



**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**ENFERMAGEM**

**Texto para as questões 21 e 22**

A proposta de Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem foi consolidada na 1ª Conferência Nacional de Ética na Enfermagem - 1ª CONEENF, ocorrida no período de 07 a 09 de junho de 2017, em Brasília - DF, realizada pelo Conselho Federal de Enfermagem e Coordenada pela Comissão Nacional de Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

**21. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Acerca do novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a única alternativa CORRETA.**

- A) De acordo com a Resolução Nº 568/2017 (COFEN) é um direito do Profissional de Enfermagem exercer atividades em locais de trabalho livre de riscos e danos e violências física e psicológica à saúde do trabalhador, em respeito à dignidade humana e à proteção dos direitos dos profissionais de enfermagem.
- B) De acordo com a Resolução Nº 564/2017 (COFEN) é um dever do Profissional de Enfermagem participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão e recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor.
- C) De acordo com a Resolução Nº 564/2017 (COFEN) é um direito do Profissional de Enfermagem suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, inclusive em situações de urgência e emergência, devendo formalizar imediatamente sua decisão por escrito e/ou por meio de correio eletrônico à instituição e ao Conselho Regional de Enfermagem.
- D) De acordo com a Resolução Nº 568/2017 (COFEN) é um direito do Profissional de Enfermagem negar-se a ser filmado, fotografado e exposto em mídias sociais durante o desempenho de suas atividades profissionais, exceto se estiver em local público, e recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- E) De acordo com a Resolução Nº 564/2017 (COFEN) é proibido ao Profissional de Enfermagem prescrever medicamentos que não estejam estabelecidos em programas de saúde pública e/ou em rotina aprovada em instituição de saúde, exceto em emergências. Também é proibido produzir, inserir ou divulgar informação inverídica ou de conteúdo duvidoso sobre assunto de sua área profissional.

**22. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Sobre as penalidades a serem impostas pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, segundo texto do novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, julgue os itens abaixo como verdadeiro (V) ou falso (F) e assinale a opção CORRETA:**

- I. A advertência verbal consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
  - II. A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de 01 (um) a 20 (vinte) vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.
  - III. A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da Enfermagem por um período de até 60 (sessenta) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
  - IV. A cassação consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem por um período de até 20 (vinte) anos e será divulgada nas publicações do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- A) As declarações dos itens I, II, III e IV são verdadeiras.
  - B) As declarações dos itens I, II, III e IV são falsas.
  - C) Somente a declaração do item II é verdadeira.
  - D) Somente as declarações dos itens I, II e IV são verdadeiras.
  - E) Somente as declarações dos itens II e IV são verdadeiras.

**23. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A Resolução Nº 358/2009 (COFEN) dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem. Portanto, analise as asserções abaixo, com base no texto da referida resolução, e assinale a relação correta entre as sentenças:**

- I. A Sistematização da Assistência de Enfermagem organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos, tornando possível a operacionalização do processo de Enfermagem que, por sua vez, é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de Enfermagem e a documentação da prática profissional.

PORTANTO

- II. O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem. Tais ambientes compreendem: instituições prestadoras de serviços de internação hospitalar, instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, fábricas, dentre outros.



- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é um complemento coerente para a I.
- B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é um complemento coerente para a I.
- C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a asserção II é uma proposição falsa.
- D) A asserção I é uma proposição falsa, e a asserção II é uma proposição verdadeira.
- E) As asserções I e II são proposições falsas.

#### Texto para as questões 24 e 25

Os sistemas de classificações de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem são ferramentas úteis para tornar mais efetiva as práticas de enfermagem. Relativo aos diagnósticos de enfermagem (DE), o sistema de classificação da *North American Nursing Diagnosis Association International* (NANDA-I) tornou-se parâmetro universalmente aceito.

**24. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Considerando, portanto, a taxonomia NANDA-I (2021-2023), analise as asserções abaixo e assinale a única alternativa CORRETA:**

- ( ) São DE do Domínio 1 (Promoção da Saúde): envolvimento em atividades de recreação diminuído (Classe 1), estilo de vida sedentário (Classe 1), saúde deficiente da comunidade (Classe 2) e comportamento de saúde propenso a risco (Classe 2).
  - ( ) O DE produção insuficiente de leite materno, domínio 2, Nutrição, aprovado em 2010, em virtude do baixo nível de evidência, não consta na versão 2021-2023 da taxonomia NANDA-I.
  - ( ) Para o DE tensão do papel de cuidador, domínio 7, Papéis e Relacionamentos, são fatores relacionados: ambiente físico inadequado para o oferecimento de cuidado; insuficiência de descanso do cuidador; dificuldade de acesso à assistência; conhecimento insuficiente sobre recursos da comunidade e isolamento.
  - ( ) O DE Controle Ineficaz da Saúde, domínio 6, Autopercepção, é definido por padrão de regulação e integração à vida diária de um regime terapêutico para tratamento de doenças e suas sequelas que é insatisfatório para alcançar metas específicas de saúde.
- A) V-F-V-F.
  - B) V-V-F-F.
  - C) V-V-V-F.
  - D) V-V-V-V.
  - E) F-F-F-F.

**25. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) São características definidoras do DE troca de gases prejudicada (NANDA-I, 2021-2023), domínio 3 (Eliminação e Troca), Classe 4: Função Respiratória, EXCETO:**

- A) Batimento de asa do nariz e cefaleia ao acordar.
- B) Dispneia e gasometria arterial anormal.
- C) Alteração no eletrocardiograma e fraqueza generalizada.
- D) Irritabilidade e diaforese.
- E) Hipoxemia e hipercapnia.

**26. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Leia o trecho abaixo:**

Para enfermeiros, governos, população e outros profissionais da saúde dos países da América Latina, o enfermeiro de prática avançada é um papel ainda não conhecido, portanto seu mercado de trabalho e sua prática ainda são duvidosos para a maioria das pessoas e até mesmo entre os próprios enfermeiros. Temos visto, entretanto, que o debate tem sido aprofundado e ampliado, já com resultados iniciais em alguns países como o Chile e o México, além da ampla discussão no Brasil (CASSIANI; DIAS, 2022).

**Desse modo, tomando por base as diretrizes do International Council of Nurses (ICN, 2020) sobre a Prática Avançada de Enfermagem (PAE), analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa CORRETA acerca das características para identificar ou viabilizar a PAE:**

- I. O enfermeiro de PAE tem uma função designada com foco na prestação de cuidados, doenças prevenção e cura com base em ações diretas e indiretas em serviços de saúde de nível avançado, incluindo cuidados de reabilitação e doenças crônicas. Excluem-se desse escopo as ações de gerenciamento, considerando que a PAE tem foco na atuação clínica.
  - II. Para implementação da PAE é necessária legislação específica que possa conferir e proteger títulos associados à formação do Enfermeiro em PAE, além de legislação e de políticas que visem definir e estabelecer mecanismos regulatórios vinculados à referida formação, tais como: certificação, credenciamento ou autorização específica para o contexto do país.
  - III. A preparação educacional para a PAE preconiza, no mínimo, a exigência da conclusão de um programa *stricto sensu*, nível mestrado, além de especialização *latu sensu*. Todavia, segundo o ICN (2020), não se faz necessária a criação de programas de formação específicos para a educação de enfermeiros com foco na PAE.
  - IV. Espera-se de um enfermeiro de PAE autonomia estendida e mais ampla, possibilidade de avaliação avançada, julgamento e tomada de decisão e habilidades de raciocínio diagnóstico. Segundo o ICN, exige-se, ainda, experiência profissional assistencial mínima de 6 (seis) meses na atenção primária, como requisito para ingressar na formação em PAE.
- A) As declarações dos itens I, II, III e IV são verdadeiras.



- B) As declarações dos itens I, II, III e IV são falsas.
- C) Somente a declaração do item II é verdadeira.
- D) Somente a declaração do item IV é verdadeira.
- E) Somente as declarações dos itens II, III e IV são verdadeiras.

**27. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) No Brasil, a enfermagem é responsável por todas as etapas do processo de vacinação no nível local de saúde, além da vigilância dos eventos adversos. Desse modo, é necessário que o enfermeiro conheça os principais eventos adversos pós-vacinação (EAPV), os fatores relacionados aos EAPV, bem como as orientações que devem ser direcionadas à comunidade. Com relação aos EAPV, assinale a única alternativa CORRETA:**

- A) Um EAPV é qualquer ocorrência médica indesejada após a vacinação, devendo possuir uma relação causal com o uso de uma vacina ou outro imunobiológico (imunoglobulinas e soros heterólogos).
- B) Os EAPV podem ser inesperados ou esperados, tendo em vista a natureza e as características do imunobiológico. Entre os eventos esperados, incluem-se: febre, dor e edema locais. Entre os eventos inesperados: convulsões febris, episódio hipotônico-hiporresponsivo e anafilaxia.
- C) A investigação de um EAPV deve incluir os fatores relacionados à vacina e os fatores relacionados aos vacinados. Fatores relacionados à administração, atualmente, não são considerados relevantes para a ocorrência de um EAPV.
- D) Sobre a classificação dos EAPV, tem-se o evento adverso grave, que pode: requerer hospitalização; comprometer o paciente; causar disfunção significativa e/ou incapacidade permanente; resultar em anomalia congênita ou ocasionar óbito.
- E) Os EAPV não graves não representam risco potencial para a saúde do vacinado, por essa razão, não necessitam de monitoramento, não impactando na aceitabilidade da vacinação em geral.

**28. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Considerando a importância do profissional Enfermeiro na supervisão da sala de vacina, na condução de processos de educação permanente, além da necessidade em esboçar conhecimentos técnicos e científicos acerca das especificidades das vacinas presentes no calendário de vacinação, analise as proposições abaixo, segundo Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação (BRASIL, 2022) e assinale a única alternativa CORRETA:**

- A) A comprovação da vacinação com BCG é feita por meio do registro no cartão ou caderneta de vacinação, da identificação da cicatriz vacinal ou da palpação de nódulo no deltoide direito, na ausência de cicatriz.

- B) Para a vacina Penta devem ser administradas 3 (três) doses, aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses de idade, com intervalo mínimo de 30 dias entre as doses. Sempre que possível, a terceira dose deve ser administrada antes dos 6 (seis) meses de idade e o volume da dose é de 0,5 mL.
- C) Trabalhadores da saúde, de 30 a 59 anos de idade, devem receber 2 (duas) doses de tríplice viral, conforme situação vacinal encontrada, observando o intervalo mínimo de 30 dias entre as doses.
- D) Para a vacina HPV administrar 2 (duas) doses, com intervalo de 6 (seis) meses entre elas, de 9 a 11 anos de idade para meninas e meninos. Para esse imunobiológico, o PNI reforça que o indivíduo deverá ser acompanhado por pelo menos 15 minutos após a vacinação.
- E) Na rotina dos serviços de saúde, a vacina meningocócica C (conjugada) ou ACWY foi incluída no calendário nacional de vacinação da gestante, devendo ser administrada para mulheres no período de amamentação nos casos de vacinação de bloqueio.

**29. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Sobre o esquema da vacina adsorvida difteria e tétano adulto (dT/ Dupla Adulto) e da vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) tipo adulto (dTpa) analise as afirmações abaixo relacionadas ao esquema vacinal para gestantes e assinale a única alternativa CORRETA.**

- I. Na gestante, a vacina dupla adulto (dT) pode ser administrada a partir da comprovação da gravidez, em qualquer período gestacional.
  - II. Em gestantes, sem histórico vacinal da dT, deve-se administrar 2 (duas) doses da vacina dupla adulto (dT) e 1 (uma) dose da vacina dTpa, sendo a administração da DTpa a partir da 20ª semana de gestação.
  - III. Para gestantes que perderam a oportunidade de serem vacinadas durante o período gestacional, deve-se administrar 1 (uma) dose de dTpa no puerpério (até 45 dias), o mais precocemente possível.
  - IV. Para a dTpa deve-se ser administrada 1 dose a cada gestação, com intervalo recomendado de 60 dias após dT.
- A) Somente as alternativas II e III são verdadeiras.
  - B) Somente a alternativa I é falsa.
  - C) Somente a alternativa IV é falsa.
  - D) As alternativas I, II, III e IV são falsas.
  - E) As alternativas I, II, III e IV são verdadeiras.



**30. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A operacionalização do Acolhimento com Classificação de Risco (ACCR) exige saberes clínicos e epidemiológicos do enfermeiro, além de aspectos para avaliação subjetiva das demandas do usuário. Considerando o Fluxograma de atendimento com classificação de risco/vulnerabilidade dos casos de síndrome gripal (BRASIL, 2013), julgue as assertivas abaixo em Certo (C) ou Errado (E) e assinale a sequência CORRETA.**

- ( ) Adultos com sonolência, alteração no nível de consciência, taquipneia, PAD < 60 mmHg e PAS < 90 mmHg devem requerer atendimento prioritário.
  - ( ) Crianças com batimento de asa de nariz, uso de musculatura acessória, tiragem acentuado, sinais de desidratação, episódios de vômitos e letargia, devem requerer atendimento prioritário.
  - ( ) Usuários com queixa de gripe - independentes da faixa etária -, receberão atendimento prioritário quando evidenciado comprometimento grave de vias aéreas, com alteração do nível de consciência/confusão mental e/ou sonolência.
  - ( ) Usuário com história de febre, dispneia e tosse não requer atendimento no dia, podendo seguir para intervenção programada não urgente.
- A) C-C-E-E.  
B) E-C-E-E.  
C) C-C-E-C.  
D) E-E-E-E.  
E) C-C-C-C.

**31. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A Resolução 661/2021 (COFEN) estabelece que, no âmbito da Equipe de Enfermagem, a classificação de Risco e priorização da assistência é privativa do Enfermeiro, além disso, o Enfermeiro deverá ter curso de capacitação específico para o Protocolo adotado pela instituição. Fica notória, portanto, a necessidade em conhecer os protocolos e métodos para classificação de risco, garantindo um cuidado mais seguro e efetivo ao estabelecer as prioridades assistenciais. No caso dos serviços de urgência e emergência hospitalar, o Manchester Triage System (MTS) destaca-se em território nacional, possibilitando a classificação por um sistema ordenado pela queixa principal e por discriminadores gerais e específicos. São discriminadores específicos no MTS, EXCETO:**

- A) Baixa saturação.
- B) Sinais de desidratação.
- C) Nível de consciência.
- D) Vômitos persistentes.

E) Dor pleurítica.

**32. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) No Brasil, os progressos relativos à desinstitucionalização foram significativos. Com a aprovação da Lei da Reforma Psiquiátrica, notou-se uma nítida redução no número de leitos em hospitais psiquiátricos, reordenando a assistência no campo da Saúde Mental para serviços comunitários e a reinserção social da pessoa com transtorno mental. Nesse ínterim, o Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) tornou-se referência central dos serviços especializados, tendo papel de destaque na Rede de Atenção Psicossocial. Sobre a legislação específica referente à proteção e aos direitos das pessoas portadoras de transtornos mentais, bem como a organização e o fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, identifique e assinale a única afirmação INCORRETA:**

- A) A Lei 10.216/2001 preconiza que a internação psiquiátrica pode ser realizada mediante laudo médico. Segundo o referido documento, as internações podem ser voluntárias, involuntárias ou compulsórias.
- B) Segundo a Portaria Nº 3.088/2011, não são pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) na atenção de urgência e emergência o SAMU 192, a Sala de Estabilização e a UPA 24 horas.
- C) De acordo com a Portaria Nº 3.088/2011, o CAPS III atende pessoas com transtornos mentais graves e persistentes e proporciona serviços de atenção contínua, com funcionamento 24 horas.
- D) A Resolução Nº 32/2017 defende a ampliação da oferta de leitos hospitalares qualificados para a atenção a pessoas com transtornos mentais e/ou com necessidades decorrentes do uso de crack, álcool e outras drogas.
- E) A Portaria Nº 3.088/2011 estabelece que o hospital psiquiátrico pode ser acionado para o cuidado das pessoas com transtorno mental nas regiões de saúde enquanto o processo de implantação e expansão da Rede de Atenção Psicossocial ainda não se apresenta suficiente.

**33. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Leia o texto abaixo:**

A enfermagem evoluiu de uma disciplina prática para a busca de sistemas e conceitos [...] os quais constituem o conjunto de conhecimentos próprios, sendo capazes de estabelecê-la como ciência do cuidar e nortear a prática da profissão. Através do corpo de conhecimento técnico e científico, possui habilidade para promover o cuidado integral, de modo a atender às necessidades humanas básicas afetadas pelo processo de adoecimento, cujo tratamento pode ser clínico ou cirúrgico. É capaz de reabilitar, assim, a pessoa com [ostomia] à sua nova condição de saúde e reinserção na sociedade, além de desenvolver o ensino-aprendizagem para



o autocuidado (ARDIGO; AMANTE, 2013, p. 1065).

**Sobre os cuidados de enfermagem à pessoa com ostomia (POTTER, *et al.*, 2021), analise as assertivas abaixo e assinale a única opção CORRETA:**

- A) O procedimento de colocação do dispositivo coletor de ostomia é privativo do enfermeiro e não deve ser delegado ao pessoal técnico de enfermagem, independente dos protocolos institucionais.
- B) O estoma pode ser protuberante ou retraído, essas características são determinantes para a seleção do sistema coletor. Contorno abdominal, cicatrizes ou incisões são fatores menos relevantes para essa escolha.
- C) Se a bolsa de ostomia apresentar vazamento, deve ser afixada fita adesiva, promovendo a reparação da bolsa para evitar a exposição da pele do paciente à irritação química ou enzimática.
- D) O enfermeiro deve observar o estoma quanto a local, cor, inchaço, trauma e cicatrização ou irritação da pele periostomal, providenciando registro sobre tipo de bolsa, quantidade e aparência do efluente na bolsa, além da avaliação de aprendizagem do paciente.
- E) O desenvolvimento da rotina de cuidados domiciliares da ostomia envolve o reconhecimento das complicações, o correto manejo do dispositivo e o encaminhamento para a atenção domiciliar, visando estabelecer os fluxos de troca da bolsa por enfermeiro habilitado.

**34. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Considere o texto abaixo sobre o Programa de Hipertensão e Diabetes e o cuidado de enfermagem:**

A Consulta de Enfermagem no Programa de Hipertensão e Diabetes é o momento de cuidados integrais para aquelas pessoas que estão em acompanhamento clínico nas alterações da pressão arterial e da glicemia [...] como também para aquelas pessoas que apresentam queixas e/ou sintomas relacionados à pressão arterial e à glicemia. É baseada numa atenção clínico-educativa e está voltada para resolução dos fatores de risco que influenciam o controle da hipertensão e diabetes, facilitando a promoção da saúde, o diagnóstico e o tratamento precoces, além da prevenção de complicações evitáveis (BRASIL, 2020).

**Levando em consideração a relevância da atuação da Enfermagem no contexto da avaliação dos fatores de risco, do tratamento farmacológico e não farmacológico e das metas terapêuticas para pacientes com hipertensão e/ou diabetes, analise as assertivas abaixo e assinale a única opção CORRETA.**

- A) As metas pressóricas gerais a serem obtidas com o tratamento anti-hipertensivo para pacientes com risco cardiovascular baixo ou moderado é alcançar valores < 140/90 mmHg. Para pacientes com risco cardiovascular alto, deve-se procurar manter valores < 130/80 mmHg.
- B) O enfermeiro deve conhecer as principais intervenções que previnem a HA e que envolvem: controle de peso, manutenção de uma dieta saudável, redução da ingestão de sódio e de potássio e atividade física aeróbica, no mínimo, 150 min/semana.
- C) É recomendada a meta de HbA1c < 7,0% para todos os indivíduos com diabetes, para prevenção de complicações microvasculares, desde que não incorra em hipoglicemias graves e frequentes.
- D) É recomendado o uso da Glibenclamida em mulheres com Diabetes Mellitus Gestacional sem controle glicêmico adequado com medidas não farmacológicas, como alternativa terapêutica, na inviabilidade do uso de insulina.
- E) Os medicamentos disponíveis no SUS para tratamento do Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) e recomendados pelo Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas são: Metformina, Glibenclamida, Glicazida, Insulina NPH e Insulina regular. O repasse da dapaglifozina pelo SUS foi suspenso em virtude da baixa eficácia do fármaco para pacientes  $\geq 65$  anos e com doença cardiovascular preestabelecida.

**35. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A detecção precoce da doença renal crônica (DRC) é uma estratégia efetiva para implementação da terapia renal conservadora, visando retardar a progressão da perda da função renal da pessoa com DRC e, conseqüentemente, o início de uma Terapia Renal Substitutiva. Tal detecção, bem como diversas outras ações direcionadas ao cuidado da pessoa com DRC, pode ocorrer nas Unidades Básicas de Saúde. Nesse sentido, leia as assertivas abaixo e assinale a opção CORRETA.**

- I. São atribuições no cuidado da pessoa com DRC na Atenção Básica: realizar ações de promoção da saúde, prevenção de doenças e agravos e controle das principais patologias relacionadas à DRC, como Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus.
- II. São atribuições no cuidado da pessoa com DRC na Atenção Básica: atualizar o calendário vacinal das pessoas com DRC e identificar determinantes e condicionantes das principais patologias que podem levar à DRC, além de realizar atividades educativas e apoiar o autocuidado, ampliando a autonomia da pessoa com DRC.
- III. São atribuições no cuidado da pessoa com DRC na Atenção Básica: garantir o encaminhamento ou transferência por meio da regulação de acesso de urgência e emergência para hospital vinculado ao SUS de retaguarda para os casos que necessitem de internação decorrente do tratamento dialítico.



- A) As proposições I, II e III são verdadeiras.
- B) As proposições I, II e III são falsas.
- C) Somente a proposição I é falsa.
- D) Somente as proposições I e III são falsas.
- E) Somente a proposição III é falsa.

**36. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) O cuidado culturalmente competente às populações tradicionais requer formação específica de recursos humanos. Tal formação deve ser alicerçada no conhecimento sobre os sistemas culturais e as necessidades de saúde das populações tradicionais. Desse modo, tomando por base a Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo e da Floresta (BRASIL, 2013), leia as afirmações abaixo sobre a situação de saúde das populações do campo e da floresta e assinale a única alternativa CORRETA.**

- A) A morbidade referida no meio rural aponta para uma maior porcentagem de indivíduos com diarreias e vômitos, em relação à área urbana. No entanto, políticas específicas que viabilizam o saneamento básico para as comunidades tradicionais reduziram substancialmente a ocorrência das doenças caracterizadas por sintomas gastrointestinais.
- B) São comuns entre as populações tradicionais as doenças relacionadas ao trabalho, as mais frequentes são as lesões por esforços repetitivos/distúrbios osteomusculares associados ao trabalho (LER/Dort), além das formas de adoecimento mal definidas e o sofrimento mental.
- C) Em virtude da facilitação no acesso aos serviços de saúde e formação específica dos profissionais para atuar junto às populações tradicionais, algumas doenças como malária, febre amarela, doença de Chagas e leishmaniose deixaram de ser endêmicas nas comunidades tradicionais.
- D) Os episódios de violência estão relacionados aos conflitos pela posse e propriedade da terra. Por sua vez, os agravos decorrentes das violências domésticas e sexuais, principalmente contra as mulheres, não são comuns.
- E) O nível de intoxicação por agrotóxicos entre as populações tradicionais é baixo, considerando que, nos locais onde há utilização de agrotóxicos, exige-se que os usuários recebam orientação técnica apropriada.

**37. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) “Garantir o acesso e a resolutividade da APS, especialmente frente a epidemias, implica organizar o processo de trabalho das equipes em função dessas ações” (BRASIL, 2022, p. 14). São diretrizes na lógica dos atributos da APS para nortear a ação da atenção primária frente aos cenários epidêmicos das arboviroses, EXCETO:**

- A) Implementar o acolhimento com classificação de risco dos pacientes com suspeita de arboviroses e, sempre que possível, assegurar a hidratação oral na sala de espera a todos os pacientes acolhidos e com diagnóstico confirmado de dengue, mantendo atenção contínua e permanente.
- B) Garantir a estabilização hemodinâmica dos pacientes, antes de encaminhá-los para as unidades de referência e leitos de estabilização com materiais, equipamentos e insumos adequados para assistência aos casos graves.
- C) Ampliar o acesso aos serviços de Atenção Primária à Saúde por meio do funcionamento de Unidades de Saúde da Família (USF) e Unidade Básica de Saúde (UBS) em horário estendido, a fim de contemplar tanto as demandas programadas, quanto as demandas espontâneas.
- D) Reclassificar/estadiar o usuário a cada retorno programado na unidade e acompanhar a evolução dos casos, classificados como grupos A e B (casos leves), por meio de visita domiciliar dos profissionais da ESF, consulta de enfermagem ou médica ou contato telefônico.
- E) Desenvolver estratégias de educação em saúde para a população adscrita e estimular a participação da população em ações de combate ao *Aedes aegypti*, a fim de ampliar a autonomia e o protagonismo da comunidade na construção do cuidado em saúde.

**38. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) A Doença pelo Coronavírus (Covid-19) é uma infecção respiratória aguda causada pelo coronavírus SARS-CoV-2, potencialmente grave, de elevada transmissibilidade e de distribuição global (BRASIL, 2022). Observe as asserções abaixo sobre a Covid-19 e assinale a sequência correta, atribuindo C para as afirmações Certas e E para as afirmações Erradas.**

- ( ) O período de incubação é estimado entre 1 e 14 dias, com mediana de 5 a 6 dias.
  - ( ) Para os casos graves considera-se síndrome gripal pacientes que apresentam dispneia/desconforto respiratório ou pressão persistente no tórax ou saturação de O<sub>2</sub> < 95% em ar ambiente ou coloração azulada de lábios ou rosto.
  - ( ) Alguns fatores de risco para a Covid-19 são: idade igual ou > 60 anos; obesidade; insuficiência cardíaca; hipertensão arterial; pneumopatias graves; doenças renais crônicas em estágio avançado (graus 3, 4 e 5), diabetes mellitus e gestação.
  - ( ) Para efeito de notificação no Sivep-Gripe, devem ser considerados os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) por Covid-19 hospitalizados ou os óbitos por SRAG para pacientes em condição de hospitalização.
- A) C-C-C-C.
  - B) E-E-E-E.
  - C) E-C-C-E.



D) C-C-C-E.

E) E-C-E-C.

**39. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) “O HPV infecta epitélios escamosos e pode induzir uma grande variedade de lesões cutaneomucosas [...] A transmissão do HPV dá-se por qualquer tipo de atividade sexual e, excepcionalmente, durante o parto” (BRASIL, 2022, p. 149). Sobre a infecção pelo HPV, leia as assertivas abaixo e assinale a única alternativa CORRETA:**

A) As lesões da infecção pelo HPV costumam ser únicas ou múltiplas, achatadas ou papulosas, mas sempre papilomatosas. São polimórficas; quando pontiagudas, denominam-se condiloma acuminado. A superfície é fosca, aveludada ou semelhante à da couve-flor. Em geral são assintomáticas, mas podem ser pruriginosas, dolorosas, friáveis ou sangrantes.

B) Nas mulheres com verrugas anogenitais deve ser realizado exame ginecológico completo, incluindo o exame preventivo de câncer de colo do útero e, quando indicado, colposcopia, acompanhada de biópsia. É recomendado, ainda, o rastreamento de pessoas assintomáticas, com a finalidade de diagnóstico precoce de infecção pelo HPV.

C) A evolução das lesões é de longa duração, com muitas recidivas. As recomendações para o tratamento das verrugas anogenitais no tratamento ambulatorial envolvem eletrocauterização, exérese cirúrgica, ou crioterapia. Para o tratamento domiciliar são indicados o Ácido tricloroacético (ATA) 80%-90% ou o imiquimode.

D) O HPV pode causar infertilidade. Na gestação, as lesões apresentam crescimento rápido. Contudo, o tratamento das gestantes, no geral, tem um excelente resultado. O enfermeiro pode orientar sobre o uso da podofilina e do imiquimode, indicados para o tratamento da infecção pelo HPV na gestação. O ATA ou o nitrogênio líquido não são indicados para o tratamento em gestantes.

E) É importante que as parcerias sexuais sejam orientadas e examinadas. Na maioria das vezes, é possível estabelecer em qual parceria sexual iniciou-se a infecção. A presença de lesões, assim como de outras infecções sexualmente transmissíveis, pode trazer insegurança às relações e o enfermeiro precisa ter domínio quanto às informações prestadas, eliminando dúvidas sobre os aspectos da transmissão.

**40. (RESIDÊNCIA/URCA 01/2023) Os cuidados paliativos deverão fazer parte dos cuidados continuados integrados ofertados no âmbito da Rede de Atenção à Saúde. Nesse sentido, segundo a Resolução nº 41/18 (Ministério da Saúde), que normatiza a oferta de cuidados paliativos, observe as sentenças abaixo e assinale a única opção CORRETA:**

I. A organização dos cuidados paliativos tem como objetivos promover a melhoria da qualidade de vida dos pacientes; incentivar o trabalho em equipe multidisciplinar; fomentar a instituição de disciplinas e conteúdos programáticos de cuidados paliativos no ensino de graduação e especialização dos profissionais de saúde; ofertar educação permanente em cuidados paliativos para os trabalhadores da saúde no SUS e ofertar medicamentos que promovam o controle dos sintomas dos pacientes em cuidados paliativos, dentre outros.

II. Alguns princípios norteadores para a organização dos cuidados paliativos envolvem o início dos cuidados paliativos o mais precocemente possível, juntamente com o tratamento modificador da doença; a promoção do alívio da dor e de outros sintomas físicos, do sofrimento psicossocial, espiritual e existencial, incluindo o cuidado apropriado para familiares e cuidadores e o trabalho em equipe multiprofissional e interdisciplinar para abordar as necessidades do paciente e de seus familiares, incluindo aconselhamento de luto, se indicado.

III. Na Atenção Domiciliar as equipes deverão contribuir para que o domicílio esteja preparado e seja o principal lócus de cuidado no período de terminalidade de vida. No que tange à Urgência e à Emergência, os serviços prestarão cuidados no alívio dos sintomas agudizados, focados no conforto e na dignidade da pessoa, de acordo com as melhores práticas e evidências disponíveis. O acesso aos medicamentos para tratamentos dos sintomas relacionados aos cuidados paliativos deverá seguir normas sanitárias específicas e mais flexíveis.

A) As sentenças I, II e III estão corretas.

B) As sentenças I, II e III estão incorretas.

C) Somente as sentenças II e III estão incorretas.

D) Somente a sentença II está correta.

E) Somente a sentença III está incorreta.