



# HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS

HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ  
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2022

## ENFERMAGEM

Data: 09/01/2022 - Domingo  
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ  
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG  
Horário: 09:00 horas  
Sala: 108

## REGULAMENTO

**Leia atentamente as seguintes instruções:**

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
  - a) Um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
  - b) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta, lápis e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

## ATENÇÃO

**Condição de anulação da prova:**  
**Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.**  
**É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.**  
**A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.**

## CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

**Questão 1 - A Constituição Federal de 1988, no seu Art.196, assegura: “A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação”. Com base na Constituição e na Lei nº.8080/1990, podemos afirmar que a participação dos serviços privados no Sistema Único de Saúde (SUS), se baseia nos seguintes critérios, EXCETO:**

- a) Os serviços privados deverão estar de acordo com as normas técnicas e administrativas e com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS).
- b) O Estado desenvolve políticas sociais e econômicas que visam diminuir a desigualdade na assistência à saúde no setor público.
- c) A destinação de recursos públicos para auxílio às entidades filantrópicas e sem fins lucrativos possui os mesmos critérios para repasse às instituições privadas com fins lucrativos.
- d) O Estado assegura o credenciamento de serviços da rede privada no SUS de forma complementar ao atendimento público.

**Questão 2 - O Sistema Único de Saúde (SUS) não é um equipamento ou uma instituição, mas um sistema integrado por um conjunto de ações e serviços que interagem visando a promoção, a proteção e a recuperação da saúde. Sobre os princípios organizativos do SUS, assinale a alternativa CORRETA:**

**I. No SUS, a responsabilidade pela saúde é descentralizada entre a União, estados e municípios, assegurando o controle e a fiscalização por parte dos cidadãos.**

**II. A integralidade da assistência, entendida como conjunto articulado e contínuo de ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.**

**III. O controle e a avaliação das políticas de saúde pela população, tem um papel importante no SUS.**

- a) Somente as assertivas I e II são corretas.
- b) Somente as assertivas I e III são corretas.
- c) Somente a assertiva II está correta.
- d) Somente a assertiva III está correta.

**Questão 3 - A consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS) é uma conquista da sociedade brasileira, tendo como precedentes históricos o movimento de reforma sanitária brasileira, nos anos de 1986 e 1989, a 8ª Conferência Nacional de Saúde, a Assembleia Nacional Constituinte e o Simpósio sobre Política Nacional de Saúde de 1989, na Câmara dos Deputados. O SUS foi criado com o objetivo de fomentar justiça social e superar as desigualdades na assistência à saúde da população. Assinalar a alternativa CORRETA que apresenta o meio oficial em que o SUS foi regulamentado.**

- a) Portaria nº.4.279 de 2010, que dispõe sobre a RAS.
- b) Decreto nº.7.508 de 2011.
- c) Constituição Federal de 1988 (art.196 a 200).
- d) Lei nº.8.080 de 1990.

**Questão 4 - A Lei 8.080/90 institui ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS), que devem ser desenvolvidas obedecendo os seguintes princípios e diretrizes estabelecidos na Lei, EXCETO:**

- a) Integração dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.
- b) Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- c) Equidade no desenvolvimento das ações e prestação de serviços visando justiça social.
- d) Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.

**Questão 5 - A participação da comunidade, ao lado da descentralização e da integralidade, é uma das diretrizes da rede regionalizada e hierarquizada que constitui o Sistema único de Saúde – SUS. Os Conselhos e as Conferências de Saúde, instituídos pela Lei nº.8.142/90 e reforçados pela Emenda Constitucional nº.29, de 13 de setembro de 2000, são espaços vitais para o exercício do Controle Social na gestão do SUS. Estes vêm sendo gradativamente estruturados nos estados e municípios brasileiros, possuindo como atribuições legais e políticas, EXCETO:**

- a) Apoiar a implantação e a implementação de ouvidorias nos municípios e nos estados.
- b) Restringir a disseminação de informação e garantir a confidencialidade, às pessoas assistidas, sobre a atenção à sua saúde.
- c) Apoiar e fortalecer os processos de educação popular na saúde.
- d) Formular estratégias de operacionalização da política de saúde.

**Questão 6 - A implementação da Rede de Atenção à Saúde (RAS) tem como objetivo superar a forma de organização historicamente hierarquizada, fragmentada e pouco acessível dos sistemas locais de saúde, visando melhorar o funcionamento do Sistema Único de Saúde (SUS) e assegurar ao usuário uma atenção à saúde longitudinal e articulada, através de um conjunto de ações e serviços integrados e efetivos. A delimitação de Regiões de Saúde no país é um fator determinantes para a efetivação da RAS no SUS e deve conter, no mínimo, ações e serviços de:**

**I. Atenção primária, Urgência e emergência, Atenção Psicossocial, Vigilância em saúde e Hospital Escola.**

**II. Atenção primária, Atenção Psicossocial e Atenção ambulatorial especializada e hospitalar;**

**III. Atenção primária, Urgência e emergência e Instituto de Pesquisa em epidemiologia.**

**IV- Atenção primária, Urgência e emergência Atenção ambulatorial especializada e hospitalar;**

**Assinalar a alternativa CORRETA.**

- a) As alternativas I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente as alternativas I e II estão corretas.
- c) Somente as alternativas II e IV estão corretas.
- d) Somente as alternativas I, III e IV estão corretas.

**Questão 7 - Sobre a participação do setor privado no Sistema Único de Saúde (SUS), considerando as legislações pertinentes, podemos afirmar, EXCETO:**

- a) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- b) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- c) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- d) A organização e o funcionamento dos serviços de saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser de caráter público, sem a participação do setor privado.

**Questão 8 - A Rede de Atenção às Urgências foi consolidada no Sistema Único de Saúde (SUS) pela Portaria nº.1.600/2011, com o objetivo de atender os principais problemas de saúde dos usuários na área de urgência e emergência de maneira resolutiva. Para isso, é necessário considerar o perfil epidemiológico e demográfico das Regiões de Saúde e da população brasileira. Com base na Portaria, assinale a alternativa CORRETA:**

**I – A Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24 h) é o estabelecimento de saúde de complexidade intermediária entre as Unidades Básicas de Saúde/Saúde da Família e a Rede Hospitalar, devendo com estas compor uma rede organizada de atenção às urgências.**

**II – As Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24 h) e o conjunto de Serviços de Urgência 24 Horas não hospitalares devem prestar atendimento resolutivo e qualificado aos pacientes acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica e prestar primeiro atendimento aos casos de natureza cirúrgica ou de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, definindo, em todos os casos, a necessidade ou não, de encaminhamento a serviços hospitalares de maior complexidade.**

**III – A Rede de Atenção às Urgências priorizará as linhas de cuidados cardiovascular, cerebrovascular e traumatológica.**

- a) Apenas as afirmações I e II estão corretas;
- b) Apenas a afirmativa III está correta;
- c) Apenas as afirmações I e III estão corretas;
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

**Questão 9 - A portaria nº.1.600/2011 instituiu a Rede de Atenção às Urgências no SUS, com base nas seguintes diretrizes, EXCETO:**

- a) Garantia de confidencialidade, às pessoas assistidas, sobre a assistência à sua saúde.
- b) Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção.
- c) Participação e controle social dos usuários sobre os serviços.
- d) Articulação interfederativa entre os diversos gestores desenvolvendo atuação solidária, responsável e compartilhada.

**Questão 10 - Segundo a Portaria nº.4.279, de 30 de Dezembro de 2010, que estabelece diretrizes para a organização da Rede de Atenção à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a transição entre o ideário da RAS e a sua concretização ocorre através de um processo contínuo e perpassa o uso de estratégias de integração que permitem desenvolver sistematicamente o conjunto de atributos que caracteriza um sistema de saúde organizado em rede. Este processo contínuo deve refletir coerência e convergência entre o Pacto pela Saúde como diretriz institucional tripartite, as políticas vigentes (PNAB, Políticas específicas voltadas a grupos populacionais que vivem em situação de vulnerabilidade social, Política de Vigilância e Promoção a Saúde, Política de**

**Urgência e Emergência, e outras) e a necessidade de responder de maneira eficaz aos atuais desafios sanitários. Com base nisso, propõe-se abaixo diretrizes orientadoras para o processo de implementação da RAS, EXCETO:**

- a) Fortalecer a APS para realizar a coordenação do cuidado e ordenar a organização da rede de atenção.
- b) Fortalecimento da rede terciária no âmbito público, garantindo a prioridade no modelo de atenção aos casos agudos e às urgências e necessidades da população.
- c) Fortalecer a integração das ações de âmbito coletivo da vigilância em saúde com as da assistência (âmbito individual e clínico), gerenciando o conhecimento necessário à implantação e acompanhamento da RAS e o gerenciamento de risco e de agravos à saúde.
- d) Fortalecer a política de gestão do trabalho e da educação na saúde na RAS.

**Questão 11 - A vigilância sanitária sempre esteve presente em nossas vidas, mas, a pandemia da COVID-19 e variantes, reiterou a importância de sua atuação no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), nas medidas de prevenção, nos estudos epidemiológicos e no estabelecimento dos protocolos de segurança, por exemplo. Com base na legislação acerca da vigilância sanitária em saúde no âmbito do SUS, assinale V (verdadeiro) ou F (falso) em cada afirmativa a seguir:**

**( ) São vedados, em todas as esferas de gestão do SUS o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de medicamento, produto e procedimento clínico ou cirúrgico experimental, ou de uso não autorizado pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.**

**( ) Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.**

**( ) A União não poderá executar ações de vigilância epidemiológica e sanitária em circunstâncias especiais, como na ocorrência de agravos inusitados à saúde, que possam escapar do controle da direção estadual do Sistema Único de Saúde (SUS) ou que representem risco de disseminação nacional.**

**( ) A vigilância sanitária abrange o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.**

**Assinalar a sequência CORRETA:**

- a) V – V – V – F.
- b) V – V – F – V.
- c) V – F – F – F.
- d) F – V – V – V.

**Questão 12 - De acordo com a Portaria nº. 4.279 de 30 de dezembro de 2010, que estabelece as diretrizes e objetivos para a organização das Redes de Atenção à Saúde (RAS), no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), “O objetivo da RAS é promover a integração sistêmica, de ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada, bem como incrementar o desempenho do Sistema, em termos de acesso, equidade, eficácia clínica e sanitária; e eficiência econômica”. Com base na Portaria, são elementos constitutivos da RAS:**

- a) População/região de saúde definidas, estrutura operacional e sistema lógico de funcionamento.
- b) APS, rede de urgência e emergência e financiamento.
- c) Controle social, região de saúde e legislações.
- d) Assistência médica, assistência farmacêutica e assistência social.

**Questão 13 - A implementação da Política de Promoção da Saúde com a Promoção da Equidade em Saúde de Populações em Condições de Vulnerabilidade e Iniquidade prevê:**

- a) Combate às iniquidades em saúde que atingem diferentes grupos sociais, como as populações negra, do campo e da floresta, GLBTT – gays, lésbicas, bissexuais, transexuais, travestis – e, em situação de rua, cigana, entre outras.
- b) Promoção de espaços de discussão e de fomento ao combate às iniquidades em saúde nos níveis locais e regionais.
- c) Sensibilização e capacitação de diferentes atores para promoção da equidade em saúde, para o controle social e para a educação em saúde.
- d) Promoção da igualdade, da iniquidade e ampliação do acesso à assistência à saúde à população.

**Questão 14 - A Lei Federal nº.8142/1990, dispõe sobre as transferências de recursos financeiros intergovernamentais na área da saúde. Para receberem esse repasse, os municípios, estados e o distrito federal deverão contar com os seguintes critérios, EXCETO:**

- a) Plano de Saúde.
- b) Conselho de Saúde, com composição paritária.
- c) Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários, previsto o prazo de três anos para sua implantação.
- d) Relatórios de gestão para o controle.



**Questão 15 - Os modelos anteriores a implementação do Sistema Único de Saúde (SUS) não alcançaram os resultados esperados por terem se baseado nas seguintes premissas:**

**I. Na medicina curativa, o modelo proposto foi incapaz de solucionar os principais problemas de saúde coletiva, como as endemias, as epidemias e os indicadores de saúde (mortalidade infantil, por exemplo).**

**II. Na capacidade do sistema em atender uma população cada vez maior de marginalizados que, sem carteira assinada e contribuição previdenciária, se via excluídos do sistema.**

**III. Nos aumentos constantes dos custos da medicina curativa, centrada na atenção médico-hospitalar de complexidade crescente.**

**Assinale a alternativa CORRETA:**

- a) Todas as premissas são verdadeiras.
- b) Somente as premissas I e II são verdadeiras.
- c) Somente as premissas I e III são verdadeiras.
- d) Somente as premissas II e III são verdadeiras.

**Questão 16 - Segundo o Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), a concepção do sistema de saúde no Brasil é baseada na descentralização e na administração democrática com a participação da sociedade organizada, visando modificações nas relações de poder político e na distribuição de responsabilidades entre o Estado e a sociedade e entre as diferentes esferas do governo – nacional, estadual e municipal. A efetividade do processo de descentralização depende da definição de quem são os gestores do Sistema Único de Saúde e o que são as funções gestoras no SUS, que consiste em, EXCETO:**

- a) Um conjunto articulado de saberes e práticas de gestão, necessários para a implementação de políticas na área da saúde.
- b) Formulação de políticas/planejamento.
- c) Financiamento, coordenação, controle e avaliação do sistema/redes e dos prestadores públicos ou privados.
- d) Dispensa da participação social do planejamento das ações em saúde, devido a necessidade de capacitação técnica dos gestores nas três esferas governamentais.



**Questão 17 - Considerando a Lei nº.12.401/2011, que altera a Lei nº. 8.080/1990, para dispor sobre a assistência terapêutica e a incorporação de tecnologia em saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, é CORRETO afirmar:**

- a) A assistência terapêutica não inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde.
- b) Produtos como órteses, próteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos não são de interesse para a saúde.
- c) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas deverão estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que tratam.
- d) Na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação não será realizada.

**Questão 18 - A organização e funcionamento das redes, ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) se baseiam em conceitos específicos que permitem a execução e coordenação do cuidado e da atenção à saúde. O decreto nº.7.508 de 28 de junho de 2011, que regulamenta a Lei nº.8.080 de 19 de setembro de 1990, formaliza alguns desses conceitos. Assinalar a alternativa que apresenta a definição INCORRETA:**

- a) Portas de Entrada são os serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS.
- b) A Rede de Saúde é delimitada a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde.
- c) RENASES é a relação nacional de ações e serviços de saúde.
- d) RENAME é a relação nacional de medicamentos essenciais.

**Questão 19 - Assinalar a alternativa CORRETA que corresponde a denominação da seguinte definição que consta no decreto nº.7.508/2011: “descrição geográfica da distribuição de recursos humanos e de ações e serviços de saúde ofertados pelo SUS e pela iniciativa privada, considerando-se a capacidade instalada existente, os investimentos e o desempenho aferido a partir dos indicadores de saúde do sistema”.**

- a) Mapa da Saúde.
- b) Rede de Atenção à Saúde.
- c) Serviços Especiais de Acesso Aberto.
- d) Região de Saúde.

**Questão 20 - A Rede de Atenção à Saúde (RAS) é definida na Portaria nº.4.279/2010 como “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”. A RAS tem como objetivo, assinalar a opção CORRETA:**

- a) O fortalecimento de ações e serviços de saúde dimensionados a partir da oferta existente.
- b) O estabelecimento de um modelo de assistência à saúde baseado em uma organização poliárquica, fundamentada em ações curativas e medicamentosas.
- c) A organização em conjunto de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que visam garantir a integralidade do cuidado.
- d) O fortalecimento de ações e serviços com ênfase no cuidado profissional e com baixa capilaridade nos componentes das redes de atenção à saúde.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**Questão 21 - Observaram-se evidências do impacto negativo do excesso de peso no desfecho da COVID19. A gravidade dos sintomas e um pior prognóstico são notados com o aumento do Índice de Massa Corporal (IMC). São diversos os fatores apresentados pela obesidade que corroboram com uma maior mortalidade diante da infecção pelo SARS-CoV-2, como:**

- a) Maior probabilidade de lesões secundárias a doença a COVID-19.
- b) A obesidade determina uma resposta imune fragilizada, sendo um mecanismo de maior gravidade da COVID-19.
- c) A filtragem glomerular fica prejudicada com a obesidade favorecendo o aumento o índice de óbitos por COVID-19.
- d) O aumento do tecido adiposo, favorece a entrada viral e uma menor duração da eliminação do vírus.

**Questão 22 - No contexto de pandemia da COVID-19 a enfermagem está passando por diversos desafios. Estes profissionais ficam longe de casa e da família, passando mais tempo dentro dos hospitais na realização de seus trabalhos do que com seus próprios parentes, o que torna o momento ainda mais delicado. Dentre os agravos a saúde relacionados a saúde mental mais observados, destacamos:**

- a) Síndrome do Pânico
- b) Síndrome de Estocolmo
- c) Síndrome de Burnout
- d) Síndrome de Tourette

**Questão 23 - O paciente com COVID-19 deve ser abordado como um todo, anamnese e exame físico, a procura de problemas reais e possíveis riscos que a enfermagem pode sanar que são os diagnósticos de enfermagem contribuem para o planejamento da assistência. Nesse contexto pandêmico o diagnóstico de enfermagem segundo NANDA-I. apontado no estudo de Brandão 2021, que gera maior tempo de internação devido as disfunções orgânicas em decorrência da inflamação foi:**

- a) Resposta disfuncional ao desmame ventilatório
- b) Medo
- c) Ansiedade
- d) Sobrecarga de Estresse

**Questão 24 - O uso da frase “A partir de agora vamos oferecer qualidade de vida” é frequentemente utilizada por enfermeiros diante do paciente crítico em cuidados paliativos. Porém essa expressão pode gerar dificuldades no planejamento dos cuidados de enfermagem. Logo devemos:**

- a) Utilizar uma linguagem científica ao nos comunicarmos com a família.
- b) Restringir o acesso ao prontuário do paciente
- c) Entender o conceito de qualidade de vida constituído pelo paciente e sua família, antes de propor cuidados de enfermagem.
- d) Eleger um cuidador para firmar uma comunicação terapêutica.

**Questão 25 - Segundo a definição da Organização Mundial de Saúde – OMS, revista em 2002, “Cuidado Paliativo é uma abordagem que promove a qualidade de vida de pacientes e seus familiares, que enfrentam doenças que ameacem a continuidade da vida, através da prevenção e alívio do sofrimento. Requer a identificação precoce, avaliação e tratamento da dor e outros problemas de natureza física, psicossocial e espiritual”. Nesse contexto os princípios do cuidado paliativo de pacientes em UTI são:**

- a) Promover o alívio da dor e outros sintomas desagradáveis
- b) Não acelerar a morte
- c) Não realizar procedimentos invasivos
- d) Somente considerar a morte como um processo normal da vida

**Questão 26 - As enfermidades e condições que afetam a ventilação ou o transporte de oxigênio causam alterações no funcionamento respiratório. O objetivo da ventilação é:**

- a) Produzir uma tensão normal de dióxido de carbono arterial ( $\text{PaCO}_2$ ) entre 35 e 55 mmHg e uma tensão de oxigênio arterial normal ( $\text{PaO}_2$ ) entre 60 e 100 mmHg.
- b) Produzir uma tensão normal de dióxido de carbono arterial ( $\text{PaCO}_2$ ) entre 35 e 45 mmHg e uma tensão de oxigênio arterial normal ( $\text{PaO}_2$ ) entre 80 e 100 mmHg.
- c) Produzir uma tensão normal de dióxido de carbono arterial ( $\text{PaCO}_2$ ) entre 35 e 55 mmHg e uma tensão de oxigênio arterial normal ( $\text{PaO}_2$ ) entre 80 e 100 mmHg.
- d) Produzir uma tensão normal de dióxido de carbono arterial ( $\text{PaCO}_2$ ) entre 25 e 45 mmHg e uma tensão de oxigênio arterial normal ( $\text{PaO}_2$ ) entre 70 e 100 mmHg.

**Questão 27 - A nutrição afeta a função cardiopulmonar do paciente crítico de diversas maneiras. Assim, podemos afirmar:**

- a) A obesidade severa diminui a expansão pulmonar, e o aumento de peso diminui as demandas de oxigênio do tecido.
- b) O paciente desnutrido vivência rigidez muscular respiratório, resultando no aumento da força muscular e excursão respiratória.
- c) A restrição de sódio, controle de pressão arterial e perda de peso facilitam a hipertrofia ventricular esquerda.
- d) As dietas ricas em potássio previnem a hipertensão e ajudam a melhorar o controle em pacientes com hipertensão.

**Questão 28 - Considere a afirmativa: O tempo expiratório do ventilador mecânico deverá ser maior que 3s quando o paciente apresentar  $\text{PaCO}_2 > 45\text{mmHg}$ .**

- a) Essa afirmativa é falsa pois o ideal é uma  $\text{PaCO}_2 > 55\text{mmHg}$ .
- b) Essa afirmativa é verdadeira
- c) Essa afirmativa é falsa porque não se programa o tempo expiratório no Ventilador Mecânico.
- d) Essa afirmativa é falsa porque se programa apenas o tempo inspiratório no Ventilador Mecânico.

**Questão 29 - O paciente com resultado da gasometria arterial:  $\text{pH}=7,5$   $\text{PaCO}_2= 32$  e  $\text{HCO}_3=21$  é:**

- a) Acidose mista
- b) Acidose respiratória
- c) Alcalose respiratória
- d) Alcalose metabólica

**Questão 30 - O CPAP é utilizado após a extubação principalmente em pacientes com incompetência neuromuscular, que comprometem o ciclo ventilatório. Ele mantém a pressão positiva na:**

- a) Inspiração
- b) Inspiração e expiração
- c) Apenas na expiração
- d) Em todo ciclo ventilatório

**Questão 31 - Paciente com queimadura de espessura total em tórax, em face e região cervical, apresentando taquipneia e alterações comportamentais. A melhor conduta após coleta da gasometria arterial e radiografia de tórax é:**

- a) intubação orotraqueal imediata
- b) traqueostomia imediata
- c) analgesia e ansiolíticos e observação clínica e laboratorial rigorosa
- d) escarotomia em tórax e observação clínica e laboratorial rigorosa

**Questão 32 - Criança de 5 anos de idade, chegou ao PS vítima de incêndio em recinto fechado, apresentando queimaduras em face, pescoço e membros superiores. Ao exame físico constatou-se insuficiência respiratória. Neste caso o quadro respiratório é decorrente de:**

- a) lesão por aspiração de monóxido de carbono
- b) queimadura térmica das vias aéreas e inalação de monóxido de carbono
- c) queimadura química e térmica das vias aéreas
- d) queimadura química das vias aéreas

**Questão 33 - Qual o melhor parâmetro para avaliação da eficiência da reposição volêmica na fase aguda da queimadura é:**

- a) débito urinário
- b) frequência cardíaca
- c) débito cardíaco
- d) pressão arterial

**Questão 34 - A enfermeira Matilda está auxiliando na intubação do paciente Valter que apresentou rebaixamento do nível de consciência após um quadro de cetoacidose diabética.**

**A respeito da conduta adequada do enfermeiro nessa situação, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. O enfermeiro deve montar o ventilador e colocar uma FiO<sub>2</sub> de 40%, o modo ventilatório será o controlado a pressão.**

**PORQUE**

**II. Durante a intubação o paciente evolui para uma hipóxia momentânea e sua doença de base não compromete diretamente os pulmões.**

**A respeito dessas asserções, assinale a opção CORRETA.**

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**Questão 35 - A enfermeira Laís está abrindo as 7 horas a folha de BHE do paciente Valter que tem 300ml de dieta enteral em curso e 678ml de SF 0,99% com 10ml de Cloreto de Potássio. A respeito da conduta adequada da enfermeira nessa situação, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. A enfermeira deverá registrar o transporte desses volumes nos ganhos sensíveis.**

**PORQUE**

**II. No BHE deve-se registrar nas perdas insensíveis todas as eliminações do paciente como fezes em +, volume de diurese e drenagens na íntegra, além dos volumes retirados em procedimentos como paracentese e hemodiálise.**

**A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.**

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**Questão 36 - O Gerenciado de Sepses, propõem a seguinte definição de Choque Séptico:**

- a) Presença de hipotensão não responsiva à utilização de fluídos, independente dos valores de lactato.
- b) Presença de hipertensão e a necessidade de uso de hipotensor.
- c) Presença de hipotensão não responsiva à utilização de fluídos, independente dos valores da saturação.
- d) Presença de hipotensão não responsiva à utilização de fluídos, independente dos valores da Frequência Cardíaca.

**Questão 37 - A Sra. Marta, de 55 anos, viúva e bancária aposentada. Internada na UTI com diagnóstico de Esclerose Lateral Amiotrófica e suspeita de Sepses de foco pulmonar. No quarto dia de internação Marta apresenta febre (39,5°C), FR=28irp, FC= 135bpm e Rebaixamento do Nível de**



**Consciência. A Enfermeira Renata recebe a prescrição de Meropenem 500mg de 12/12 horas as 18 horas. Marque a alternativa CORRETA relacionada ao caso.**

- a) Será prioridade para a enfermeira avaliar a diurese da paciente pelo risco de choque séptico.
- b) Além dos sinais vitais já avaliados pela enfermeira, deverá ser monitorado a pressão arterial e a saturação de oxigênio. Associado ao controle dos dados vitais, o antibiótico será iniciado imediatamente.
- c) Será prioridade para a enfermeira controlar a diurese e iniciar o antibiótico.
- d) Com a suspeita de sepse de foco pulmonar, somente o controle da frequência respiratória e saturação de oxigênio são importantes.

**Questão 38 - A enfermeira Maria irá receber na UTI que trabalha uma paciente de 16 anos que sofreu um acidente de carro, teve um trauma abdominal e irá ser submetida a uma laparotomia de urgência. Ela retornou do Centro Cirúrgico ainda intubada, sedada e hipotensa, perdeu muito sangue devido uma hemorragia interna e irá receber duas bolsas de Concentrado de hemácias em seu pós-operatório imediato na UTI. A respeito da conduta adequada da enfermeira nessa situação, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.**

**I. A enfermeira deverá montar o leito com monitor multiparâmetros, porém o cabo para pressão invasiva está quebrado. O aspirador foi retirado do leito ao lado para ser utilizado até que se monte outro.**

**PORQUE**

**II. Equipamentos como bolsa-válvula-máscara, termômetro, estetoscópio, sondas de aspiração e colchão pneumáticos são desnecessários, pois a paciente permanecerá no leito por pouco tempo. É tarefa do enfermeiro transferi-la o mais rápido para a pediatria para diminuir o risco de infecção. A respeito dessas asserções, assinale a opção CORRETA.**

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
- b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
- c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
- d) As asserções I e II são proposições falsas

**Questão 39 - O conceito de interrupção diária da sedação (IDS), ou “despertar diário”, tem como finalidade avaliar a necessidade do sedativo e diminuir o acúmulo sistêmico do fármaco. Na validação do instrumento proposto por Lima (2019), caberá decidir sobre o horário de parar a sedação:**

- a) Somente ao enfermeiro
- b) Somente o médico
- c) Enfermeiros e médicos
- d) Fisioterapeutas

**Questão 40 - A fisiopatogenia da disfunção renal na sepse é multifatorial, tanto pré-real por hipovolemia e hipertensão, que resultam em hipoperfusão, como por lesão direta, prejudicando assim a filtração glomerular. Pode ocorrer necrose tubular aguda e lesão por apoptose celular. A disfunção renal caracteriza-se por:**

- a) pela diminuição do débito urinário ( $<0,5\text{mL/ kg/h}$ ) e pelo aumento dos níveis séricos de ureia e creatinina.
- b) pela diminuição do débito urinário ( $<1\text{mL/ kg/h}$ ) e pelo aumento dos níveis séricos de ureia e creatinina.
- c) pelo aumento dos níveis séricos de ureia e creatinina.
- d) pela diminuição do débito urinário ( $<0,5\text{mL/ kg/h}$ ).