

SIMULADO AOCP

1. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

Considerando os atributos das Redes de Atenção à Saúde, é correto afirmar que é requerido

A) selecionada gama de estabelecimentos de saúde que prestam serviços de diagnóstico e tratamento de patologias de alta complexidade, restringindo a atuação aos programas focalizados em doenças e populações específicas.

B) atenção básica à saúde estruturada como último nível de atenção e contra referência permanente, haja vista as dificuldades do setor e a não resolutividade deste diante das necessidades de saúde dos indivíduos.

C) sistema de governança único para toda a rede com o propósito de criar uma missão, visão e estratégias nas organizações que compõem a região de saúde.

D) financiamento bipartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede.

E) atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, não sendo possível considerar as particularidades culturais, gênero, e nem a diversidade da população.

Resposta

São atributos da RAS (resumido):

1. População e território definidos com amplo conhecimento de suas necessidades e preferências;
2. Extensa gama de estabelecimentos de saúde que presta serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, gestão de casos, reabilitação e cuidados paliativos e integra os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas, os serviços de saúde individuais e os coletivos; (contraria letra "a")
3. Primeiro nível de atenção constituído de equipe multidisciplinar que cobre toda a população e serve de porta de entrada do sistema, integra e coordena o cuidado, e atende à maior parte das necessidades de saúde da população; (contraria a letra "b")
4. Prestação de serviços especializados em lugar adequado;
5. Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção;
6. Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, tendo em conta as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população; (contraria a "e")

7. Sistema de governança único para toda a rede com o propósito de criar uma missão, visão e estratégias nas organizações que compõem a região de saúde, definir objetivos e metas que devem ser cumpridos no curto, médio e longo prazo, articular as políticas institucionais e desenvolver a capacidade de gestão necessária para planejar, monitorar e avaliar o desempenho dos gerentes e das organizações;
8. Participação social ampla;
9. Gestão integrada dos sistemas de apoio administrativo, clínico e logístico;
10. Recursos humanos suficientes, competentes, comprometidos e com incentivos pelo alcance de metas da rede;
11. Sistema de informação integrado que vincula todos os membros da rede, com identificação de dados por sexo, idade, lugar de residência, origem étnica e outras variáveis pertinentes;
12. Financiamento tripartite, garantido e suficiente, alinhado com as metas da rede; (contraria a "d")
13. Ação Intersetorial e abordagem dos determinantes da saúde e da equidade em saúde e,
14. Gestão Institucional baseada em resultado.

Alternativa: C.

2. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

No que se refere à formação de recursos humanos para o SUS, é correto afirmar que

A) o trabalho pedagógico deve fluir em uma trajetória estimulante, que possibilite a construção de significados, o desenvolvimento de capacidades para o trabalho em saúde, o reconhecimento das próprias dificuldades e a elaboração de propostas para a superação destas.

B) o Sistema Único de Saúde assumiu papel ativo na reorientação das estratégias de cuidado, tratamento e acompanhamento da saúde individual e coletiva e, por este motivo, a necessidade de revisão dos modos de formação para se atuar nesse sistema de saúde já estão supridas adequadamente.

C) entre a educação dos profissionais de saúde, observa-se que a formação generalista é tradicionalmente valorizada. No caso da medicina, desenvolveram-se inúmeras especialidades que provocaram impacto positivo na organização da prática médica pelas possibilidades de assistência aos pormenores de cada sistema do organismo.

D) uma proposta transformadora dos processos de formação e organização dos serviços seria alicerçada no rompimento entre o sistema de saúde, suas várias esferas de gestão e as instituições formadoras. Essa medida se faz necessária para que o aprendizado ocorra sem influências externas.

E) a diversificação dos cenários é compreendida como uma das estratégias que prejudicam a formação profissional. Essa estratégia fragiliza os vínculos e faz com que os estudantes percam o foco no conteúdo clínico, que é o que possibilita o real aprendizado.

Resposta

Questões extraídas de diversos artigos científicos, típico da AOCP.

a) Certa.

b) Errada. Correção no “já estão supridas adequadamente”. Dá a entender que não precisa ser revisado.

c) Errada. Entretanto, observa-se que a formação generalista é tradicionalmente pouco valorizada. No caso da medicina, desenvolveram-se inúmeras especialidades que provocaram um devastador impacto na organização da prática médica, fragmentando as intervenções e desestimulando a aquisição de conhecimentos científicos comuns

d) Errada. A assertiva incentiva o fragmentação do sistema.

e) Errada. Correção no “ que prejudicam a formação profissional” e “fragiliza os vínculos”.

Alternativa: A.

3. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

Sobre o Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF), é correto afirmar que

A) o NASF é uma equipe multiprofissional, composta por profissionais de diferentes profissões ou especialidades, que deve atuar de maneira substitutiva à Estratégia de Saúde da Família, possibilitando a assistência às áreas descobertas.

B) dentre as possibilidades de composição do NASF, estão os seguintes profissionais, entre outros: assistente social; educador físico; farmacêutico; fisioterapeuta; fonoaudiólogo; arte educador e profissional de saúde sanitaria, ou seja, profissional graduado na área de saúde com pós-graduação em saúde pública ou coletiva.

C) a Clínica Ampliada caracteriza-se pela assistência, responsável por produzir ação clínica direta com os usuários e pela ação técnico-pedagógica que produz apoio educativo com e para a equipe.

D) apoio Matricial é integrar a equipe de trabalhadores da saúde de diferentes áreas na busca de um cuidado e tratamento de acordo com cada caso, com a criação de vínculo com o usuário.

E) o projeto de Saúde no Território (PST) representa um momento em que toda a equipe compartilha opiniões e saberes na tentativa de ajudar a entender o sujeito com alguma demanda de cuidado em saúde e, conseqüentemente, para definição de propostas de ações.

Resposta

a) Errada. Não é substitutiva, é complementar, apoio.

b) Certa.

c) Errada. Utilizou-se da definição do apoio matricial. " o apoio matricial agrega tanto a dimensão leve-dura, caracterizada pela assistência, responsável por produzir ação clínica direta com os usuários, quanto da tecnologia leve, caracterizada pela ação técnico-pedagógica que produz apoio educativo com e para a equipe."

d) Errada. Definição mais próxima de Projeto Terapêutico Singular. "Constitui-se em um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, direcionadas a um sujeito individual ou coletivo, realizada por uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário. Geralmente é dedicado a situações mais complexas. É uma variação da discussão de "caso clínico".

e) Errada. Isso se chama "Projeto Terapêutico Singular".

Alternativa: B.

4. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

O diagnóstico da Hipertensão Arterial Sistêmica não requer tecnologia sofisticada, e a doença pode ser tratada e controlada com mudanças no estilo de vida, com medicamentos de baixo custo e de poucos efeitos colaterais, comprovadamente eficazes e de fácil aplicabilidade na Atenção Básica (AB). Sobre o rastreamento de novos casos, é correto afirmar que

A) estudos demonstraram que, entre os profissionais médico, enfermeiro e técnico de Enfermagem que verificam a PA em serviços de Saúde, as medidas realizadas pelos técnicos de Enfermagem apresentaram efeito do avental branco com uma frequência maior.

B) devem ser utilizados manguitos com câmara inflável (cuff) adequada para a circunferência do braço de cada pessoa, ou seja, a largura deve ser de pelo menos 20% do comprimento do braço (distância entre o olécrano e o acrômio) e o comprimento, de pelo menos 60% de sua circunferência.

C) a partir de 110 mmHg de pressão sistólica (PS) e de 70 mmHg de pressão diastólica (PD), o risco para eventos cardiovasculares aumenta de forma constante, dobrando a cada 25 mmHg no primeiro caso e a cada 05 mmHg no segundo caso.

D) o diagnóstico da HAS consiste na média ponderada da PA maior ou igual a 140/90mmHg, verificada em pelo menos três dias diferentes com intervalo mínimo de uma mês entre as medidas, ou seja, soma-se a média das medidas do primeiro dia mais as duas medidas subsequentes, multiplica-se por três e divide-se por dois.

E) o rastreamento deve permanecer baseado na pressão de consultório, obtendo-se medidas fora dele e em todos os indivíduos hipertensos no consultório sem evidência de repercussão em órgão-alvo, e naqueles normotensos sob risco aumentado de hipertensão.

Resposta

a) Errada. Corrija para “frequência menor”. (Caderno de Atenção Básica)

b) Errada. A largura da bolsa de borracha deve corresponder a 40% da circunferência do braço e o seu comprimento, envolver pelo menos 80%.

c) Errada. A PH, ou seja, PA sistólica (PAS) entre 121 e 139 e/ou PA diastólica (PAD) entre 81 e 89 mmHg, associa-se a maior risco de desenvolvimento de HA e anormalidades cardíacas, sendo que um terço dos eventos cardiovasculares (CV) atribuíveis à elevação de PA ocorrem em indivíduos com PH.

d) Errada. Quando utilizadas as medidas de consultório, o diagnóstico deverá ser sempre validado por medições repetidas, em condições ideais, em duas ou mais ocasiões, e confirmado por medições fora do consultório (MAPA ou MRPA).

e) Certa.

Alternativa: E.

5. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

O Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB) tem como objetivo incentivar os gestores e as equipes a melhorar a qualidade dos serviços de saúde oferecidos aos cidadãos do território. Sobre esse programa, é correto afirmar que

A) o programa reduz o repasse de recursos do incentivo federal para os municípios participantes independentemente dos resultados obtidos no ciclo avaliativo.

B) as equipes participantes no PMAQ são certificadas, conforme o seu desempenho, considerando a realização de momento autoavaliativo pelos profissionais.

C) a avaliação externa de desempenho das equipes de saúde e gestão da Atenção Primária é coordenada de forma bipartite e realizada por instituições de ensino por meio de estudos duplo cego.

D) a avaliação de desempenho do conjunto de indicadores de contratualizações corresponde aos indicadores esperados àquela população, independentemente de etapa de adesão e/ou contratualização.

E) a avaliação resulta em ações punitivas e restritivas àquelas equipes que não alcançaram determinados resultados.

Resposta

Assunto regido pela Portaria nº 1.645/2015 que dispõe sobre o Programa Nacional de Melhoria do Acesso e da Qualidade da Atenção Básica (PMAQ-AB).

a) Errada. O programa eleva o repasse de recursos do incentivo federal para os municípios participantes que atingirem melhora no padrão de qualidade no atendimento.

b) Certa.

c) Errada. Art. 6º A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Certificação e será composta por: I - avaliação externa de desempenho das equipes de saúde e gestão da atenção básica, que será coordenada de forma tripartite e realizada por instituições de ensino e/ou pesquisa, por meio da verificação de evidências para um conjunto de padrões previamente determinados.

d) Errada. Art. 6º A Fase 2 do PMAQ-AB é denominada Certificação e será composta por: II - avaliação de desempenho dos indicadores contratualizados na etapa de adesão e contratualização.

e) Errada. O PMAQ-AB tem como objetivo induzir a ampliação do acesso e a melhoria da qualidade da atenção básica, com garantia de um padrão de qualidade comparável nacional, regional e localmente, de maneira a permitir maior transparência e efetividade das ações governamentais direcionadas à Atenção Básica em Saúde. Além disso, caráter voluntário para a adesão tanto pelas equipes de saúde da atenção básica quanto pelos gestores municipais, a partir do pressuposto de que o seu êxito depende da motivação e proatividade dos atores envolvidos.

Alternativa: B.

6. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

Relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Redes de Atenção à Saúde.
2. Modelo de Atenção à Saúde.
3. Atenção Primária à Saúde.

() São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

() Conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

() Sistema lógico que organiza o funcionamento dos serviços/redes de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográficas e epidemiológicas e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

- A) 2-1-3.
- B) 2-3-1.
- C) 1-3-2.
- D) 1-2-3.
- E) 3-2-1.

Resposta

Palavras chaves pra te ajudar:

Modelo de Atenção à Saúde ORGANIZA ÀS REDES de forma SINGULAR (visto poder haver mais de um modelo).

Rede: organiza diferentes DENSIDADES TECNOLÓGICAS

Atenção primária em Saúde: descreve com detalhe o que compõe a INTEGRALIDADE.

Logo:

(1) São arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que, integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado.

(3) Conjunto de ações de saúde, no âmbito individual e coletivo, que abrangem a promoção e a proteção da saúde, a prevenção de agravos, o diagnóstico, o tratamento, a reabilitação, a redução de danos e a manutenção da saúde com o objetivo de desenvolver uma atenção integral que impacte na situação de saúde e autonomia das pessoas e nos determinantes e condicionantes de saúde das coletividades.

(2) Sistema lógico que organiza o funcionamento dos serviços/redes de atenção à saúde, articulando, de forma singular, as relações entre a população e suas subpopulações estratificadas por riscos, os focos das intervenções do sistema de atenção à saúde e os diferentes tipos de intervenções sanitárias, definido em função da visão prevalecente da saúde, das situações demográficas e epidemiológicas e dos determinantes sociais da saúde, vigentes em determinado tempo e em determinada sociedade.

Alternativa: C.

7. Ano: 2018 Banca: INSTITUTO AOCP Órgão: SES-PE

O Programa de Controle da Tuberculose deve promover a correta implantação e/ou implementação de condições adequadas (capacitação, acesso a exames, medicamentos e referências) em unidades de APS, além de mapear as necessidades e identificar e credenciar unidades de referência secundária e terciária. Sobre o assunto, é correto afirmar que

A) a busca ativa dos sintomáticos respiratórios deve ser realizada exclusivamente em serviços de urgência e emergência e tem sido uma estratégia recomendada internacionalmente.

B) o tratamento diretamente observado da tuberculose apenas é indicado em pacientes com história de drogadição, soropositivos para HIV ou pacientes em situação de rua.

C) no Brasil, a tuberculina usada para o teste de PPD é aplicada por via intradérmica no terço médio da face do antebraço esquerdo, na dose de 0,1ml.

D) a tuberculose pulmonar em crianças nunca evolui com os seguintes achados radiográficos: adenomegalias hilares e/ ou paratraqueais (gânglios mediastínicos aumentados de volume).

E) na TB congênita, o parto prematuro ocorre em cerca de 10% dos casos. A letalidade é superior a 90%, mesmo com o tratamento adequado.

Resposta

a) Errada. A busca ativa do SR deve ser realizada permanentemente por todos os serviços de saúde (níveis primário, secundário e terciário) e tem sido uma estratégia recomendada internacionalmente.

b) Errada. O tratamento diretamente observado deve ser oferecido a todos aqueles que tiverem o diagnóstico de TB, o que poderá ocorrer por meio dos ACS.

c) Certa.

d) Errada. As manifestações clínicas podem ser variadas. O achado clínico que chama atenção na maioria dos casos é a febre, habitualmente moderada, persistente por 15 dias ou mais e frequentemente vespertina. Os achados radiográficos mais sugestivos da tuberculose pulmonar em crianças são: adenomegalias hilares e/ou paratraqueais (gânglios mediastínicos aumentados de volume); pneumonias com qualquer aspecto radiológico, de evolução lenta, às vezes associadas a adenomegalias mediastínicas, ou que cavitam durante a evolução; infiltrado nodular difuso (padrão miliar).

e) Na TB congênita, o parto prematuro ocorre em cerca de 50% dos casos. O recém-nascido cursa com quadro de infecção congênita ou sepse bacteriana: febre, letargia ou irritabilidade, dificuldade respiratória, linfadenopatia, hepatoesplenomegalia, distensão abdominal, otorreia, lesões dermatológicas, anorexia, vômitos, diarreia com sangue, icterícia, convulsões, cianose, apneia, ascite, pouco ganho de peso, anemia, plaquetopenia. A letalidade é superior a 50%, mesmo com o tratamento adequado.

Alternativa: C.

8. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Dos casos atendidos por um serviço de saúde, qual deve ser notificado por fazer parte da lista nacional de doenças de notificação compulsória?

A) Paciente que sofreu acidente de trabalho com exposição a material biológico.

B) Paciente com crise hipertensiva

C) Paciente portador de doença pulmonar obstrutiva crônica.

D) Paciente com complicações decorrentes de diabetes tipo 2.

E) Paciente com lombalgia relacionada ao trabalho.

Resposta

Crise hipertensiva, portador de DPOC, Complicações do DM2 e lombalgia não são de Notificação Compulsória.

Somente atenção, pois recentemente, a Portaria 264/2020 adicionou Doença de Chagas Crônica à Lista Nacional de Notificação Compulsória.

Alternativa: A.

9. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Ao diluir uma ampola de um antibiótico X contendo 500 mg em 5 ml de solvente, obtêm-se uma solução medicamentosa de 5 ml. Então, é correto afirmar que, em 2 ml dessa solução, há

A) 100 mg do antibiótico.

B) 200 mg do antibiótico.

C) 300 mg do antibiótico.

D) 400 mg do antibiótico.

E) 500 mg do antibiótico.

Resposta

Alternativa: B.

500 mg - 5 mL

x - 2 mL

x = 200 mg

Alternativa: B.

10. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A prevenção da exposição ao sangue ou a outros materiais biológicos é a principal medida para que não ocorra contaminação por patógenos de transmissão sanguínea nos serviços de saúde. Assim, as normatizações que visam reduzir a exposição aos materiais biológicos é conhecida como

- A) grupo de treinamento em serviço.
- B) precauções padrão.
- C) estatísticas de risco.
- D) ergonomia em serviço.
- E) identificação de contaminantes.

Resposta

As Precauções Padrão (PP) representam um conjunto de medidas que devem ser aplicadas no atendimento de todos os pacientes hospitalizados, independente do seu estado presumível de infecção, e na manipulação de equipamentos e artigos contaminados ou sob suspeita de contaminação. As PP deverão ser utilizadas quando existir o risco de contato com: sangue; todos os líquidos corpóreos, secreções e excreções, com exceção do suor, sem considerar a presença ou não de sangue visível; pele com solução de continuidade (pele não íntegra) e mucosas.

Alternativa: B.

11. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O técnico em enfermagem orienta corretamente um paciente portador de diabetes tipo I, quando expõe que, na administração de insulina pelo paciente,

- A) deve-se sempre utilizar agulha 25x8 para administração intramuscular.
- B) para facilitar a aplicação, sempre se administra a insulina no mesmo local.
- C) não se deve aspirar insulina regular na mesma seringa que a insulina NPH.
- D) deve-se esperar cinco segundos após a aplicação antes de se retirar a agulha do subcutâneo.
- E) deve-se sempre puxar vigorosamente o êmbolo para verificar se retorna sangue.

Resposta

- a) Errada. Espessura de 0,3 e via SC.
- b) Errada. É recomendado o rodízio para evitar a lipohipertrofia e consequente hiperglicemia. Cada região recomendada poderá ser dividida em pequenas áreas, com uma distância média

de 1 cm entre elas, formando, assim, vários pontos, dependendo da região.2 Após aplicar em um desses pontos, é recomendado evitá-lo durante 14 dias.

c) Errada. Mistura habitual para ser aspirada na seguinte ordem:

Injeta ar na NPH

Injeta ar na R

Aspira R

Aspira NPH

d) Certa.

e) Errada. Aspirar antes de injetar a insulina no subcutâneo é dispensável.

Alternativa: D.

12. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na Parada Cardiorrespiratória (PCR) com ritmo de assistolia ao monitor cardíaco, deve-se realizar rapidamente (em menos de 10 segundos) o protocolo da linha reta para confirmar assistolia e descartar uma fibrilação ventricular fina. Se a assistolia for confirmada, inicia-se imediatamente a ressuscitação cardiopulmonar (RCP), começando por

A) drogas vasoativas.

B) avaliação do estado neurológico.

C) respiração de resgate.

D) desfibrilação.

E) compressões torácicas.

Resposta

Só por curiosidade:

Protocolo da linha reta = Protocolo da CAGADA

CA: chegar cabos

GA: aumentar ganhos

DA: mudar derivação.

A AHA recomenda a RCP na ordem :CBA, iniciando, portanto, pelas compressões torácicas.

Alternativa: E.

13. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Qual das seguintes vacinas deve ser administrada por via intradérmica?

- A) Rotavírus.
- B) Pentavalente.
- C) Meningo C.
- D) Febre amarela.
- E) BCG.

Resposta

- a) Errada. Oral
- b) Errada. IM
- c) Errada. IM
- d) Errada. SC
- e) Certa.

Alternativa: E.

14. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Dos três vírus combatidos pela vacina tríplice viral, o sarampo é considerado o mais preocupante. Segundo a recomendação, por ser de alto contágio, é preciso que pelo menos 95% das pessoas tenham sido vacinadas no Brasil para que o sarampo não se espalhe. Assim, de acordo com o calendário do programa nacional de imunizações para as crianças menores de 02 anos, como essa vacina deve ser administrada?

- A) A primeira dose da vacina tríplice viral deve ser ministrada aos 12 meses de idade. Aos 15 meses, deve ser ministrada uma dose da vacina tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).

B) A primeira dose da vacina tríplice viral deve ser ministrada aos 06 meses de idade. Aos 09 meses, deve ser ministrada uma dose da vacina tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).

C) A primeira dose da vacina tríplice viral deve ser ministrada aos 02 meses de idade. Aos 12 meses, deve ser ministrada uma dose da vacina tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).

D) A primeira dose da vacina tríplice viral deve ser ministrada aos 09 meses de idade. Aos 12 meses, deve ser ministrada uma dose da vacina tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).

E) A primeira dose da vacina tríplice viral deve ser ministrada aos 15 meses de idade. Aos 18 meses, deve ser ministrada uma dose da vacina tetraviral (sarampo, caxumba, rubéola e varicela).

Resposta

SCR (Sarampo, Caxumba e Rubéola - Tríplice Viral) será aos 12 e aos 15, soma com a varicela e vira Tetra. Depois, aos 4 anos, terá a segunda dose da varicela.

Alternativa: A.

15. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Paciente feminina, 25 anos, foi diagnosticada com Dengue. Procurou o serviço de saúde com queixa de febre (38°C), mialgia, cefaleia, náusea e sangramento das gengivas. Pelos sinais descritos para esse caso, qual é o único considerado um sinal de alarme na Dengue?

A) Febre 38°C.

B) Mialgia.

C) Cefaleia.

D) Náusea.

E) Sangramento da gengiva.

Resposta

A maioria dos sinais de alarme é resultante do aumento da permeabilidade vascular, a qual marca o início do deterioramento clínico do paciente e sua possível evolução para o choque por extravasamento de plasma.

Sinais de alarme na dengue

- a) Dor abdominal intensa (referida ou à palpação) e contínua.
- b) Vômitos persistentes.
- c) Acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico).
- d) Hipotensão postural e/ou lipotimia.
- e) Hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costal.
- f) Sangramento de mucosa.
- g) Letargia e/ou irritabilidade.
- h) Aumento progressivo do hematócrito.

Sinais de choque

- a) Taquicardia.
- b) Extremidades distais frias.
- c) Pulso fraco e filiforme.
- d) Enchimento capilar lento (>2 segundos).
- e) Pressão arterial convergente (<20 mm Hg).
- f) Taquipneia.
- g) Oligúria (< 1,5 ml/kg/h).
- h) Hipotensão arterial (fase tardia do choque).
- i) Cianose (fase tardia do choque)

Alternativa: E.

16. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Ao prestar atendimento a um idoso de 85 anos, o técnico em enfermagem considera que é necessário observar habilidade cognitiva, nível de orientação, déficits sensoriais e uso de medicações desse paciente. Assim, na comunicação com a pessoa idosa, o profissional deve

A) utilizar termos apropriados como “vovô”, “querido”, ou, ainda, utilizar termos diminutivos (“bonitinho”, “lindinho” etc.) como demonstração de afeto.

B) falar sempre em tom de voz bem alto, principalmente se o ambiente for ruidoso, pois todos os idosos têm déficit auditivo.

C) estar atento à sua postura corporal, à forma como toca a pessoa e à emoção ou o sentimento expresso durante o atendimento.

D) realizar várias perguntas ao mesmo tempo e solicitar resposta rápida como forma de estímulo e avaliação sensorial do idoso.

E) não repetir orientações, mesmo que estas forem interpretadas erroneamente pelo idoso, para estimular a independência e o autocuidado.

Resposta

Se por um lado, as pessoas idosas podem apresentar algumas dificuldades na comunicação verbal, por outro, elas podem estar muito atentas e treinadas na decodificação da comunicação não-verbal, por já terem vivenciado inúmeras experiências ao longo da vida. O profissional deve estar atento à sua postura corporal, à forma como toca a pessoa e à emoção ou o sentimento expresso durante o atendimento.

Orientações gerais

- Use frases curtas e objetivas.
- Chame-o pelo próprio nome ou da forma como ele preferir.
- Evite infantilizá-lo utilizando termos inapropriados como “vovô”, “querido”, ou ainda, utilizando termos diminutivos desnecessários (“bonitinho”, “lindinho” etc)
- Pergunte se entendeu bem a explicação, se houve alguma dúvida.
- Repita a informação, quando essa for erroneamente interpretada, utilizando palavras diferentes e, de preferência, uma linguagem mais apropriada à sua compreensão.
- Fale de frente, sem cobrir sua boca e, não se vire ou se afaste enquanto fala.
- Aguarde a resposta da primeira pergunta antes de elaborar a segunda, pois, a pessoa idosa pode necessitar de um tempo maior para responder.
- Não interrompa a pessoa idosa no meio de sua fala, demonstrando pressa ou impaciência.
- É necessário permitir que ele conclua o seu próprio pensamento.

Alternativa: C.

O curativo realizado com ácido graxo essencial (AGE) protege a ferida, preservando o tecido vitalizado e mantendo o meio úmido, proporcionando nutrição celular local. Esse curativo pode ser indicado para tratar

A) tecidos desvitalizados.

B) infecções fúngicas.

C) lesões infectadas.

D) feridas oncológicas.

E) ferida aberta vitalizada.

Resposta

Olhe as alternativas. A "a" demanda debridamento, a "b", fungicida, a "c", pede um bactericida, a "d", depende do aspecto da ferida. Logo, o AgE, na sua função de deixar o meio úmido, atende a última alternativa.

Alternativa: E.

18. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na avaliação do pulso, a sequência de pulsações com intervalos regulares é denominada

A) cárdia.

B) fluxo.

C) ritmo.

D) amplitude.

E) frequência.

Resposta

Podemos definir o ritmo cardíaco como a sucessão dos batimentos cardíacos, que pode ser regular ou irregular. No eletrocardiograma é a sucessão dos complexos QRS no tempo.

Alternativa: C.

19. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na técnica recomendada para aferição da pressão arterial pelo método auscultatório, o braço deve estar apoiado e posicionado na altura do coração e o manguito deve estar ajustado e posicionado 2-3 cm acima da fossa cubital, com a parte compressiva centralizada sobre a artéria

A) braquial.

B) radial.

C) femural.

D) carótida.

E) jugular.

Resposta

A instalação adequada do manguito é sobre a artéria braquial, posicionado 2-3 cm acima da fossa cubital.

Alternativa: A.

20. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Sobre os cuidados com o cateter de inserção periférica, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

I. Remover o cateter periférico tão logo não haja medicamentos endovenosos prescritos e caso não tenha sido utilizado nas últimas 24 horas.

II. Em pacientes em unidade de internação, avaliar o sítio de inserção do cateter periférico e áreas adjacentes quanto à presença de rubor, edema e drenagem de secreções por inspeção visual e palpação sobre o curativo intacto uma vez por turno.

III. Realizar rotineiramente a troca de todos os cateteres periféricos que tenham sido inseridos por um período superior a 48 horas.

IV. Selecionar o cateter periférico com base no objetivo pretendido, na duração da terapia, na viscosidade do fluido, nos componentes do fluido e nas condições de acesso venoso.

A) Apenas I e III.

B) Apenas II, III e IV.

C) Apenas II.

D) Apenas I, II e IV.

E) Apenas II e IV.

Resposta

I - Certa.

II - Certa. Pacientes pediátricos: avaliar no mínimo duas vezes por turno. Pacientes em unidades de internação: avaliar uma vez por turno.

III - Errada. Rotineiramente o cateter periférico não deve ser trocado logo após um período inferior a 96 h (4 dias).

IV - Certa.

Alternativa: D.

21. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Uma técnica em enfermagem é consciente de que o procedimento mais barato e eficaz para a prevenção e controle das infecções relacionadas à assistência à saúde é

A) o uso de antibióticos em larga escala.

B) o isolamento de todos os pacientes com doenças transmissíveis.

C) o uso de luvas estéreis ao contato com paciente.

D) a higienização das mãos.

E) aumentar a incidência de luz no ambiente.

Resposta

A higienização das mãos é o método mais barato e simples que objetiva impedir a transmissão cruzada de microrganismos, uma das principais causadoras da infecção hospitalar.

Alternativa: D.

22. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Os materiais cirúrgicos são classificados de acordo com a sua função, sendo um exemplo de material cirúrgico de diérese

- A) o fio de sutura.
- B) o afastador de Farabeuf.
- C) a pinça Kelly.
- D) a porta agulha.
- E) o bisturi.

Resposta

DIÉRESE: A diérese significa dividir, cortar ou separar. Separação dos planos anatômicos ou tecidos para possibilitar a abordagem de um órgão ou região (cavitária ou superfície), é o rompimento da continuidade dos tecidos.

HEMOSTASIA: "Hemo" significa sangue; "stasis" significa deter, logo a hemostasia é o processo pelo qual se utiliza um conjunto de manobras manuais ou instrumentais para deter ou prevenir uma hemorragia ou impedir a circulação de sangue em determinado local em um período de tempo.

EXÉRESE - Tempo cirúrgico em que é realizada a remoção de uma parte ou totalidade de um órgão ou tecido, visando o diagnóstico, o controle ou a resolução da intercorrência.

SÍNTESE CIRÚRGICA: Refere-se ao momento da junção/união das bordas de uma lesão, com a finalidade de estabelecer a contiguidade do processo de cicatrização, é a união dos tecidos. O resultado da síntese será mais fisiológico quanto mais anatômica for a diérese (separação).

- a) Errada. Síntese.
- B) Errada. Diérese.
- C) Errada. Hemostasia
- D) Errada. Síntese.
- E) Certa.

Alternativa: E.

23. Ano: 2018 Banca: AOCB Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Paciente masculino, 55 anos, foi submetido a procedimento cirúrgico de herniorrafia bilateral. Assim, qual das alternativas descreve um cuidado de enfermagem no período transoperatório?

- A) Receber o cliente na RPA, tranquilizá-lo, informá-lo onde ele se encontra e perguntar-lhe se sente alguma anormalidade e/ou desconforto.
- B) Controlar a quantidade e o peso das compressas cirúrgicas e gazes, para evitar esquecimento acidental desses materiais no campo operatório.
- C) Administrar medicação pré-anestésica cerca de 45 a 60 minutos antes do início da anestesia.
- D) Orientar o banho com antissépticos específicos (clorexidina ou solução de iodo PVPI) na noite anterior e no dia da cirurgia.
- E) Observar a ocorrência de retenção urinária (bexigoma) causada por sondas fechadas ou torcidas e avaliar a ferida cirúrgica.

Resposta

Transoperatório: se inicia no momento da entrada do paciente no centro cirúrgico até sua saída da Sala de Operações (SO) e encaminhamento à Sala de Recuperação Pós - Anestésica (SRPA).

- a) Errada. Na RPA já é pós operatório.
- b) Certa.
- c) Errada. Isso é no pré-operatório.
- d) Errada. Isso poderia ocorrer no pré-operatório
- e) Errada. Isso é no pós-operatório.

Alternativa: B.

24. Ano: 2018 Banca: AOCB Órgão: Prefeitura de Belém - PA

No centro cirúrgico, foram realizadas as cirurgias de mamopexia, herniorrafia e ileostomia. Assim, de acordo com a terminologia cirúrgica, os sufixos correspondem, respectivamente, a

A) fixação; sutura; comunicar um órgão tubular ou oco com o exterior, através de uma "boca".

B) incisão; sutura; fixação.

C) sutura; comunicar um órgão tubular ou oco com o exterior, através de uma "boca"; incisão.

D) ressecção; sutura; visualização da cavidade através de aparelhos especiais.

E) retirar parcial ou totalmente um órgão; incisão; sutura.

Resposta

- mamopexia: mama + fixação de uma estrutura corpórea
- herniorrafia: hernia + sutura
- ileostomia: ileo + fazer uma nova "boca", comunicar um órgão tubular ou oco com o exterior

Alternativa: A.

25. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na Central de Materiais e Esterilização (CME), os testes biológicos consideram todos os parâmetros de esterilização. A esterilização monitorada por indicadores biológicos utiliza monitores e parâmetros críticos, tais como

A) penetração, volatilidade e volume.

B) incidência, prevalência e criticidade.

C) umidade, penetração e formas vegetativas.

D) temperatura, pressão e tempo de exposição.

E) indicador biológico, carga bacteriana e presença de esporos.

Resposta

Os testes biológicos são os únicos que consideram todos os parâmetros de esterilização. A esterilização monitorada por indicadores biológicos utilizam monitores e parâmetros críticos, tais como temperatura, pressão e tempo de exposição.

Outros exemplos: indicadores químicos:

Classe 4: controla a temperatura e o tempo.

Classe 5: Integrador: controla temperatura, tempo e qualidade do vapor.

Alternativa: D.

26. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Uma técnica em enfermagem, durante seu plantão, administrou uma medicação preparada por outro colega. Após a administração, ela observou que a medicação era de outro paciente e, imediatamente, comunicou o fato ao Enfermeiro responsável, que tomou as medidas cabíveis e o paciente não sofreu danos. Assim, após a apuração dos fatos, essa técnica recebeu do conselho regional de enfermagem (COREN) como penalidade, prevista no Código de Ética dos Profissionais de enfermagem,

- A) demissão.
- B) cassação do direito ao exercício profissional.
- C) carta de negligência.
- D) advertência verbal.
- E) submissão de culpa.

Resposta

Aqui não dá detalhes acerca do processo ético, mas note que confessou o ocorrido (atenuante), não houve danos (atenuante). Sugere-se, portanto, que foi a pena mais leve possível, que é a advertência verbal. Só para lembrar as demais:

- Advertência
- Multa
- Censura
- Suspensão e
- Cassação

Alternativa: D.

27. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Assim como a prescrição da assistência de enfermagem, é também privativo(a) ao Enfermeiro

- A) a prescrição de medicamentos.

- B) a consulta de enfermagem.
- C) a prestação de assistência de enfermagem à gestante.
- D) preparar o paciente para exames.
- E) colher materiais para exames laboratoriais.

Resposta

Lei 7498/86 e Decreto 74406/87

Ao enfermeiro incumbe:

I – privativamente:

- a) 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;
- b) organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços;
- c) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de Enfermagem;
- d) consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de Enfermagem;
- e) consulta de Enfermagem;
- f) prescrição da assistência de Enfermagem;
- g) cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida;
- h) cuidados de Enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos científicos adequados e capacidade de tomar decisões imediatas;

Alternativa: B.

28. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O objetivo primário no tratamento deste tipo de choque consiste em melhorar a função miocárdica. As arritmias devem ser tratadas prontamente. É necessário ser cauteloso ao

iniciar volume e a dobutamina pode ser usada. Esse tratamento refere-se a qual tipo de choque?

- A) Choque anafilático.
- B) Choque hipovolêmico.
- C) Choque distributivo.
- D) Choque obstrutivo.
- E) Choque cardiogênico.

Resposta

Choque Hipovolêmico – se relaciona com a redução de volume intravascular consequente a perda de sangue ou fluidos e eletrólitos, com redução da pré-carga e consequentemente do débito cardíaco. Com isso, a resistência vascular sistêmica (RVS) aumenta numa tentativa de manter a perfusão de órgãos vitais. Ex. Hemorragia.

Choque Cardiogênico – decorre da falência da bomba cardíaca, resultando na incapacidade do coração de manter uma adequada perfusão tecidual, mesmo com volume intravascular adequado. Ex. Infarto. (ENUNCIADO)

Choque Obstrutivo – obstrução mecânica ao débito cardíaco, causando a hipoperfusão.

Choque Distributivo – má distribuição do fluxo sanguíneo relacionado a uma inadequação entre a demanda tecidual e a oferta de oxigênio (shunt). Ex. choque séptico.

Alternativa: E.

29. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O princípio básico do eletrocardiograma (ECG) é que forças dentro do coração são transmitidas para as superfícies do corpo e detectadas através de eletrodos fixados nas extremidades. O fluxo das forças produz ondas para cima (deflexões positivas) e para baixo (deflexões negativas), captadas no galvanômetro. Sobre o traçado do ECG, é correto afirmar que a onda P

- A) significa despolarização dos átrios.
- B) significa despolarização dos ventrículos.
- C) representa a maior parte da fase de recuperação ventricular após uma contração.

D) representa a duração total das fases de despolarização e de repolarização dos ventrículos.

E) representa o período parcial de estimulação e de recuperação ventricular.

Resposta

As alterações de amplitude ou duração da onda P sugerem sobrecarga atrial, enquanto a ausência de onda P com o ritmo irregular pode significar presença de fibrilação atrial. Ou seja:

P = despolarização dos átrios / sístole

Só para lembrar:

As ondas QRS representam a despolarização ventricular e a onda T representa a repolarização ventricular.

Alternativa: A.

30. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A avaliação multidimensional rápida da pessoa idosa representa uma avaliação rápida que pode ser utilizada para identificar problemas de saúde condicionantes de declínio funcional em pessoas idosas. Nesse instrumento, algumas áreas são avaliadas, como as seguintes, EXCETO

A) nutrição.

B) incontinência.

C) cálculo e raciocínio lógico.

D) função dos membros superiores e inferiores.

E) cognição e memória.

Resposta

É avaliado: nutrição, visão, audição, incontinência, atividade sexual, humor/depressão, cognição/memória, função dos MMSS, II, atividades diárias, domicílio, queda, suporte social.

Talvez o examinador tenha induzido ao erro confundindo com o mini exame do estado mental: orientação espacial, temporal, memória imediata e de evocação, cálculo, linguagem-nomeação, repetição, compreensão, escrita e cópia de desenho.

Alternativa: C.

31. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A diabetes melitos (DM) é uma doença endócrino-metabólica de etiologia heterogênea, caracterizada por hiperglicemia crônica, resultante de defeitos da secreção ou da ação da insulina. A doença pode cursar com complicações agudas, como

A) doença arterial periférica.

B) cetoacidose.

C) retinopatia.

D) hipertensão arterial.

E) nefropatia.

Resposta

As complicações agudas da diabetes (hipoglicemia, cetoacidose diabética, síndrome hiperglicêmica hiperosmolar) são causa de recorrência à urgência e internamento e estão associadas, na maioria dos casos, a intercorrências médicas e/ou falhas terapêuticas.

Alternativa: B.

32. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Uma enfermeira é apontada pela equipe em que trabalha como uma supervisora que tem um estilo de liderança autocrático, sendo que uma das características desse tipo de líder é

A) preocupar-se com a participação do grupo, estimular, orientar, acatar e ouvir as opiniões da equipe.

B) dar autonomia ao grupo para decidir e implementar estratégias para resolução dos problemas.

C) deixar passar falhas e erros sem corrigi-los, por achar que o grupo não precisa de supervisão constante.

D) dar ordens e determinar providências para a execução de tarefas, sem explicá-las à equipe.

E) atuar como um membro do grupo e atuar somente quando é solicitado.

Resposta

O líder autocrático é marcadamente centralizador. Já, a liderança liberal é o oposto. Geralmente, ele só se posiciona quando é questionado pelo grupo. No “meio do campo”, há o líder democrático, pois atua como mediador de alguns processos e busca aliar os interesses da organização com os anseios dos subordinados.

Alternativa: D.

33. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Mulher de 49 anos recebeu confirmação de que estava no climatério, pois apresentou queixas sugestivas. Além disso, o outro fator importante para a confirmação foi

A) irregularidade do ciclo menstrual.

B) amenorreia por 12 meses consecutivos.

C) baixa dosagem hormonal de FSH.

D) alteração do peso corporal.

E) disfunção comportamental.

Resposta

A menopausa é definida como a última menstruação da mulher e sua confirmação é retroativa, ou seja, após 12 meses consecutivos de amenorreia, ocorrendo geralmente entre os 48 e 50 anos de idade.

Alternativa: B.

34. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Sobre a vacina de Hepatite A, é correto afirmar que

A) a vacina deverá ser conservada sob refrigeração, à temperatura de +2°C a +8°C., podendo ser congelada.

B) a dose é de 0,5 mL, por via intramuscular, no músculo vasto lateral da coxa, podendo eventualmente ser administrada por via subcutânea.

C) a vacina não pode ser administrada concomitantemente com as vacinas de vírus vivos atenuados.

D) as vacinas hepatite A inativadas provaram estar entre as mais imunogênicas, seguras e bem toleradas.

E) no calendário do programa nacional de imunização, as crianças menores de um ano devem receber a vacina aos 03 e aos 05 meses de vida.

Resposta

O Programa Nacional de Imunizações (PNI) alterou, em 2017, a faixa etária do esquema de dose única da vacina para crianças entre 15 meses e antes de completar 5 anos de idade.

a) Errada. Não pode ser congelada.

b) Errada. Não deve ser administrada por via intravenosa, intradérmica ou subcutânea.

c) Errada. A vacina pode ser administrada concomitantemente com qualquer vacina do calendário nacional. Devem ser utilizados locais de injeção e seringas diferentes para a administração concomitante de vacinas injetáveis e imunoglobulina.

d) Certa. Aproximadamente 100% das pessoas desenvolvem níveis protetores de anticorpos contra o vírus no prazo de um mês após uma única dose da vacina.

e) Errada. Está em dose única, aos 15 meses, no calendário.

Alternativa: D.

35. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

Faz parte dos componentes que constituem a Rede de Atenção às Urgências:

I. Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas.

II. Promoção, Prevenção e Vigilância à Saúde.

III. Central de Regulação de Leitos Hospitalares.

IV. Sala de Estabilização.

A) Apenas I e IV.

B) Apenas I.

C) Apenas I, II e IV.

D) I, II, III e IV.

E) Apenas I, II e III.

Resposta

São componentes que constituem a Rede de Atenção às Urgências (que têm o intuito de estruturar e organizar a rede de urgência e emergência no país.)

- Promoção, Prevenção e Vigilância em Saúde
- Atenção Básica
- Serviço de Atendimento Móvel às Urgências
- Sala de Estabilização
- Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24h) e o Conjunto de Serviços de Urgência 24 Horas

Alternativa: C.

36. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O SAMU é o componente da rede de atenção às urgências e emergências que objetiva ordenar o fluxo assistencial e disponibilizar atendimento precoce e transporte adequado, rápido e resolutivo às vítimas de agravos à saúde. Para isso, a unidade móvel referente ao veículo de intervenção rápida (VIR) deve ser tripulada no mínimo por

A) 1 condutor, 1 médico e 1 enfermeiro.

B) 1 médico e 1 enfermeiro.

C) 1 médico, 1 enfermeiro e 2 socorristas.

D) 1 socorrista, 1 técnico em enfermagem e 1 enfermeiro.

E) 1 condutor, 1 auxiliar de enfermagem e 1 enfermeiro.

Resposta

As unidades móveis para o atendimento de urgência podem ser:

I – Unidade de suporte básico de vida terrestre (USB) – viatura tripulada por no mínimo 2 (dois) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência e um técnico ou auxiliar de enfermagem;

II – Unidade de suporte avançado de vida terrestre (USA) – viatura tripulada por no mínimo 3 (três) profissionais, sendo um condutor de veículo de urgência, um enfermeiro e um médico;

III – Equipe de aeromédico – aeronave com equipe composta por no mínimo um médico e um enfermeiro; 26

IV – Equipe de embarcação – equipe composta por no mínimo 2 (dois) ou 3 (três) profissionais, de acordo com o tipo de atendimento a ser realizado, contando com o condutor da embarcação e um auxiliar/ técnico de enfermagem, em casos de suporte básico de vida, e um médico e um enfermeiro, em casos de suporte avançado de vida;

V – Motolância – motocicleta conduzida por um profissional de nível técnico ou superior em enfermagem com treinamento para condução de motolância; e

VI – Veículo de intervenção rápida (VIR) – veículo tripulado por no mínimo um condutor de veículo de urgência, um médico e um enfermeiro.

Alternativa: A.

37. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV (PrEP) é a combinação de dois medicamentos (tenofovir + entricitabina). Faz parte da população-alvo para esse método os citados a seguir, EXCETO

A) homens que fazem sexo com outros homens.

B) transexuais.

C) trabalhadores do sexo.

D) pessoas que apresentem episódios frequentes de Infecções Sexualmente Transmissíveis.

E) profissionais de saúde que trabalhem com portadores de HIV.

Resposta

Veja que, no final das contas, a cobrança é somente quanto a forma de transmissão do HIV, que pode estar presente no sangue, sêmen, secreção vaginal e leite materno, logo, tais são às formas de contágio, o que não justifica enquadrar como população vulnerável, os profissionais de saúde que trabalham com portadores de HIV (e aplicam a biossegurança).

A Profilaxia Pré-Exposição ao HIV é um novo método de prevenção à infecção pelo HIV. A PrEP consiste na tomada diária de um comprimido que impede que o vírus causador da aids infecte o organismo, antes de a pessoa ter contato com o vírus.

A PrEP não é para todos. Ela é indicada para pessoas que tenham maior chance de entrar em contato com o HIV. Você deve considerar usar a PrEP se:

Fizer parte de uma dessas populações-chave:

- Gays e outros homens que fazem sexo com homens (HSH);
- Pessoas trans;
- Trabalhadores(as) do sexo.

Outras possibilidades:

- Sexo frequentemente desprotegido
- Sexo com quem tem HIV e não trata
- Uso repetido de PEP (Profilaxia Pós-Exposição ao HIV);
- Episódios frequentes de Infecções Sexualmente Transmissíveis.

Alternativa: E.

38. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

“Déficit no autocuidado para banho relacionado à sedação instituída evidenciado por sujidades no couro cabeludo” faz parte de qual das etapas do processo de enfermagem?

- A) Consulta de enfermagem.
- B) Prescrição de enfermagem.
- C) Diagnóstico de enfermagem.
- D) Histórico de enfermagem.
- E) Avaliação de enfermagem.

Resposta

São etapas descritas pela RESOLUÇÃO COFEN-358/2009

I – Coleta de dados de Enfermagem (ou Histórico de Enfermagem).

II – Diagnóstico de Enfermagem – processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados na primeira etapa, que culmina com a tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que representam, com mais exatidão, as respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença; e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

III – Planejamento de Enfermagem.

IV – Implementação.

V – Avaliação de Enfermagem.

Alternativa: C.

39. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

“A ciência da enfermagem compreende o estudo das necessidades humanas básicas, dos fatores que alteram sua manifestação e atendimento, na assistência a ser prestada.” A qual das seguintes teóricas da enfermagem é possível atribuir a frase citada?

A) Callista Roy.

B) Dorothea Orem.

C) Imogene King.

D) Hildegard Peplau.

E) Wanda Horta.

Resposta

Falou em necessidades básicas, lembre-se de Wanda Horta pois foi ela quem definiu que as ações realizadas pelo enfermeiro podem ser executadas através do Processo de Enfermagem, onde a autora define em seis passos inter-relacionados. Observe que foi o precursor do que temos hoje!

1 – Histórico de Enfermagem;

2 – Diagnóstico de Enfermagem;

3 – Plano Assistencial;

- 4 – Plano de Cuidados ou Prescrição de Enfermagem;
- 5 – Evolução;
- 6 – Prognóstico.

Alternativa: E.

40. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O Código de ética dos profissionais de enfermagem aponta que se recusar a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal, ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, família e coletividade, é

- A) responsabilidade do profissional.
- B) um direito do profissional.
- C) um dever do profissional.
- D) proibido ao profissional.
- E) facultativo ao profissional.

Resposta

É direito. Art. 22 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.

Alternativa: B.

41. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Uma enfermeira da unidade de clínica médica de um hospital de médio porte, nos últimos meses, tem faltado ao trabalho sem justificativa, descumprindo os horários da instituição, porém essas atitudes ainda não causaram comprometimento da assistência ou negligência na continuidade da assistência de Enfermagem. Assim, essa enfermeira está cometendo

- A) infração administrativa.
- B) infração ética.
- C) desvio de conduta ética.

D) penalidade institucional.

E) imperícia.

Resposta

Trata-se de uma infração administrativa, devido ao cunho do ocorrido. Lembre-se que só se considera infração ética e disciplinar, a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.

Alternativa: A.

42. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

O Decreto nº 94.406/1987, que regulamenta a lei que dispõe sobre o exercício profissional da enfermagem, aponta

A) a formação dos conselhos regionais de enfermagem

B) as atribuições privativas do enfermeiro.

C) as penalidades impostas no caso de infrações.

D) a regulamentação da profissão de atendente de enfermagem.

E) os direitos e deveres dos profissionais de enfermagem.

Resposta

Este decreto Regulamenta a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, que dispõe sobre o exercício da Enfermagem. Trata de quem compõe a profissão, abrangência, atividades de cada categoria e etc.

Penalidades, direito, deveres e proibições, constam no Código de Ética de Enfermagem.

Alternativa: B.

43. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A oximetria de pulso refere-se à quantidade de oxigênio que é transportada no sangue ligada à hemoglobina. Os oxímetros de pulso medem a saturação da hemoglobina, baseando-se na

A) densidade do sangue arterial (emite uma onda luminosa com um comprimento diminuído) e no uso de dois comprimentos de onda, na faixa de 100nm (faixa vermelha) e 200nm (faixa infravermelha).

B) contratilidade do sangue venoso (emite uma onda luminosa com um comprimento aumentado) e no uso de três comprimentos de onda, na faixa de 660nm (faixa vermelha) e duas na faixa de 940nm (faixa infravermelha).

C) pulsatilidade do sangue arterial (emite uma onda luminosa com um comprimento aumentado) e no uso de dois comprimentos de onda, na faixa de 660nm (faixa vermelha) e 940nm (faixa infravermelha).

D) viscosidade do sangue venoso (emite uma onda luminosa com um comprimento aumentado) e no uso de dois comprimentos de onda, na faixa de 660nm (faixa vermelha) e 940nm (faixa infravermelha).

E) retratilidade da hemoglobina conjugada (emite uma onda luminosa com um comprimento aumentado) e no uso de um comprimento de onda, na faixa de 660nm (faixa vermelha).

Resposta

A oximetria de pulso refere-se à quantidade de oxigênio que é transportada no sangue ligada à hemoglobina. O receptor capta a absorção e não absorção em relação aos comprimentos de luz vermelha ($\cong 660 \text{ nm}$) e infravermelha ($\cong 940 \text{ nm}$).

Alternativa: C.

44. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Um paciente adulto apresentou a seguinte superfície corporal total queimada: membro inferior total esquerdo e genitália. De acordo com a regra dos nove, qual é a porcentagem total dessa queimadura?

A) 11%.

B) 19%.

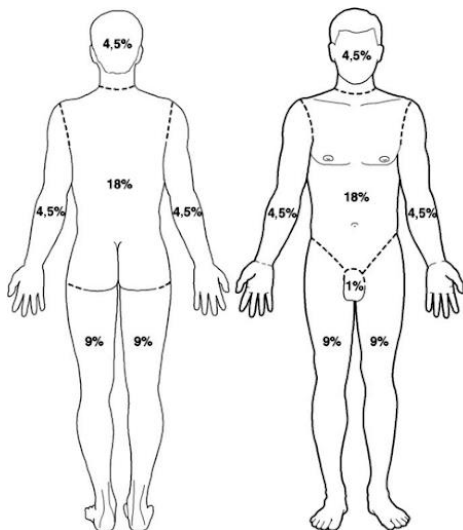
C) 20%.

D) 25%.

E) 35%.

Resposta

$$18\% + 1\% = 19\%$$



Alternativa: B.

45. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Em relação aos medicamentos utilizados em situações de emergências, assinale a alternativa correta.

- A) A Atropina é indicada para dilatação dos brônquios e dos vasos pulmonares, através do relaxamento da musculatura lisa.
- B) A Aminofilina é indicada como antídoto na intoxicação por organofosforados.
- C) O Diazepam é utilizado nas intoxicações por antidepressivos tricíclicos, cocaína ou bloqueadores dos canais de cálcio.
- D) O Bicarbonato de Sódio pode ser utilizado como ansiolítico, anticonvulsivante e miorrelaxante esquelético.
- E) A Dopamina é uma droga inotrópica; vasoconstritora sistêmica (pressora em doses altas) e vasodilatadora renal (em doses baixas).

Resposta

- a) Atropina: utilizada em casos de bradicardia e intoxicação por inseticida organofosforado.
- b) Aminofilina: (broncodilatador) asma brônquica e doenças pulmonares em geral.
- c) Diazepan: crises convulsivas, ansiedade e sedação;

- d) Bicarbonato: acidose metabólica
- e) Certa!

Alternativa: E.

46. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) estabelece regras nacionais sobre acondicionamento e tratamento do lixo hospitalar gerado de acordo com a classificação do lixo (RDC 33/03). Qual é essa classificação?

- A) Grupo A: são aqueles lixos potencialmente infectantes. Ex.: bolsa de sangue.
- B) Grupo C: lixos químicos, aqueles que contenham substâncias químicas capazes de causar dano à saúde. Ex.: medicamentos para câncer.
- C) Grupo B: são os artigos radioativos, materiais que contenham radioatividade acima do padrão. Ex.: cézio 137.
- D) Grupo E: resíduos comuns, ou seja, qualquer lixo que não tenha sido contaminado. Ex.: papel.
- E) Grupo D: são artigos que contenham substâncias cancerígenas. Ex.: reagentes para laboratórios.

Resposta

Resumão:

- A: potencialmente infectante. Se subdivide em 5 grupos.
- B: químico
- C: radioativo
- D: comum
- E: perfurocortante potencialmente infectante.

Alternativa: A.

47. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na diálise peritoneal, o peritônio (membrana que reveste o abdômen e os órgãos abdominais) funciona como um filtro permeável. Sobre as técnicas de diálise peritoneal, relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Diálise peritoneal manual intermitente.
2. Diálise peritoneal intermitente com ciclagem automatizada.
3. Diálise peritoneal contínua ambulatorial.
4. Diálise peritoneal contínua auxiliada por um dispositivo de ciclagem.

() O líquido é mantido no interior da cavidade abdominal durante intervalos extremamente longos. Comumente o líquido é drenado e repostado quatro a cinco vezes ao dia.

() Pode ser realizada em casa pelo próprio indivíduo, eliminando a necessidade de atenção constante de pessoal especializado. Um aparelho com relógio automático bombeia automaticamente o líquido e o drena da cavidade peritoneal.

() As bolsas que contêm o líquido são aquecidas até a temperatura corpórea. A seguir, o líquido é infundido no interior da cavidade peritoneal durante 10 minutos, sendo mantido na cavidade durante 60 a 90 minutos e, a seguir, ele é drenado durante um período de 10 a 20 minutos.

() Utiliza um dispositivo de ciclagem automática para realizar trocas curtas à noite, durante o sono, enquanto as trocas mais longas são realizadas durante o dia, sem o dispositivo de ciclagem.

A) 3 – 1 – 4 – 2.

B) 2 – 1 – 3 – 4.

C) 4 – 2 – 1 – 3.

D) 1 – 2 – 4 – 3.

E) 3 – 2 – 1 – 4.

Resposta

(Diálise peritoneal contínua ambulatorial) O líquido é mantido no interior da cavidade abdominal durante intervalos extremamente longos. Comumente o líquido é drenado e repostado quatro a cinco vezes ao dia.

(Diálise peritoneal intermitente com ciclagem automatizada) Pode ser realizada em casa pelo próprio indivíduo, eliminando a necessidade de atenção constante de pessoal especializado. Um aparelho com relógio automático bombeia automaticamente o líquido e o drena da cavidade peritoneal.

(Diálise peritoneal manual intermitente) As bolsas que contêm o líquido são aquecidas até a temperatura corpórea. A seguir, o líquido é infundido no interior da cavidade peritoneal durante 10 minutos, sendo mantido na cavidade durante 60 a 90 minutos e, a seguir, ele é drenado durante um período de 10 a 20 minutos.

(Diálise peritoneal contínua auxiliada por um dispositivo de ciclagem) Utiliza um dispositivo de ciclagem automática para realizar trocas curtas à noite, durante o sono, enquanto as trocas mais longas são realizadas durante o dia, sem o dispositivo de ciclagem.

Alternativa: E.

48. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Na Implantação do Programa Nacional de Segurança do Paciente, do Ministério da Saúde, as seguintes ações são desenvolvidas, EXCETO

A) promover processos de capacitação em segurança do paciente para gerentes em saúde, profissionais que atuam direta e indiretamente no cuidado à saúde e profissionais de vigilância à saúde.

B) delegar a elaboração dos protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente a cada município cadastrado no programa.

C) promover a articulação com o Ministério da Educação e com o Conselho Nacional de Educação, para inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde de nível técnico, superior e de pós-graduação.

D) promover mecanismos de comunicação social voltados aos profissionais, usuários de serviços de saúde e sociedade, para divulgar e promover a segurança do paciente.

E) fomentar e participar de atividades intersetoriais para o fortalecimento da implantação e expansão da cultura de segurança do paciente no Brasil.

Resposta

Entre as ações desenvolvidas destacam-se:

- Planejar, orientar, coordenar, supervisionar e avaliar o processo de implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente no País;
- Articular-se com os Estados, municípios e o Distrito Federal, de modo a estimular a promoção da cultura de Segurança do Paciente, prestando-lhes cooperação técnica para o aperfeiçoamento da capacidade gerencial e operacional nessa área;
- Elaborar e apoiar a implementação de protocolos, guias, manuais e outros materiais de segurança do paciente;
- Promover processos de capacitação em segurança do paciente para gerentes em saúde, profissionais que atuam direta e indiretamente no cuidado à saúde e profissionais de vigilância à saúde;
- Promover a articulação com o Ministério da Educação e com o Conselho Nacional de Educação, para inclusão do tema segurança do paciente nos currículos dos cursos de formação em saúde de nível técnico, superior e de pós-graduação;
- Estabelecer metas e indicadores de avaliação das ações de segurança do paciente;
- Promover mecanismos de comunicação social voltada aos profissionais, usuários de serviços de saúde e sociedade, para divulgar e promover a segurança do paciente;
- Fomentar e participar de atividades intersetoriais para o fortalecimento da implantação e expansão da cultura de segurança do paciente no Brasil;
- Estabelecer parcerias com organismos internacionais com o objetivo de promover articulação e intercâmbio entre países para fortalecimento do PNSP.

Alternativa: B.

49. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: Prefeitura de Belém - PA

Nessa etapa do processo de enfermagem, espera-se que ela seja clara e concisa, centrada no paciente, estando relacionada ao título diagnóstico, sendo alcançável, contendo limite de tempo e sendo mensurável. A qual etapa o enunciado se refere?

- A) Primeira Etapa do Processo de Enfermagem: Investigação (Anamnese e Exame Físico).
- B) Segunda Etapa do Processo de Enfermagem: Diagnósticos de Enfermagem.
- C) Terceira Etapa do Processo de Enfermagem: Planejamento dos Resultados Esperados.
- D) Quarta Etapa do Processo de Enfermagem: Implementação da Assistência de Enfermagem.
- E) Quinta Etapa do Processo de Enfermagem: Avaliação da Assistência de Enfermagem.

Resposta

Relacionada ao diagnóstico, ou seja, a próxima fase, que é o planejamento dos resultados.

Alternativa: C.

50. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: SUSIPE-PA

Exercitar uma escuta com responsabilização e resolutividade e, quando for o caso, orientar o usuário e a família para continuidade da assistência em outros serviços, requer o estabelecimento de articulações com esses serviços para garantir a eficácia desses encaminhamentos. Esse modo de operar os processos de trabalho em saúde é conhecido como

A) acolhimento.

B) busca ativa.

C) integração social.

D) ambiência.

E) gestão por resultados.

Resposta

Conforme o MS, o acolhimento é uma postura ética que implica na escuta do usuário em suas queixas, no reconhecimento do seu protagonismo no processo de saúde e adoecimento, e na responsabilização pela resolução, com ativação de redes de compartilhamento de saberes. Acolher é um compromisso de resposta às necessidades dos cidadãos que procuram os serviços de saúde.

Alternativa: A.

51. Ano: 2018 Banca: AOCP Órgão: SUSIPE-PA

Existem várias escalas pré-hospitalares de Acidente Vascular Encefálico (AVE) validadas e disponíveis, podendo-se citar a Escala Pré-hospitalar para AVE de Cincinnati, sendo que um dos três sinais/ sintomas avaliados nessa escala é o/a

A) diplopia.

B) queda facial.

C) torpor.

D) bradicardia.

E) hipertensão arterial.

Resposta

A Escala Pré-hospitalar para AVE de Cincinnati avalia o desvio de rima (simetria facial), fraqueza muscular e dificuldade ou incapacidade de falar. Assim:

- primeiro comando: falar para o paciente sorrir, mostrando os dentes. Resposta inadequada assimetria facial.
- segundo comando: falar para o paciente levantar os braços para frente por 10 segundos. Resposta inadequada queda de um dos braços evidenciando fraqueza muscular.
- terceiro comando: falar para o paciente falar uma frase simples. Resposta inadequada: dificuldade ou incapacidade de falar.

Alternativa: B.

52. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: SUSIPE-PA

Em paciente de 32 anos, sexo masculino, em Parada Cardiorrespiratória e com diagnóstico de overdose por opioides, é necessário iniciar as medidas convencionais de ressuscitação e administrar

A) atropina.

B) amiodarona.

C) naloxona.

D) fentanil.

E) midazolam.

Resposta

Se trata da naloxona que está, inclusive, no protocolo de BLS da AHA. Parece competitivamente deslocar os analgésicos opioides (previamente administrados) dos receptores inibindo seus efeitos (o antagonismo opioide pode precipitar sintomas de abstinência no paciente dependente de opioides).

Alternativa: C.

53. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: SUSIPE-PA

Na Dengue, a fase crítica pode estar presente em alguns pacientes, podendo evoluir para as formas graves e, por essa razão, medidas diferenciadas de manejo clínico e observação devem ser adotadas imediatamente. Essa fase tem início com o/a

- A) defervescência da febre, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença.
- B) prova do laço positiva.
- C) aumento discreto do hematócrito nos primeiros dois dias da doença.
- D) inclusão de sintomas como mialgia e dor retro-orbitária.
- E) aumento do débito urinário devido à desidratação.

Resposta

A evolução compreende três fases: febril, crítica e de recuperação.

Na fase febril, fase dura três a sete dias, depois dos quais a maioria dos pacientes se recupera sem complicações, há picos febris que ultrapassam 38,5°C são acompanhados de dor de cabeça, vômitos, mialgia, artralgia, e áreas de eritema na pele. Podem surgir hematomas e pontos hemorrágicos no corpo (petéquias).

Alternativa: A.

54. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: SUSIPE-PA

É possível adotar formas de classificar os usuários de determinado serviço de acordo com a gravidade da enfermidade ou potencial para seu desenvolvimento. Essa ferramenta é chamada de

- A) atendimento à livre demanda.
- B) inclusão programada.
- C) participação na vulnerabilidade.
- D) estratificação de risco.
- E) grupo gerencial.

Resposta

Estratificar o risco quer dizer colocar em camadas, em prioridades, em "fila equitativa", levando em consideração a gravidade.

Alternativa: D.

55. Ano: 2018 Banca: AOCF Órgão: SUSIPE-PA

Homem de 23 anos, portador de Diabetes tipo I, procurou a Enfermaria da Unidade Prisional apresentando sudorese e taquicardia, e queixando-se de fraqueza e dor de cabeça. O técnico de enfermagem, ao verificar a glicemia capilar, informou ao enfermeiro que o homem estava com Hipoglicemia. Nesse caso, provavelmente a glicemia estava abaixo de

A) 100 mg/dl.

B) 90 mg/dl.

C) 80 mg/dl.

D) 75 mg/dl.

E) 60 mg/dl.

Resposta

Hipoglicemia é revelada por valores abaixo de 60 mg/dl. Lembre dos sintomas clássicos como sudorese, taquicardia, visão turva, confusão, mal estar geral.

Alternativa: E.

Abraço!

Prof. Lígia Carvalheiro