



# GOVERNO DO DISTRITO FEDERAL SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE

## PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DA SAÚDE 2010

### Programa de Residência: Enfermagem em Neurocirurgia

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Confira atentamente os seus dados pessoais e os dados identificadores de seu programa de residência transcritos acima com o que está registrado em sua folha de respostas. Confira também o seu nome e o seu programa de residência em cada página numerada de seu caderno de prova. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito, ou apresente divergência quanto aos seus dados pessoais ou aos dados identificadores de seu programa, 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:  
*É na educação dos filhos que se revelam as virtudes dos pais.*
- 3 Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização de fiscal de sala.
- 4 Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- 5 Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala mais próximo, devolva-lhe a sua folha de respostas e deixe o local de prova.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

#### 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](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 a seguir 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**. Para as devidas marcações, use a **folha de respostas**, único documento válido para a correção das suas respostas.

## PROVA OBJETIVA

Para que o enfermeiro possa construir com maior precisão seu raciocínio clínico, é fundamental coletar dados objetivos a partir do exame físico. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 1 Na avaliação barestésica, para o exame de sensibilidade profunda, utiliza-se um diapasão, que se coloca em saliências ósseas.
- 2 O paciente que apresenta marcha atáxica caminha como um bloco enrijecido, sem o movimento automático dos braços e com a cabeça inclinada para a frente.
- 3 O paciente que apresenta dor ou sensibilidade no quadrante superior direito deve ser investigado quanto à possibilidade de colecistite aguda, a partir do sinal de Murphy, o qual representa a resposta de dor intensa e parada do movimento inspiratório à compressão do ponto cístico.
- 4 A percussão do tórax deve ser feita em localizações simétricas, dos ápices em direção às bases; com isso, identifica-se o som ressonante ou claro pulmonar no tecido pulmonar normal.
- 5 Na inspeção estática do tórax, identifica-se tórax em funil quando estão presentes os seguintes sinais: diminuição do diâmetro ântero-posterior do tórax, peito escavado, platipneia e frêmito brônquico.

No início de uma consulta, uma mulher de 48 anos de idade mostrava-se ofegante e cansada. Ela faz acompanhamento há seis meses no serviço ambulatorial para tratamento de diabetes. Tem uma fistula arteriovenosa ativa no membro superior direito. Relata episódios febris em casa, com temperatura do corpo alternando com regularidade entre um período de febre e outro com temperatura normal ou subnormal. Tem peso corporal de 80 kg, 1,68 m de altura e 45 cm de circunferência do braço. A enfermeira fez a verificação da temperatura corporal axilar, da frequência cardíaca no pulso braquial, da frequência respiratória e da pressão arterial. Todos os parâmetros de sinais vitais avaliados estavam dentro do padrão de normalidade.

Considerando o caso clínico apresentado e os aspectos relativos ao cuidado a ser prestado, julgue os itens de **6 a 11**.

- 6 A classificação do estado nutricional da paciente é de sobrepeso, pois o índice de massa corporal está acima da normalidade.
- 7 Pela descrição das características dos episódios febris apresentados, é correto inferir que a paciente apresenta febre remitente.
- 8 Para seguir corretamente a técnica de verificação do pulso periférico braquial, deve-se aguardar de 5 a 10 minutos até que seja garantido o repouso e realizar a palpação da artéria braquial, colocando os três dedos médios sobre a artéria junto ao sulco entre os músculos bíceps e tríceps na fossa antecubital.

- 9 Para realizar corretamente a avaliação dos movimentos respiratórios na paciente, deve-se observar os movimentos torácicos e abdominais, observando se eles são regulares e ininterruptos (condição de eupneia).
- 10 Na verificação correta da pressão arterial, é irrelevante aguardar o repouso da paciente antes de iniciar o procedimento. Deve-se posicioná-la sentada com o antebraço direito apoiado e a palma da mão virada para cima, expondo o braço por completo, removendo roupas que por ventura possam fazer restrições.
- 11 O posicionamento correto do manguito do esfigmomanômetro para a verificação da pressão arterial é acima do sítio de pulsação da artéria, tendo como parâmetro o posicionamento dos tubos conectores retos, na posição superior ao longo do braço utilizado para a verificação.

A infecção representa um estado de doença resultante da associação de vários elementos da cadeia de infecção. Com relação a esse assunto, julgue os próximos itens.

- 12 Para que os microrganismos provoquem doenças, vários fatores devem ser considerados, como a quantidade de microrganismos, a virulência, a capacidade para entrar e sobreviver e a suscetibilidade do hospedeiro.
- 13 Na cadeia de infecção, a entrada do *Mycobacterium tuberculosis* ocorre pela pele, mucosas, tratos respiratório ou urinário. A precaução a ser tomada envolve o uso de máscaras comuns.
- 14 Para que um artigo semicrítico não seja um veículo de contaminação ao paciente, é necessária a limpeza e desinfecção de baixo nível, a exemplo dos urinóis portáteis (comadres e papagaios).
- 15 As precauções de contato devem ser observadas no cuidado ao paciente com leptospirose, sendo que, nesse caso, ele deve ser mantido em quarto individual.

A respeito dos aspectos éticos à luz do código de ética dos profissionais de enfermagem, julgue os itens seguintes.

- 16 Em seu exercício profissional, todo registro efetuado pelo enfermeiro deve ser identificado com assinatura, número e categoria de inscrição no conselho regional de enfermagem.
- 17 O enfermeiro que divulga fatos ou casos que ocorreram em seu local de trabalho ou faz referências a eles, possibilitando a identificação dos envolvidos, fere o código de ética profissional e pode sofrer penalidades por tal comportamento antiético.
- 18 A pena de cassação do direito ao exercício profissional é aplicável nos casos em que o enfermeiro negue assistência de enfermagem em qualquer situação que caracterize urgência.
- 19 O código de ética proíbe qualquer atuação do profissional, direta (provocar) ou indireta (cooperar), em todo ato abortivo.
- 20 O registro de forma clara, objetiva e completa das informações referentes ao processo de cuidar relativas às atividades profissionais do enfermeiro é um dever que está previsto no seu código de ética.

Julgue os itens seguintes a respeito dos diagnósticos e cuidados de enfermagem em situações de atendimento a pacientes em neurocirurgia.

- 21 O diagnóstico de pressão de perfusão tissular cerebral alterada, relacionada com a interrupção do fluxo sanguíneo cerebral, pode ser feito em pacientes com aneurisma cerebral. No caso de intervenção cirúrgica, os cuidados pré-operatórios de enfermagem contemplam a oferta de um ambiente tranquilo com estimulação limitada, a avaliação e regime intestinal, a manutenção das vias áreas permeáveis e o monitoramento dos sinais vitais.
- 22 Quando um paciente apresenta padrão respiratório ineficaz relacionado ao edema cerebral, o cuidado principal no pós-operatório consiste em manter o paciente em jejum até que os reflexos da tosse e deglutição mostrem-se ativos.
- 23 Alteração do volume hídrico relacionado à pressão intracraniana ou ao uso de diuréticos tem como intervenções de enfermagem a realização de balanço hídrico e o monitoramento diário do peso e dos níveis séricos, glicose e osmolaridade.
- 24 Para um paciente com lesão medular espinhal, troca gasosa prejudicada, débito cardíaco aumentado, risco de temperatura corporal e constipação são exemplos de diagnósticos de enfermagem e problemas interdependentes.
- 25 O cuidado apropriado nas alimentações enterais é crítico na prevenção de broncoaspiração em pacientes com lesões cranianas. Nesses casos, estão indicadas as seguintes medidas: manter a cabeceira do leito do paciente até 45 graus em todos os momentos; monitorar os resíduos gástricos e considerar a administração de um agente pró-cinético; e virar o paciente para o decúbito lateral esquerdo para facilitar o esvaziamento gástrico.

Com relação a descrições de estados de pacientes encontrados no atendimento em neurocirurgia, julgue os itens a seguir.

- 26 O choque neurogênico, condição verificada nos pacientes com lesões cervicais e torácicas superiores graves, tem como sinais e sintomas característicos a hipertensão, a taquicardia e a perda da capacidade de suar abaixo do nível da lesão.
- 27 Estados vegetativos persistentes caracterizam-se por um período de coma semelhante ao sono, seguido por um retorno ao estado de vigília, porém com ausência total de cognição aparente. Estes estados podem ser identificados na presença de, pelo menos, quatro semanas após o início da lesão cerebral traumática e coma.
- 28 Os tumores e seu tratamento estão associados à pressão intracraniana elevada e são tratados com corticoides. Normalmente, com esse tratamento pode aparecer psicose, demência, convulsões, dependência e paraparesia.
- 29 A síndrome de Guillain-Barré é uma neuropatia periférica inflamatória em que os linfócitos e os mastócitos retiram a mielina dos axônios. Comumente começa com sintomas de fraqueza ou parestesias dos membros inferiores, que ascendem em um padrão simétrico.

Em relação aos procedimentos de investigação e avaliação neurológica e terapêutica instituídos no cuidado ao paciente em neurocirurgia, julgue os itens subsequentes.

- 30 Convulsão focal em pacientes com presença de pressão intracraniana aumentada e história de trauma recente possui indicação urgente para a solicitação de tomografia axial computadorizada de crânio.
- 31 Nos casos em que há suspeita de lesão cerebral, a escala de coma de Glasgow é um instrumento confiável para avaliação da atividade motora e da sensopercepção.
- 32 Manitol, um diurético osmótico, é um medicamento de primeira linha usado para reduzir a pressão intracraniana depois de lesão cerebral. Quando infundido em grandes doses e a osmolaridade sérica é maior que 320 mOsm, existe risco significativo do desenvolvimento de necrose tubular aguda; portanto, é importante medir a osmolaridade sérica a cada período de 6 a 8 horas.
- 33 A tríade de Virchow está relacionada com a fisiopatologia de trombose venosa profunda e da embolia pulmonar, possuindo como medidas profiláticas o uso de meias antiembólicas, a terapia anticoagulante e a mobilização precoce.
- 34 As principais complicações do pós-operatório em neurocirurgia incluem edema cerebral, hemorragia intracraniana, convulsões, infecções e extravasamento do líquido cefalorraquidiano.
- 35 Pacientes com lesão cerebral precisam de frequentes avaliações neurológicas, as quais podem ser afetadas pelos medicamentos para a dor. Nesses casos, embora o paciente tenha direito ao alívio adequado da dor, a administração de tais medicamentos é inadequada.

Com relação às doenças neurológicas e seus tratamentos, julgue os itens de 36 a 41.

- 36 O tumor benigno que atinge o 8.º par de nervos cranianos relacionados à audição é o neuroma acústico. O tratamento indicado para esse tumor é o cirúrgico.
- 37 Craniotomia é uma abertura cirúrgica no crânio para o tratamento de algumas patologias cerebrais.
- 38 Considere o seguinte caso clínico.  
Um paciente proveniente do centro cirúrgico foi submetido à craniotomia para drenagem de hematoma subdural temporoparietal E. Durante a cirurgia, foi passado cateter intraventricular para monitorização da pressão intracraniana (PIC) e drenagem ventricular externa (DVE); também foi inserido cateter em artéria radial E do paciente para

monitorização da pressão arterial invasivamente. Sua PIC encontra-se em 50 mmHg. Sua pressão de perfusão cerebral (PPC) está em 45 mmHg (PAM 95 – PIC 50). Esse paciente também foi submetido à amputação cirúrgica do MID, por extensa lesão neurovascular.

Nesse caso, em relação a algumas das intervenções de enfermagem em pacientes pós-trauma craniocéfálico (TCE), com hipertensão intracraniana, deve-se manter a cabeceira do leito em declive e a cabeça em posição neutra, alinhada ao tronco; evitar compressões cervicais por fixações de tubos traqueais; avaliar e adequar o nível de sedação para evitar tosse, assincronia paciente-ventilador e posturas hipertônicas; controlar rigorosamente o balanço hídrico, particularmente após infusão de solução de manitol.

- 39 Para um paciente portador de epilepsia, a cirurgia é indicada quando essa patologia resulta de tumores intracranianos, abscessos, cistos ou anomalias vasculares.
- 40 Suponha que Cristiane, com 45 anos de idade, tenha sido submetida à craniotomia para clipagem de aneurisma cerebelar esquerdo. Após a cirurgia, os sinais vitais se encontravam estáveis e ela se recuperava bem da anestesia geral. No quarto dia pós-operatório, Cristiane apresentou um quadro de cefaleia, confusão e perda de força na mão direita. Seu nível de consciência deteriorou de forma acentuada e ela foi intubada e encaminhada à unidade de cuidados intensivos. No momento, a paciente encontra-se em ventilação mecânica, em jejum, com SNG aberta, sonda vesical e cateter central. Nesse caso, entre as possíveis intervenções de enfermagem, a limpeza da incisão cirúrgica com clorexidina é indicada.
- 41 O tratamento cirúrgico das lesões raquimedulares é indicado, quando: há compressão da medula espinhal; o corpo vertebral está fragmentado ou instável; a lesão envolve uma ferida que penetra na medula espinhal; existem fragmentos ósseos no canal espinhal; o estado neurológico do paciente está se deteriorando.

Acerca das doenças e seus sintomas, julgue os próximos itens.

- 42 A hidrocefalia é uma patologia que ocorre no sistema nervoso central (SNC) por acúmulo de líquido cefalorraquidiano. O tratamento de escolha é a colocação de uma válvula de drenagem que vai do cérebro até o sistema renal.

- 43 O aneurisma cerebral é uma patologia que envolve a dilatação de um ou mais vasos sanguíneos no cérebro. O tratamento de escolha é o cirúrgico e, quando a cirurgia não é possível, deve-se adotar a terapia com anticoagulantes.
- 44 A presença de líquido cefalorraquidiano (LCR) sanguinolento sugere concussão ou laceração cerebral.
- 45 Uma das complicações dos pacientes com lesão raquimedular é o choque neurogênico.
- 46 Considere que um paciente tenha sido levado ao serviço de emergência depois de receber um golpe na cabeça, com um bastão, durante um jogo de beisebol em sua empresa e que seus colegas tenham relatado que ele ficou inconsciente cerca de 3 minutos. Considere, ainda, que, no momento, esse paciente se apresenta alerta e orientado. Nesse caso, é correto afirmar que esse paciente sofreu uma concussão.
- 47 Na Síndrome de Brown – Séquard (síndrome medular lateral), há perda da sensibilidade a dor e temperatura bem como da função motora abaixo do nível da lesão, mas as sensações de toque suave, posição e vibração permanecem intactas.

A respeito de traumas neurológicos, julgue os itens que se seguem.

- 48 As fraturas da base do crânio tendem a atravessar os seios paranasais do osso frontal ou o ouvido médio localizado no osso temporal.
- 49 A hemorragia intracerebral é comumente presente nas causas traumáticas, tais como lesões por projéteis ou feridas por arma de fogo e lesão penetrante.

No que se refere a neuroanatomia, julgue o item abaixo.

- 50 Considere um paciente que será submetido à cirurgia para retirada de um tumor hipofisário. Nesse caso, o acesso cirúrgico deverá ser realizado através do acesso infratentorial.