



PROVA DE ENFERMAGEM

21. (RESIDÊNCIA 01/2018) Sobre a atuação do Enfermeiro na Equipe de Saúde da Família (ESF), no contexto da Atenção Básica em Saúde (ABS), marque a alternativa INCORRETA:

- A) O trabalho em saúde coletiva, em especial na ESF, redefiniu a identidade e a valorização do profissional enfermeiro, cuja prática vinha sendo relacionada apenas ao trabalho médico e a ações estritamente técnicas.
- B) A atuação do enfermeiro no contexto da Atenção Básica e da ESF garante o desenvolvimento de uma prática apoiada no marco teórico da saúde coletiva, desde que este profissional assumira a saúde como fenômeno social e reproduza o modelo biomédico, ao qual a saúde coletiva se aproxima.
- C) O enfermeiro pode contribuir para a consolidação dos princípios da ESF, com repercussões para o SUS, por meio da formação e da organização da força de trabalho da enfermagem nos serviços de saúde, da potência para o trabalho em equipe e de organização dos serviços, da diversidade de ações que desenvolve na saúde coletiva e dos espaços estratégicos que ocupa na política de saúde.
- D) É competência do enfermeiro promover atividades educativas e ações que garantam a integralidade do ser humano na atenção à saúde.
- E) São consideradas competências necessárias para o trabalho do enfermeiro na área da saúde coletiva: visão crítica e reflexiva, liderança, capacidade organizativa, capacidade de educação permanente, envolvimento político e comprometimento social.

22. (RESIDÊNCIA 01/2018) Tratam-se de atividades privativas do enfermeiro, EXCETO:

- A) Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem.
- B) Prescrição da assistência de Enfermagem.
- C) Administração de oxigenoterapia, nebulização, enteroclistma e enema.
- D) Direção do órgão de Enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública ou privada, e chefia de serviço e de unidade de Enfermagem.
- E) Cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de morte.

23. (RESIDÊNCIA 01/2018) Ao conferir, o resultado do exame de sorologia para citomegalovírus de uma gestante com 10 semanas de idade gestacional, sem queixas, a enfermeira observou que a IgG estava positiva e a IgM estava negativa. Frente a essa situação, é correto afirmar que a gestante:

- A) Apresenta risco de contrair a doença durante a gestação.
- B) Pode ter sido infectada pelo vírus durante a gestação.
- C) Apresenta a forma aguda da doença, embora assintomática.
- D) Deve ser considerada imune.
- E) Pode ter sido infectada pelo agente muito recentemente ou o resultado da IgM é falso negativo.

24. (RESIDÊNCIA 01/2018) Gestante de 10 semanas, apresentou durante o pré-natal, 1.000.000 colônias/ml de E. Coli no exame de urocultura. No momento, encontra-se assintomática. Qual a melhor conduta



nessa situação com base nas recomendações do Ministério da Saúde para o pré-natal de baixo risco?

- A) Tratar com ciprofloxacina 500 mg duas vezes ao dia, por 7 dias.
- B) Aguardar o tempo de 12 semanas de gestação para iniciar tratamento.
- C) Tratar com cefalexina 500 mg de 6/6 horas, por 7 dias.
- D) Tratar com nitrofurantoína 100 mg de 8/8 horas, por 7 dias.
- E) Acompanhar a paciente sem medicação e tratar, apenas, se apresentar sintomas.

25. (RESIDÊNCIA 01/2018) Durante a primeira consulta pré-natal, a gestante informa a enfermeira que a data da sua última menstruação (DUM) foi 17/12/2017. A data provável do parto (DPP) é:

- A) 25/09/2018.
- B) 24/09/2018.
- C) 24/10/2018.
- D) 25/10/2018.
- E) 25/08/2018.

26. (RESIDÊNCIA 01/2018) E.R.C, 39 anos, G1P0A0, DUM: 05/05/2017, foi à unidade de saúde da família no dia 22/02/2018 e saiu com encaminhamento para a maternidade de referência, com os seguintes dados obstétricos: feto único, situação longitudinal, apresentação cefálica, dorso à esquerda, AFU: 40 cm, BCFs: 128 b.p.m, dinâmica uterina (-). A USG evidenciou: ILA: 9,0 cm, placenta grau III, peso fetal: 3950 g. Sobre este caso, marque a alternativa CORRETA:

- A) Trata-se de uma gestação pós-data e pós-termo.
- B) Dentre as possíveis etiologias de origem

materna para a situação apresentada, incluem-se: multiparidade, deficiência de sulfatase placentária e morbidades como lúpus, diabetes, obesidade e epilepsia.

- C) Trata-se de uma gravidez prolongada porque ultrapassa a DPP pela regra de Nägele, que corresponde a 294 dias após da DUM.
- D) O encaminhamento à maternidade se deu como forma de evitar complicações, uma vez que se trata de uma gravidez prolongada fisiológica.
- E) A gestante foi encaminhada à maternidade em decorrência da instalação da Síndrome pós-maturidade, ou seja, trata-se de uma gravidez prolongada patológica.

27. (RESIDÊNCIA 01/2018) O puerpério corresponde a um momento importante, quando a mulher passa por mudanças biológicas, subjetivas, sociais e familiares. Deste modo, os riscos para o aparecimento de sofrimento psíquico aumentam em face das preocupações, dos anseios e dos planejamentos realizados e sentidos pela puérpera. As formas de sofrimento mental podem ser mais brandas ou mais graves, dependendo de uma série de fatores, do contexto socioeconômico, do suporte familiar e da história de cada mulher. Sobre tais formas de sofrimento, assinale a alternativa INCORRETA:

- A) Mulheres com história pregressa de depressão estão mais sujeitas a apresentar o Blues puerperal.
- B) A depressão pós-parto consiste em um episódio psíquico moderado a severo, com prevalência de 10% a 15%, de início insidioso na 2ª a 3ª semana do puerpério.
- C) Fatores como o estado civil têm sido associados ao sofrimento puerperal, principalmente em se tratando de mães solteiras sem o apoio social.



D) A Psicose puerperal ocorre entre 0,1% a 0,2% dos casos. Os sintomas incluem quadro alucinatório delirante, grave e agudo; delírios que envolvem os filhos; estado confusional; comportamento desorganizado. Há risco para a própria mulher e para o bebê.

E) Blues puerperal é uma manifestação patológica e os sintomas incluem perturbação do apetite, do sono, decréscimo de energia, sentimento de desvalia ou culpa excessiva, pensamentos recorrentes de morte e ideação suicida, sentimento de inadequação e rejeição ao bebê.

28. (RESIDÊNCIA 01/2018) Sobre o esquema de vacinação com a vacina BCG, marque a alternativa INCORRETA:

A) A administração deve ser adiada quando a criança apresentar peso inferior a 2 kg, devido à escassez do tecido cutâneo e quando apresentar lesões graves de pele.

B) Para crianças que foram vacinadas e que não apresentem cicatriz vacinal após 6 meses, revaciná-las até que a cicatriz apareça.

C) A presença da cicatriz vacinal é considerada como dose para efeito de registro, independentemente do tempo transcorrido desde a vacinação até o aparecimento da cicatriz.

D) O volume de cada dose corresponde rigorosamente a 0,1 ml e, na rotina, pode ser administrada em crianças até 4 anos, 11 meses e 29 dias.

E) A vacina pode ser administrada simultaneamente com as demais vacinas dos calendários de vacinação do Ministério da Saúde.

29. (RESIDÊNCIA 01/2018) A Vacina rotavírus humano G1P1[8] (atenuada) é indicada para a prevenção de gastroenterites causadas por rotavírus dos sorotipos G1 em crianças menores de um

ano de idade. Embora seja monovalente, a vacina oferece proteção cruzada contra outros sorotipos do vírus. Sobre a vacinação contra rotavírus, marque a alternativa INCORRETA:

A) O esquema corresponde a duas doses, administradas aos 2 e 4 meses de idade.

B) A primeira dose pode ser administrada a partir de 1 mês e 15 dias até 3 meses e 15 dias. A segunda dose, por sua vez, a partir de 3 meses e 15 dias até 7 meses e 29 dias.

C) Se a criança regurgitar, cuspir ou vomitar após a vacinação, a orientação é revaciná-la imediatamente.

D) A vacina é administrada exclusivamente por via oral.

E) Conservar a vacina entre +2°C e +8°C (sendo ideal +5°C), não podendo ser congelada, pois o congelamento provoca a perda de potência e aumenta o risco de reações.

30. (RESIDÊNCIA 01/2018) A Organização Mundial de Saúde e o Ministério da Saúde recomendam aleitamento materno exclusivo por seis meses e complementado até:

A) 1 ano.

B) 3 anos.

C) 1 ano e 1 mês.

D) 2 anos e 6 meses.

E) 2 anos ou mais.

31. (RESIDÊNCIA 01/2018) Em relação ao abortamento, assinale a alternativa CORRETA, de acordo com a Norma Técnica da Atenção Humanizada ao Abortamento do Ministério da Saúde (2011):



- A) Processo de eliminação do produto da concepção, com peso menor ou igual a 500 gramas no período anterior a 30ª semana gestacional.
- B) Processo de eliminação do produto da concepção, com peso menor ou igual a 700 gramas no período anterior a 22ª semana gestacional.
- C) Processo de eliminação do produto da concepção, com peso menor ou igual a 500 gramas no período anterior a 22ª semana gestacional.
- D) Processo de eliminação do produto da concepção, com peso menor ou igual a 500 gramas no período anterior a 32ª semana gestacional.
- E) Processo de eliminação do produto da concepção, com peso menor ou igual a 600 gramas no período anterior a 20ª semana gestacional.

32. (RESIDÊNCIA 01/2018) O enfermeiro exerce papel importante no tratamento de lesões por ter condições de avaliá-las de forma continuada, seja nas consultas de enfermagem ou por meio de visitas domiciliares. Nesse sentido, torna-se essencial o conhecimento das características das lesões para efetuar um tratamento adequado e implementação de cuidados de enfermagem que visem diminuir a sua incidência e recorrência. Quanto à morfologia, as úlceras venosas se caracterizam por:

- A) Bordas irregulares.
- B) Talhe à pique e base necrótica.
- C) Pigmentação por hemossiderina.
- D) Talhe à pique e calosidade espessa.
- E) Base necrótica e bordas regulares.

33. (RESIDÊNCIA 01/2018) Sobre as características do Diabetes Mellitus, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso) nas afirmativas abaixo.

- () O Diabetes Mellitus tipo 1 é caracterizado por pouca ou nenhuma insulina endógena, decorrente da destruição da células beta do pâncreas, exigindo injeções de insulina para controlar a glicemia e evitar o desenvolvimento da cetoacidose.
- () O Diabetes Mellitus tipo 1 é de início lento e tipicamente insidioso, com sintomas de fadiga, ganho de peso, cicatrização retardada de feridas e infecções recidivantes.
- () O Diabetes Mellitus gestacional é definido como uma intolerância aos carboidratos, que ocorre durante a gravidez.
- () São manifestações clínicas do diabetes: perda de peso, fadiga, poliúria, polidipsia, polifagia.
- () Os exercícios moderados e programados regularmente, efetuados durante, pelo menos, 30 minutos regularmente, promovem a utilização dos carboidratos, ajudam a controlar o peso, intensificam a ação da insulina e melhoram a aptidão cardiovascular.

Assinale a alternativa que contém a sequência correta.

- A) F, V, F, F, F.
- B) V, V, V, V, V.
- C) F, F, F, V, V.
- D) F, V, F, F, V.
- E) V, F, V, V, V.

34. (RESIDÊNCIA 01/2018) O exame físico da pessoa com Diabetes Mellitus (DM) é muito importante, visto que pode detectar complicações e identificar outras condições que, associadas, aumentam a morbimortalidade e influenciam no tratamento. Nesse sentido, todas as



alternativas abaixo representam aspectos relevantes do exame físico da pessoa com DM, EXCETO:

- A) Índice de Massa Corporal (IMC)
- B) Medida da PA e frequência cardíaca
- C) Exame da cavidade oral
- D) Exame do couro cabeludo
- E) Exame dos pés

35. (RESIDÊNCIA 01/2018) A hipertensão arterial sistêmica é um importante fator de risco para doenças cardiovasculares, as quais são consideradas a principal causa de morte no mundo. A correta aferição da pressão arterial (PA) é condição essencial para o diagnóstico de hipertensão arterial. Assinale a alternativa que contém passos corretos para uma correta aferição da PA:

- A) Evitar bebidas com cafeína e exercícios físicos; posicionar o paciente com o braço apoiado à altura do precórdio; centralizar o balão do manguito sobre a artéria braquial; enrolar o manguito em torno do braço de maneira suave sem interferência das roupas.
- B) Evitar o uso de cigarro e de bebidas com cafeína nos 15 minutos precedentes à verificação; medir após cinco minutos de repouso; o cliente deve estar sentado, com o braço apoiado à altura do abdome;
- C) A câmara inflável deve cobrir pelo menos dois terços da circunferência do braço; palpar o pulso braquial e inflar o manguito até 30mmHg acima do valor em que o pulso deixar de ser sentido; desinflar o manguito rapidamente.
- D) Evitar bebidas com cafeína e exercícios físicos; posicionar o paciente com antebraço apoiado no nível do coração; centralizar o balão do manguito sobre a artéria radial; Enrolar o manguito em torno do braço de maneira suave sem interferência das roupas.

E) A pressão sistólica corresponde ao valor em que começam a ser ouvidos os ruídos de Korotkoff (fase V) e a pressão diastólica corresponde ao desaparecimento dos batimentos (fase I).

36. (RESIDÊNCIA 01/2018) A prevenção primária da HAS pode ser feita mediante controle de seus fatores de risco, sendo a consulta de enfermagem parte da estratégia dirigida a grupos de risco que propõe intervenção educativa em indivíduos com valores de PA limítrofes, predispostos à hipertensão. O foco do processo educativo será para orientação daquelas medidas que comprovadamente reduzem a pressão arterial, entre elas:

- A) Redução de sódio, hábitos alimentares adequados para manutenção do peso corporal e de um perfil lipídico desejável, estímulo à vida ativa e aos exercícios físicos regulares.
- B) Orientar dieta para redução do peso corporal e do perfil lipídico, estímulo à vida ativa e aos exercícios físicos com frequência mínima de uma vez na semana.
- C) Redução da ingestão de sódio e potássio, redução do consumo de bebidas alcoólicas, redução do estresse e abandono do tabagismo.
- D) Redução da ingestão de sódio, redução do estresse, profilaxia medicamentosa com diuréticos, abandono do consumo de bebidas alcoólicas e do tabagismo.
- E) Estímulo à atividade física regular, redução da ingestão de sódio, redução do consumo de bebidas alcoólicas, abandono do tabagismo e profilaxia medicamentosa com anti-hipertensivos.

37. (RESIDÊNCIA 01/2018) A desidratação é um distúrbio dos líquidos corporais, que ocorre sempre que o débito total de



líquidos excede a ingesta total de líquidos, comum em lactentes, crianças e idosos. O enfermeiro deve conhecer a fisiologia da desidratação, para que possa implementar um plano de intervenção efetivo. Com relação a essas informações, coloque V (Verdadeiro) ou F (Falso).

- () Na desidratação grave, há presença de letargia ou inconsciência, diurese normal, olhos fundos e pulso débil ou ausente.
- () Uma criança com quadro de desidratação fica agitada, com sede intensa, pulso rápido e fraco e sinal de prega com a pele voltando lentamente ao seu estado anterior.
- () Na desidratação hipertônica, a perda de água é superior à de eletrólitos.
- () Na desidratação hipotônica, a perda de água é inferior à de eletrólitos.
- () A desidratação isotônica é a forma mais comum, tendo como etiologia principal a diarreia e os vômitos. É caracterizada por perdas proporcionais de água e eletrólitos.

Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.

- A) V-V-F-V-V.
- B) F-V-V-V-V.
- C) F-F-V-V-V.
- D) V-V-V-V-V.
- E) F-V-V-V-F.

38. (RESIDÊNCIA 01/2018) Considerando a importância epidemiológica do câncer de colo uterino para a saúde da mulher e a necessidade de formação de enfermeiros capazes de atuar na atenção integral à população, analise as alternativas abaixo e assinale a CORRETA.

- A) O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. O intervalo entre os

exames deve ser de três anos, após dois exames negativos, com intervalo anual.

- B) A junção escamo-colunar (JEC) é a região onde se localizam mais de 60% das lesões precursoras ou malignas do colo do útero.
- C) A infecção pelo HPV apresenta-se na maioria das vezes de forma sintomática, através de lesões que podem ser únicas ou múltiplas, tendo como localizações mais frequentes a vulva, períneo e áreas extragenitais como conjuntiva, mucosa nasal, oral e laringea.
- D) O rastreamento em gestantes deve seguir as recomendações de periodicidade e faixa etária como para as demais mulheres. O momento do pré-natal deve ser considerado uma oportunidade para o rastreio, sendo dispensada a coleta do material da ectocervice durante o exame preventivo.
- E) As mulheres com mais de 64 anos e que nunca realizaram o exame citopatológico poderão ser dispensadas do acompanhamento.

39. (RESIDÊNCIA 01/2018) A taxa de mortalidade por câncer de mama apresenta uma curva ascendente e representa a primeira causa de morte por câncer na população feminina brasileira. Conhecer os fatores de risco é essencial para assistência equânime das mulheres com maior vulnerabilidade. Nessa perspectiva, marque a alternativa em que todas as informações representem fatores de risco para esta morbidade:

- A) Idade, menarca precoce, menopausa tardia, primeira gravidez após os 30 anos, primiparidade, tabagismo e história familiar.
- B) Menopausa precoce, exposição à radiação, terapia de reposição hormonal, obesidade, ingestão regular de álcool, sedentarismo, exposição ao HPV e história familiar.
- C) Idade, menarca precoce, menopausa precoce,



- primeira gravidez após os 30 anos, multiparidade e história familiar.
- D) Exposição à radiação, terapia de reposição hormonal, obesidade, ingestão regular de álcool, exposição ao HPV, sedentarismo e história familiar.
- E) Idade, menarca precoce, menopausa tardia, primeira gravidez após os 30 anos, nuliparidade e história familiar.

40. (RESIDÊNCIA 01/2018) A Tuberculose, transmitida pelo Mycobacterium tuberculosis, o bacilo de Koch, é uma das doenças infectocontagiosas com maior índice de mortalidade no Brasil. Assinale a alternativa CORRETA sobre o tema.

- A) Aproximadamente 50% dos casos são curados, desde que os princípios da quimioterapia sejam seguidos, por isso deve-se orientar o paciente para não suspender o uso da medicação antes do término do tratamento.
- B) A Estratégia do Tratamento Supervisionado tem como objetivo principal a supervisão da tomada da medicação por um profissional de saúde, garantindo adesão ao tratamento e reduzindo o risco de transmissão da doença na comunidade.
- C) A coleta do escarro deve acontecer pela manhã, após o paciente lavar a boca e escovar os dentes. Deverá inspirar profundamente, prender a respiração e escarrar sem forçar a tosse. Repetir essa operação até obter duas eliminações de escarro, sendo ideal um volume compreendido entre 5 a 10 ml.
- D) Evitar manter a casa iluminada por longos períodos e restringir a circulação do ar são formas eficazes de diminuir a possibilidade de transmissibilidade do bacilo.
- E) Apenas os casos novos devem ser notificados.