(XX) 61 3448-0100; Internet – www.cespe.unb.br.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

De acordo com o conceito de humanizar a assistência ao paciente, julgue os itens a seguir.

- 41** A heteronomia do paciente, o cuidado do ser humano doente e a promoção de saúde visando apenas à cura da doença são fatores característicos da humanização hospitalar.
- 42** É necessária a avaliação individual de cada mãe quanto ao tipo de envolvimento preferido no cuidado com a criança, a fim de evitar os efeitos da separação. Ao mesmo tempo, também faz parte da ação de enfermagem, na prática da humanização, apoiar os pais em suas necessidades.
- 43** Estruturar o tempo, propiciar oportunidades de controle por meio de atividades, continuar as atividades escolares, participar do planejamento da assistência, escolher alimentos e a hora de dormir são considerados ações que contribuem para promover a humanização na assistência da criança no ambiente hospitalar.

Acerca dos cuidados nos períodos pré e pós-operatório de tumores sólidos em pacientes pediátricos, julgue os itens que se seguem.

- 44** Avaliar as condições físicas, o resultado de testes ergonômicos e o sistema respiratório e cardiovascular constitui medidas obrigatórias nesse período pré-operatório.
- 45** A monitorização do ponto zero do cateter de derivação ventricular esquerda (DVE), em relação à cabeceira do leito, de 6 em 6 horas, pelo fato de os ossos serem duros e rígidos, constitui um cuidado de enfermagem a pacientes nesse tipo de pós-operatório.
- 46** O volume urinário deve ser monitorado no cuidado pós-operatório de tumores sólidos, atentando a valores superiores ao cálculo da superfície corporal da criança, nas 24 horas subsequentes, devido ao risco de hipervolemia e de choque cardíaco.
- 47** A higiene da criança nesse pós-operatório deve ser feita com a cabeceira do leito a 0°, quando essa paciente estiver com monitoramento da pressão intracraniana.
- 48** O enfermeiro deve atentar para valores de pressão intracraniana aumentada, maiores que 15 mmHg, situação em que devem ser administrado diuréticos, como manitol.

A respeito dos tumores primários no cérebro, julgue os seguintes itens.

- 49** Os sinais e sintomas dos tumores do sistema nervoso central (SNC) não estão relacionados à localização e ao índice de crescimento tumoral.
- 50** A ressonância nuclear magnética, cujas vantagens (método não invasivo, visualização da extensão e da anatomia do tumor, entre outras) se devem à utilização da irradiação constitui exame diagnóstico de tumores do SNC para a avaliação da lesão.
- 51** O tumor sólido rhabdomyosarcoma é também classificado como sarcoma de partes moles.
- 52** A capacidade de infiltração local, nas partes sólidas pelo plano muscular, pela fáscia, e por linfonodos regionais e metatásticos é característica do rhabdomyosarcoma.
- 53** Os neuroblastomas são também chamados de nefroblastomas, apresentando-se como uma massa abdominal assintomática.
- 54** Os tumores de Wilms geralmente apresentam-se como uma massa abdominal assintomática firme e regular, que preenche toda a loja renal, pode ou não ultrapassar a linha média, hematuria macroscópica ou microscópica.
- 55** Com a descoberta da quimiossensibilidade dos tumores de Wilms, foi adotada a quimioterapia como forma de tratamento, não sendo mais indicado o tratamento por radioterapia em qualquer situação.

Com relação à pediatria oncológica e aos cuidados com a criança com dor, julgue os próximos itens.

- 56** A escala de faces é ferramenta importante na avaliação da dor em crianças, uma vez que é particularmente adaptada para ajudá-las a descreverem a dor.
- 57** A identificação dos fatores agravantes e avaliadores da dor contribui para a terapêutica da dor nas crianças portadoras de neoplasias malignas.
- 58** As expressões não verbais e comportamentais da dor não são indicadores consistentes da qualidade e intensidade da dor e não devem ser utilizadas para determinar a presença de dor nem o grau de dor experimentado.

Considerando os cuidados de enfermagem com pacientes portadores de hematopatias oncológicas, julgue os itens subsequentes.

- 59** A avaliação renal deve ser rigorosa na administração dos anti-inflamatórios esteroides (AINES) no controle da dor, devido à sua ação tóxica nas células renais.
- 60** Os medicamentos inibidores da função plaquetária devem ser evitados nos quadros de plaquetopenia decorrente da mielossupressão, causada pelas hematopatias.
- 61** A suplementação de ferro é usualmente administrada nos quadros de anemia hipoproliferativa, podendo ser associada a uma fonte de vitamina C.

Acerca das leucemias e dos linfomas, julgue os itens a seguir.

- 62 Os achados clínicos da leucemia linfocítica aguda (LLA) são bastante variáveis e, embora a tríade febre, palidez e apatia sejam frequentes, a sintomatologia geralmente está associada aos órgãos envolvidos.
- 63 Medula aplásica e hipocelular são indicativos de reposta positiva ao tratamento de indução das leucemias, importante para o transplante de medula óssea.
- 64 O estadiamento clínico do linfoma de Hodgkin define a extensão da doença e pode ser alcançado pela história e pelo exame clínico, sendo dispensáveis quaisquer outros exames.
- 65 As apresentações clínicas do linfoma não Hodgkin (LNH) dependem do subtipo histológico, da extensão da doença e do seu sítio primário.
- 66 Anorexia, adenopatia, hipertrofia gengival, hepatomegalia, papiledema, dor óssea e epistaxe constituem características clínicas das leucemias.

Em relação aos cuidados com o uso de hemocomponentes, julgue os itens seguintes.

- 67 Estar atento a sinais de reação hemolítica aguda é um fator importante na administração de hemocomponentes. Febre, calafrios, hipotensão arterial, dor lombar, oligúria, hemoglobinúria e icterícia são sinais dessa reação.
- 68 Os sons de cornagem constituem um sinal de reação alérgica e anafilática, sendo necessário que o enfermeiro realize a avaliação e administração de anti-histamínicos, impedindo reações mais graves, como edema de glote e broncoespasmo.
- 69 Sobrecarga circulatória é uma complicação advinda das transfusões dos hemocomponentes, manifestada por dispneia, ortopneia, hemoptise, taquicardia, hipertensão arterial, cefaleia, sendo importante a monitorização dos sinais vitais.
- 70 As reações hemolíticas de causas mecânicas são provocadas pela transfusão de bolsas contendo hemocomponentes destruídos por hiperaquecimento da bolsa, congelamento inadequado, adição de medicamentos, material utilizado após o prazo de validade. Assim, a avaliação das condições da bolsa é fundamental.
- 71 A protombina é opção farmacológica para as transfusões de sangue, e sua administração e a avaliação dessa terapia constituem um cuidado de enfermagem.
- 72 As interleucinas-2 agem como fator de crescimento de células T e são conhecidas por estimular a produção e ativação de diversos tipos diferentes de linfócitos.
- 73 O uso dos fatores de crescimento contribui para a recuperação mais rápida da mielossupressão e proporciona doses maiores de quimioterapia.
- 74 Os fatores de crescimento são administrados somente por via subcutânea, observando os efeitos colaterais, como dor óssea, letargia, *rush* cutâneo, febre, tromboflebite, retenção de líquido.

A respeito de quimioterapia, julgue os itens que se seguem.

- 75 A quimioterapia primária é utilizada com a finalidade de diminuir o tamanho do tumor localizado ou não, antes da remoção cirúrgica ou da radioterapia.
- 76 A terapêutica neoadjuvante pode ser mais efetiva quando o aporte sanguíneo para o tumor ainda não foi alterado pela cirurgia.
- 77 O termo redução parcial emprega-se quando o tumor responde ao tratamento antineoplásico, com a redução da massa tumoral em 50 %, e constitui um meio de avaliação da resposta a terapêutica.
- 78 São considerados critérios para a avaliação da resposta na terapêutica radiológica e quimioterápica: resposta parcial, semiparcial, recaída, representadas em porcentagem de redução do tumor.

Com relação a leucemias, suas complicações e sua classificação, julgue os itens a seguir.

- 79 É considerado como característica definidora da LLA o cromossomo *philadelphia*, marcador genético específico dessa patologia.
- 80 As leucemias são classificadas conforme a origem do clone celular em linfocítica, mieloide e indiferenciadas.
- 81 A trombose arterial e venosa é uma complicação das leucemias em casos de distúrbios sanguíneos, ocasionada pela trombocitopenia acentuada.
- 82 A leucopenia é um quadro que se aplica a complicações das leucemias para valores de leucócitos superiores a 5.000/mm relacionada com hematopoiese suprimida.

Acerca da prevenção e do controle de infecções, julgue os próximos itens.

- 83 O padrão universal de prevenção e controle deve ser adotado por todos os profissionais da saúde envolvidos na assistência à criança dependendo do tipo de doença inicialmente diagnosticada.
- 84 A remoção de flores frescas e vasos com plantas constitui um cuidado com as crianças imunodeprimidas, pois diminui o risco de infecções.
- 85 O uso de sabões, cosméticos, talcos, loções e pomadas para manter a área limpa e livre de microrganismos patogênicos causadores de doenças constitui cuidado com regiões eritematosas.

A respeito dos linfomas de Hodgkin e não Hodgkin (LNH), julgue os itens que se seguem.

- 86** Os LNH são divididos em três subtipos histológicos e imunológicos, originados de células T, de células B e de células I e G, que, do ponto de vista histológico, na infância na sua grande maioria, são de alto grau de malignidade.
- 87** A depleção linfocitária é o subtipo mais avançado do LNH e geralmente, está associada com estágios mais avançados (III e IV) e com a síndrome da imunodeficiência adquirida e ocorre em 5% dos casos, em idades 5 a 10 anos.
- 88** Na criança, a variante imunofenotípica B do LNH evolui rapidamente para óbito, mesmo estando ela submetida ao tratamento, o que é característica do linfoma de Burkitt.
- 89** Diferente de outros linfomas, o linfoma de Hodgkin é de origem unicêntrica pelo fato de que inicia em um único linfonodo.

Acerca dos cuidados paliativos ao paciente pediátrico oncológico, julgue os itens subsequentes.

- 90** Quanto às medidas paliativas, a assistência de enfermagem define-se pelas ações de contato físico, conforto, em observar regiões potenciais para formação de escaras, aquecer e deixar a temperatura ambiente favorável, utilizar linguagem e tom de voz forte e expressivo.
- 91** O controle da dor e dos problemas psicológicos, sociais e espirituais, visando melhorar a qualidade de vida possível para esse paciente e a sua família, é prioridade nos cuidados paliativos.
- 92** São requisitos básicos para cuidados domiciliares a esse paciente em cuidados paliativos: o desejo do paciente, o suporte familiar, a disponibilidade de equipe de profissionais para suporte domiciliar, a participação de um médico que visite o paciente em casa e a disponibilidade para responder a chamadas 24 horas por dia.

Com relação à neutropenia e à plaquetopenia, julgue os itens seguintes.

- 93** A avaliação dos exames laboratoriais é necessária para pacientes com quadro de trombocitopenia, devido ao risco de trombose arterial e venosa.
- 94** A administração de fatores de crescimento, como o G-CSF, é importante na neutropenia, mesmo quando ela é causada pela ação das drogas citotóxicas ou não.
- 95** A administração de vacina de vírus vivos e atenuados pode ser feita em pacientes neutropênicos, visando à prevenção da gripe e pneumonia pneumocócica, por exemplo.
- 96** A inspeção das mucosas é necessária na avaliação quanto ao risco para hemorragias gastrointestinais em crianças trombocitêmicas.

Acerca das mucosites, julgue os itens que se seguem.

- 97** A administração de nistatina contribui com o tratamento de infecções nas respostas inflamatórias gastrointestinais.
- 98** Os colutórios orais alcoólicos devem ser utilizados nos cuidados de higiene oral durante o período da mucosite, pois agem como antissépticos, prevenindo a infecção e preservando a mucosa.
- 99** Agentes anti-inflamatórios e anestésicos devem ser utilizados conforme a prescrição médica por promoverem a cura e minimizar o conforto, ajudando no processo alimentar das crianças.
- 100** A avaliação dos exames hematológicos quanto à trombocitopenia é relevante com relação ao uso do fio dental nas crianças portadoras de neoplasias malignas.

PROVA DISCURSIVA

- Nesta prova, faça o que se pede, usando o espaço para rascunho indicado no presente caderno. Em seguida, transcreva o texto para a **FOLHA DE TEXTO DEFINITIVO DA PROVA DISCURSIVA**, no local apropriado, pois **não serão avaliados fragmentos de texto escritos em locais indevidos**.
- Qualquer fragmento de texto além da extensão máxima de linhas disponibilizadas será desconsiderado.
- Na **folha de texto definitivo**, identifique-se apenas no cabeçalho da primeira página, pois **não será avaliado** texto que tenha qualquer assinatura ou marca identificadora fora do local apropriado.

A quimioterapia antineoplásica, ou seja, a utilização de agentes químicos, isolados ou em combinação, tem como finalidade eliminar células tumorais do organismo. Esses agentes são classificados de acordo com a especificidade no ciclo celular, estrutura química e a função em nível celular.

Antes de 1970, a maioria das crianças com leucemia aguda morria devido à doença em um período relativamente curto. Nos dias atuais, a quimioterapia pode curar ou prolongar a vida de muitos desses pacientes, embora deixando portas abertas para a invasão de agentes infecciosos, devido à supressão das células imunológicas. Essa mesma situação dúbia aplica-se aos portadores de câncer e aos pacientes que receberam transplantes de medula óssea ou de outros órgãos.

Os antineoplásicos atuam na célula maligna, causando também efeitos colaterais. O conhecimento dessas reações se faz necessário para ter subsídio na assistência de enfermagem adequada à criança, visando à melhoria da qualidade de vida e prevenção de complicações decorrentes do tratamento.

Considerando que o texto acima tem caráter unicamente motivador, redija um texto dissertativo acerca do seguinte tema.

TERAPIA ANTINEOPLÁSICA

Ao elaborar seu texto, aborde, necessariamente, os seguintes aspectos:

- ▶ classificação dos quimioterápicos quanto ao ciclo e razão dos efeitos colaterais;
- ▶ toxicidades e sua características;
- ▶ principais condutas de enfermagem para minimizar a infecção na criança imunodeprimida e a razão delas.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	