



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal s/nº, de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000, Pág. 2, Seção 1.
Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017, Pág. 12, Seção 1.
Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436
de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015, Pág. 60, Seção 1.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE: ENFERMAGEM OBSTÉTRICA - 2022

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital do Processo Seletivo - 2022.

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

- Questão 08: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 10: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

ENFERMAGEM

- Questão 27: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

SAÚDE DA MULHER E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

- Questão 49: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.

A Comissão Coordenadora comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 21 de setembro de 2021.

Coordenação do Processo Seletivo 2022



RESIDÊNCIAS UNESC 2022/1

Enfermagem Obstétrica

Inscrição nº:



POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

Sabendo que a Lei nº 8080/90 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, avalie as assertivas abaixo relacionadas aos objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS):

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, tendo como observância que a saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado dar execução, no âmbito municipal, à política de insumos e equipamentos para a saúde.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico, tendo como responsabilidade somente a gestão municipal.

Assinale a alternativa que apresente as afirmativas corretas:

- a) III, apenas.
- b) I, apenas.
- c) II, apenas.
- d) I e III, apenas.
- e) I, III e IV.

Questão 02

Ao longo destes 33 anos de existência, o Sistema Único de Saúde (SUS) possui uma estrutura complexa que sempre se reinventa diante dos diversos cenários sociais. Sobre as competências da direção estadual do SUS, observe as assertivas abaixo, colocando a letra “F” para as assertivas falsas e “V” para as verdadeiras.

- Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- Formar consórcios administrativos intermunicipais.
- Participar, junto com os órgãos afins, do controle dos agravos do meio ambiente que tenham repercussão na saúde humana.
- Controlar e fiscalizar os procedimentos dos serviços privados de saúde.
- Participar da formulação da política e da execução de ações de saneamento básico.

Assinale a alternativa com a sequência correta, de cima para baixo:

- a) F, V, F, V, F.
- b) V, F, V, F, F.
- c) V, F, V, F, V.
- d) F, F, V, F, V.
- e) V, V, F, V, V.

Questão 03

Segundo Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), na forma do Anexo XXII, a população adscrita por equipe de Atenção Primária (eAP) e de Saúde da Família (eSF), localizada dentro do seu território, corresponde a:

- a) 1.500 a 2.500 pessoas por equipe.
- b) 2.000 a 3.500 pessoas por equipe.
- c) 2.500 a 4.500 pessoas por equipe.
- d) 3.000 a 4.500 pessoas por equipe.
- e) 3.500 a 5.500 pessoas por equipe.

Questão 04

A lei nº 8.142/90 além de dispor sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), aborda transferências intergovernamentais de recursos financeiros. Com base nesta lei, avalie as assertivas abaixo, julgando se são corretas ou erradas:

- I - Contar com um Conselho de Saúde de composição paritária.
- II - Apresentar contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- III - Apresentar investimentos previstos em lei orçamentária.
- IV - Contar com uma comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS), previsto o prazo de dois anos para sua implantação.

Assinale a alternativa que apresente as afirmativas corretas:

- a) I, II e IV, apenas.
- b) I e III, apenas.
- c) IV, apenas.
- d) II, apenas.
- e) I, II, e III, apenas.

Questão 05

Os Cadernos “HumanizaSUS: Atenção Hospitalar” destacam que no nível hospitalar de atenção, existe a percepção de algumas dificuldades que possuem várias dimensões conjunturais e que interagem entre si, devido a fatores vinculados de forma estreita. Essas dimensões da área hospitalar podem ser listadas como:

- a) Financeira, assistencial, econômica, social, o ensino e a extensão.
- b) Assistencial, gestão, institucional, sanitária, cultural e política.
- c) Ensino, assistencial, governança, social e filantropia.
- d) Política, assistencial, gerencial, econômica e caridade.
- e) Organizacional, financeira, assistencial, política, social, o ensino e a pesquisa.

Questão 06

A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) compõe o Anexo XXII da Portaria de Consolidação nº 2, que estabelece as normas sobre as políticas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde. As mudanças na PNAB são resultantes de diversas experiências acumuladas por um conjunto de atores envolvidos historicamente no processo de desenvolvimento e consolidação do SUS.

Analise as assertivas abaixo, assinalando as verdadeiras com a letra “V” e as falsas com a letra “F”.

- () A PNAB tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.
- () Serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
- () Em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, recomenda-se a cobertura de 100% da população com número máximo de 950 pessoas por ACS.
- () Unidade de Saúde da Família (USF): estabelecimento com pelo menos 1 (uma) equipe de Saúde da Família, que possui funcionamento com carga horária mínima de 40 horas semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.

Assinale a alternativa que apresente a sequência correta, de cima para baixo:

- a) V, F, V, F.
- b) F, F, V, V.
- c) V, V, F, F.
- d) F, V, V, V.
- e) V, V, F, V.

Questão 07

De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) que estabeleceu novas diretrizes para a organização da Atenção Primária, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), avalie as afirmativas abaixo, com relação à PNAB 2017:

- I - Em territórios com menos de 2.000 habitantes, que uma equipe de Saúde da Família (eSF) ou de Atenção Primária (eAP) seja responsável por toda população.
- II - Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 5.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- III - Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Estratégia Saúde da Família, recomenda-se População adscrita por equipe de Saúde da Família (eSF) de 2.000 a 3.500 pessoas.
- IV - A equipe de saúde bucal é obrigatória a sua existência dentro da equipe mínima de saúde da família, nesta encontra-se os seguintes profissionais: Técnico de saúde bucal, Cirurgião dentista e auxiliar de consultório dentário.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

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

Questão 08

A Estratégia Saúde da Família se baseia no trabalho de equipes multiprofissionais em um território adscrito. Com base na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017), compõem a equipe mínima de Saúde da Família (eSF):

- a) Médico, enfermeiro, auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde (ACS).**
- b) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
- c) Enfermeiro, médico, agente comunitário de saúde, dentista.
- d) Enfermeiro, médico, técnico ou auxiliar de enfermagem, podendo incluir agente de Endemias e Saúde Bucal.
- e) Médico, enfermeiro, agente comunitário de saúde e agente comunitário de endemias.

Questão 09

O Sistema Único de Saúde possui diversos eixos que direcionam melhorias para assistência à saúde da população brasileira, estes eixos são norteados por diretrizes que constituem as orientações gerais de uma determinada política. Observe os itens abaixo e marque a alternativa correta que aponta uma diretriz da Política Nacional de Humanização:

- a) Gestão verticalizada.
- b) Clínica Ampliada.**
- c) Paradigma biomédico.
- d) Triagem.
- e) Comunicação transpessoal.

Questão 10

O artigo “O sistema de saúde brasileiro: história, avanços e desafios” (PAIM *et al.*, 2011) apresenta a contextualidade histórica do sistema de saúde brasileiro. Mesmo que o artigo tenha dez anos de publicação, destaca problemas enfrentados até hoje. Avalie os itens abaixo e marque a alternativa correta que corresponde às conclusões dos autores frente aos desafios de superação dos problemas do SUS.

- a) Desafio político de mudança constitucional do Sistema Único de Saúde, para viabilizar o acesso universal da população.
- b) Melhoria da articulação do poder público com a rede de ensino superior para a instalação de universitários nas Unidades Básicas de Saúde.
- c) Reestruturação física das Unidades Básicas de saúde para nortear a efetividade do princípio da integralidade.
- d) Necessidade de uma nova estrutura financeira e uma revisão profunda das relações público-privadas do Sistema de Saúde.
- e) Redesenhar os princípios do SUS de equidade e universalidade para o cenário atual de políticas sociais e de saúde no Brasil.

Questão 11

A implantação de um sistema de referência e contra referência entre os serviços que compõem a rede do SUS local busca viabilizar:

- a) A hierarquização da rede de serviços de saúde.
- b) A integração com outros setores da economia.
- c) A conjugação de recursos financeiros e tecnológicos.
- d) A preservação da autonomia das pessoas.
- e) A participação da comunidade.

Questão 12

A Norma Regulamentadora nº 32 estabelece diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Ela considera Agentes Biológicos os microrganismos, geneticamente modificados ou não, as culturas de células, os parasitas, as toxinas e os príons. Na classificação de risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade, esses agentes biológicos podem causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento. Neste contexto, as informações acima descritas são consideradas qual classe de risco?

- a) Classe de risco 1
- b) Classe de risco 2
- c) Classe de risco 3
- d) Classe de risco 4
- e) Classe de risco 5

Questão 13

As estratégias da Atenção Primária para a redução da morbimortalidade materno fetal perpassam por décadas, uma vez que se torna uma das máximas ações para melhoria das populações. Muitas das atividades governamentais envolvem ações focadas em metas e uma delas foi o Pacto pela Saúde em 2006, que trata de um importante marco para o direcionamento de compromissos sanitários para a análise de saúde do país. Qual parte do Pacto pela Saúde está relacionado às estratégias de redução da morbimortalidade materno fetal?

- a) Pacto em defesa do SUS.
- b) Pacto de gestão do SUS.
- c) Pacto da família.
- d) Pacto pela vida.
- e) Pacto de promoção da saúde.

Questão 14

O Ministério da Saúde vem desenvolvendo políticas e programas com o objetivo de descentralizar e ampliar a oferta educativa em saúde, transformar os processos educativos e promover a integração docente assistencial. A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) busca gerar mudanças nos processos de trabalho em resposta às necessidades existentes. Dentre as diretrizes relacionadas, analise as afirmativas abaixo:

- I - Reconhecimento e cooperação de ações de Educação Permanente em Saúde, existentes no território.
- II - Incorporação de estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, como as tecnologias de informação e comunicação e modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- III - Fortalecimento da Atenção Básica e integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.
- IV - Contratualização de metas e objetivos de EPS.
- V - Monitoramento e avaliação permanentes.

Assinale as alternativas que apresentam informações corretas:

- a) Somente I, II e III estão corretas, apenas.
- b) Somente I, III e V estão corretas, apenas.
- c) Somente II, IV e V estão corretas, apenas.
- d) Somente III e IV estão corretas, apenas.
- e) I, II, III, IV e V estão corretas.

Questão 15

O direcionamento da saúde contidos na Constituição Federal de 1988, concentram-se nos artigos 196 ao 200. Com base no artigo 198, as ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada constituindo um sistema único, organizado de acordo com as seguintes diretrizes:

- I - Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- II - Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- III - Gestão participativa voltada para as ações direcionadas de saúde e bem-estar.

Assinale a alternativa correta:

- a) As afirmações I, II e III estão corretas.
- b) As afirmações I e II estão corretas.
- c) As afirmações II e III estão corretas.
- d) As afirmações I e III estão corretas.
- e) Apenas a afirmação II está correta.

ENFERMAGEM

Questão 16

A Enfermeira J.M.O., 37 anos, mediante sua atuação profissional em um hospital estadual, do município de Vitória, cometeu infração ética e disciplinar. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução nº 564/2017), considera-se 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. Ela recebeu a penalidade de cassação, que consiste na perda do direito ao exercício da Enfermagem, por um período de até:

- a) 15 anos.
- b) 20 anos.
- c) 10 anos.
- d) 30 anos.
- e) 25 anos.

Questão 17

O paciente, mediante sua patologia, pode sofrer alterações de volume (referentes à água e ao sangue/volume corporal), podendo necessitar da administração de soluções endovenosas. Essas soluções são administradas por meio de infusão contínua de líquidos, denominada de venoclise. É necessário que o Enfermeiro saiba realizar o cálculo de gotejamento para o controle da infusão. Assim, em uma prescrição médica, solicita-se a administração de Flagyl 500 mg (por via endovenosa) em 100 ml para infundir em 50 minutos. Quantas gotas e microgotas irão infundir por minuto?

- a) 30 gotas e 100 microgotas.
- b) 20 gotas e 80 microgotas.
- c) 60 gotas e 150 microgotas.
- d) 50 gotas e 100 microgotas.
- e) 40 gotas e 120 microgotas.

Questão 18

Para a paciente D.S.C., 34 anos, foi prescrito Soro Glicosado 10% 250 ml, para infundir em 4 horas. Porém, na instituição, apenas se encontra disponível Soro Glicosado 5% 250 ml. A Enfermeira Amanda, ciente que na padronização do hospital, possui à disposição ampolas de glicose de 10 ml a 50%, realiza, então, a transformação da solução para administrar o item prescrito. Assim, para transformar a solução e repor as perdas, deve colocar quantos ml das ampolas de glicose?

- a) Deve colocar 27,5 ml das ampolas de glicose que correspondem a 13,75 g de glicose.
- b) Deve colocar 10,5 ml das ampolas de glicose que correspondem a 13,75 g de glicose.
- c) Deve colocar 15 ml das ampolas de glicose que correspondem a 13,75 g de glicose.
- d) Deve colocar 25 ml das ampolas de glicose que correspondem a 13,75 g de glicose.
- e) Deve colocar 23 ml das ampolas de glicose que correspondem a 13,75 g de glicose.

Questão 19

A solução é uma mistura homogênea constituída por duas partes diferentes: o soluto, representando pelo medicamento e o solvente, representado pela água destilada (AD) ou outro diluente. Ao preparar um medicamento, o profissional de Enfermagem deve estar atento, pois o fármaco deve ter, durante seu preparo, composição e dose exatas. Assim, foi prescrito para o paciente João Cleber receber 150 mg de Flebocortid, por via endovenosa. Porém, só está disponível frasco-ampola de 1,0 grama, que comporta no máximo 5 ml de AD. Em quanto o profissional de Enfermagem deve diluir e quanto deve aspirar para atender a prescrição:

- a) Diluir em 3 ml e aspirar 0,75 ml, que corresponde a 150 mg de Flebocortid, conforme prescrição.
- b) Diluir em 5 ml e aspirar 0,50 ml, que corresponde a 150 mg de Flebocortid, conforme prescrição.
- c) Diluir em 5 ml e aspirar 0,75 ml, que corresponde a 150 mg de Flebocortid, conforme prescrição.
- d) Diluir em 4 ml e aspirar 0,75 ml, que corresponde a 150 mg de Flebocortid, conforme prescrição.
- e) Diluir em 5 ml e aspirar 0,60 ml, que corresponde a 150 mg de Flebocortid, conforme prescrição.

Questão 20

A Lei nº 7.498, de 25/06/1986, e o Decreto nº 94.406, de 08/06/1987, são considerados grandes avanços na demarcação do campo de atuação da Enfermagem como profissão e das atividades dos integrantes de suas categorias. Assim, avalie as afirmativas abaixo e assinale a verdadeira:

- a) É privativo do Enfermeiro o acompanhamento da evolução do trabalho de parto e a execução do parto com distócia.
- b) É privativo do Enfermeiro a direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
- c) É privativo do Enfermeiro a prescrição de medicamentos, de acordo com a sua avaliação clínica, independentemente da rotina aprovada pela instituição de saúde.
- d) A Enfermagem e suas atividades auxiliares somente podem ser exercidas por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no Conselho Regional de Enfermagem, independentemente da jurisdição onde ocorre o exercício.
- e) O Técnico de Enfermagem exerce atividade de nível médio, podendo participar de consultoria e emitir parecer sobre matéria de enfermagem.

Questão 21

Enfermeira Renata, responsável pelo setor Maternidade, ao avaliar a frequência respiratória da paciente A.R.F., sob seus cuidados, identifica amplas e rápidas inspirações interrompidas por curtos períodos de apneia, após os quais ocorrem respirações profundas e ruidosas, seguidas de pequenas pausas de apneia. Ao descrever a respiração, em sua evolução de enfermagem, deve registrar:

- a) Respiração de Cheyne.
- b) Respiração de Stokes.
- c) Respiração de Platipneia.
- d) Respiração de Kussmaul.
- e) Respiração de Trepopneia.

Questão 22

A gasometria arterial é um exame de sangue colhido de uma artéria e que tem por objetivo a avaliação de gases (oxigênio e gás carbônico) distribuídos no sangue, do pH e do equilíbrio ácido básico. O conhecimento para análise da gasometria arterial é essencial ao profissional Enfermeiro, para avaliação clínica do seu paciente e na implementação dos cuidados. O Enfermeiro Antônio, recebe do laboratório, a gasometria da paciente J.J.V. Evidenciando $\text{HCO}_3^- > 28\text{mEq/L}$, com desvio do $\text{pH} > 7,45$. A paciente está em:

- a) Acidose metabólica.
- b) Acidose respiratória.
- c) Acidose mista.
- d) Acidose lática.
- e) Alcalose metabólica.

Questão 23

A compreensão da anatomia e fisiologia das estruturas do sistema gastrointestinal (GI) é essencial. O enfermeiro precisa conhecer as estruturas normais do trato GI e suas funções para assim poder identificar anormalidades. A Enfermeira Joana, ao documentar um achado na região sobre o estômago e acima da região umbilical, identificaria a região como:

- a) Hipogástrica.
- b) Epigástrica.
- c) Quadrante superior direito.
- d) Quadrante superior.
- e) Hipocôndrio direito.

Questão 24

A avaliação precisa e completa da saúde é o fundamento do cuidado de Enfermagem holístico e individualizado apropriado. Assim, a enfermeira reúne os dados subjetivos relacionados com o histórico do problema atual. Os itens incluídos são:

- a) Início, localização, duração, característica, fatores associados/agravantes, fatores que aliviam, fatores temporais, gravidade.
- b) Assimetria, margens, cor, diâmetro.
- c) Frequência cardíaca, esforço respiratório, resposta, cor.
- d) Abertura do olho, resposta verbal, resposta motora.
- e) Cor, abertura do olho, resposta.

Questão 25

A Enfermeira avalia um paciente que se apresenta com náuseas, vômitos e diarreia. Quando a avaliação focalizada é realizada, a enfermeira executa as seguintes técnicas:

- a) Ausculta do abdome, palpação do abdome, avaliação à procura de desidratação.
- b) Ausculta dos pulmões, do coração e do abdome.
- c) Avaliação em busca de desidratação, avaliação do turgor da pele, ausculta dos pulmões.
- d) Palpação do abdome, percussão do abdome, ausculta do coração.
- e) Verificação de sinais vitais, ausculta dos pulmões, do coração e abdome.

Questão 26

A enfermeira Márcia recebe solicitação para instalar no paciente M.O.I., 56 anos, oxigenoterapia por máscara de venturi.

Avalie as afirmativas abaixo, sobre esta terapia:

- I. A oxigenoterapia por máscara de venturi tem por objetivo fornecer aporte de oxigênio em concentrações precisas e controladas.
- II. A máscara de venturi possibilita o fluxo de oxigênio, misturado ao ar ambiente, em concentrações específicas, predefinidas pelo médico: fluxo de oxigênio de 3 a 15 l/min e FiO₂ de 0,24 a 0,50 (24 a 50%).
- III. Os diluidores de oxigênio são apresentados nas cores laranja, rosa, verde, branca, amarela e roxa e variam de acordo com o fluxo e a concentração de oxigênio.
- IV. A máscara precisa estar bem ajustada à face para se obter o resultado desejado.

Quais afirmativas são verdadeiras?

- a) Apenas I, III e IV.
- b) Apenas I e IV.
- c) Apenas I, II e IV.
- d) Apenas II e IV.
- e) Apenas I e III.

Questão 27

Paciente T.T.L., 36 anos, solteira, altura 1 metro e 72 cm, IMC 18,1, com diagnóstico de Diabetes. Possui prescrição médica para administração de insulina subcutânea uma vez ao dia.

Analise as afirmativas abaixo, quanto às recomendações para administração de medicamento nesta via:

- I. Os locais mais apropriados para a injeção subcutânea são as faces externa e posterior do braço, abdome, face lateral da coxa e região infraescapular.
- II. Os locais de administração do medicamento devem ser alternados.

- III. O volume máximo de administração de medicação que pode ser administrado por meio desta técnica é de 2ml em indivíduos adultos.
- IV. Recomendado massagear o local da aplicação.
- Quais afirmativas são verdadeiras?

- a) Apenas I, II e III.
- b) Apenas II e III.
- c) Apenas II e IV.
- d) Apenas I e II.
- e) Apenas I, II e IV.

Questão 28

No Hospital Universitário da Universidade Federal da Grande Dourados, o paciente J.M.C., 56 anos, deu entrada no serviço com instabilidade hemodinâmica, devido a quadro de Insuficiência Cardíaca, apresentando hipertensão arterial, taquipneia e taquicardia.

Quanto aos valores que, respectivamente, correspondem aos sinais de Hipertensão Arterial, Taquipneia e Taquicardia, assinale a alternativa correta.

- a) 100 x 90 mmHg; 12 rpm; 120 btm.
- b) 120 x 80 mmHg; 29 rpm; 110 btm.
- c) 200 x 99 mmHg; 32 rpm; 90 btm.
- d) 160 x 100 mmHg; 29 rpm; 110 btm.
- e) 90 x 50 mmHg; 10 rpm; 82 btm.

Questão 29

A Resolução COFEN 358/2009, dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências.

De acordo com essa resolução, assinale a alternativa verdadeira:

- a) O Histórico de Enfermagem é um processo deliberativo, sistemático e contínuo, realizado com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade principalmente a obtenção de informações sobre a doença do indivíduo.
- b) O Processo de Enfermagem organiza-se em quatro etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes, sendo elas: coleta de dados e/ou histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento de enfermagem e avaliação de Enfermagem.
- c) O Planejamento de Enfermagem determina os resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, identificadas na etapa do Histórico de Enfermagem.
- d) Cabe ao enfermeiro privativamente, o diagnóstico de enfermagem acerca das respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, bem como prescrição das ações ou intervenções de enfermagem a serem realizadas em face dessas respostas. Cabe ao Técnico de Enfermagem e ao Auxiliar de Enfermagem a participação efetiva no desenvolvimento do processo, como também a execução naquilo que lhes couber, sem a obrigatoriedade da supervisão do enfermeiro.
- e) O Diagnóstico de Enfermagem é o processo de interpretação e agrupamento dos dados coletados da 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.

Questão 30

A Resolução COFEN 358/2009 dispõe sobre a “Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do processo de enfermagem em ambientes públicos e privados em que ocorre o cuidado de enfermagem”. Assinale a alternativa que contempla a fase denominada “Avaliação de Enfermagem”.

- a) Realização das ações ou intervenções determinadas no planejamento.
- b) Determinação dos resultados que se espera alcançar e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde-doença.
- c) Processo deliberado, sistemático e contínuo, com o auxílio de métodos e técnicas variadas, que tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde-doença.
- d) Processo de interpretação e agrupamento de dados coletados, que culmina com a tomada de decisão, e que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções ou intervenções.
- e) Processo deliberado, sistemático e contínuo de verificação das mudanças nas respostas da pessoa, família ou coletividade humana, em um dado momento do processo saúde-doença, para determinar se as ações ou intervenções de enfermagem alcançaram o resultado esperado.

GABARITO 2021

SAÚDE DA MULHER E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 31

Anticoncepção corresponde ao uso de métodos e técnicas com a finalidade de impedir que o relacionamento sexual resulte em gravidez. É um recurso do Planejamento Familiar, para a constituição de prole desejada e programada de forma consciente.

O contraceptivo injetável trimestral é um método hormonal composto por:

- a) Acetato de medroxiprogesterona.
- b) Levonogestrel.
- c) Desogestrel.
- d) Drospirinona.
- e) Etonogestrel.

Questão 32

A mamografia de rastreamento é um exame de rotina em mulheres sem sinais e sintomas de câncer de mama. O Instituto Nacional do Câncer (INCA) recomenda que todas as mulheres com idade entre 50 e 69 anos realizem mamografia com intervalos de 2 anos.

De acordo com a classificação de imagem do sistema Birads, a mamografia classe 0 representa:

- a) Mamas sem anormalidades.
- b) Provável patologia mamária benigna.
- c) Patologia mamária maligna.
- d) Necessidade de exames adicionais.
- e) Suspeita de malignidade.

Questão 33

Mais de 70% da morbidade e mortalidade neonatal e infantil é secundária à prematuridade. O parto pré-termo espontâneo é uma síndrome na qual o processo da parturição pode ser iniciado por um ou mais caminhos que levam às alterações do colo uterino, ativação decidual, contrações uterinas e rotura das membranas ovulares.

Com relação ao Trabalho de parto pré-termo, analise as assertivas a seguir:

- I. O uso de tocolíticos não reduz as taxas de nascimento pré-termo, mas tem importância no adiamento do parto para a realização de corticoterapia antenatal.
 - II. A tocólise está indicada na presença de ruptura prematura de membranas, desde que o feto apresente boa vitalidade fetal e com idade gestacional maior que 34 semanas.
 - III. O uso de progesterona vaginal tem reduzido as taxas de nascimento prematuro nas gestações de feto único e de alto risco para parto pré-termo.
 - IV. É consenso utilizar a terapia corticóide entre 24 e 36 semanas de gestação.
- a) Apenas a alternativa I está correta.
 - b) Apenas a alternativa II está correta.
 - c) As alternativas I e III estão corretas.
 - d) As alternativas III e IV estão corretas.
 - e) As alternativas II e IV estão corretas.

Questão 34

Uma das funções da placenta é assegurar uma ótima nutrição em todas as fases do desenvolvimento fetal. Isso envolve a transmissão de nutrientes, gases e água para o feto, excreção de resíduos de produtos do metabolismo fetal no sangue materno, bem como a adaptação do metabolismo materno em diferentes fases da gestação por meio de hormônios.

A passagem placentária de aminoácidos, açúcares e oxigênio ocorre por meio dos seguintes processos, respectivamente:

- Difusão simples, difusão facilitada e transporte ativo.
- Difusão simples, transporte ativo e difusão facilitada.
- Transporte ativo, difusão simples e difusão facilitada.
- Transporte ativo, difusão facilitada e difusão simples.
- Difusão facilitada, transporte ativo e difusão simples.

Questão 35

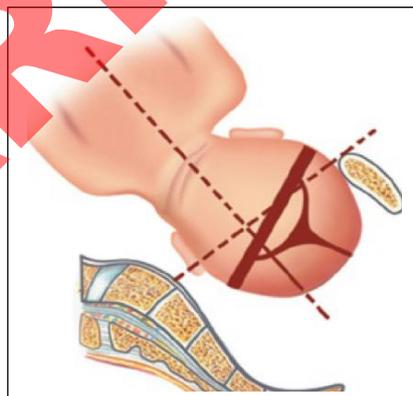
A linha de orientação do feto em relação ao diâmetro materno de insinuação, possibilita acompanhar os movimentos da apresentação durante o trabalho de parto. (REZENDE, 2017). A linha de orientação na apresentação cefálica fletida é:

- Lambda.
- Bregma.
- Sutura sagital.
- Sutura metópica.
- Sutura coronal.

Questão 36

A variedade de posição relaciona os pontos de referência da mãe e do feto. Uma parturiente é diagnosticada com parada de progressão da descida do polo cefálico fetal. Ao toque vaginal, o examinador nota que a sutura sagital se encontra em posição transversa, mas muito próxima da sínfise púbica.

Qual é o diagnóstico dessa condição conforme a imagem abaixo?



Fonte: REZENDE, 2017.

- Assinclitismo anterior.
- Assinclitismo posterior.
- Hiperextensão.
- Rotação interna.
- Rotação transversa.

Questão 37

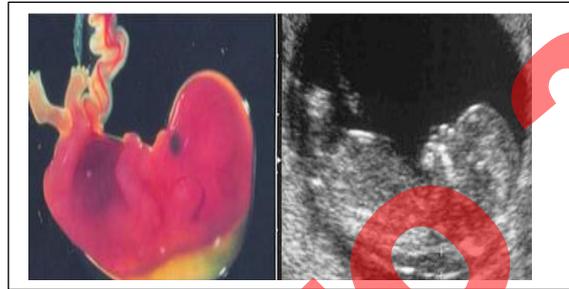
A integridade do períneo deve ser preservada pelo enfermeiro obstétrico visando um cuidado integral à gestante. Quando esse cuidado é negligenciado pode desencadear lacerações decorrentes de trauma perineal ou genital provocados por episiotomia ou lacerações.

Segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), a lesão de terceiro grau se refere à:

- Lesão apenas da pele e das mucosas do esfíncter anal.
- Lesão do períneo envolvendo o complexo do esfíncter anal.**
- Lesão do períneo envolvendo o complexo do esfíncter anal e epitélio anal.
- Lesão dos músculos perineais sem atingir o esfíncter anal.
- Lesão do períneo envolvendo apenas o músculo bulbocavernoso.

Questão 38

A translucência nucal (TN) é a imagem ultrassonográfica do acúmulo de líquido que se forma na nuca fetal (REZENDE, 2017). A mensuração da TN, marcador para doenças cromossômicas, deve ser realizada, no seguinte período:



Fonte: <<https://www.fetalmed.net/o-que-e-translucencia-nucal/>>

- Entre 11 semanas e 13 semanas + 6 dias.**
- Entre 14 semanas e 18 semanas de gestação.
- No final do segundo trimestre.
- Entre 8 semanas e 11 semanas e 6 dias.
- Na 20ª. semana, aproximadamente.

Questão 39

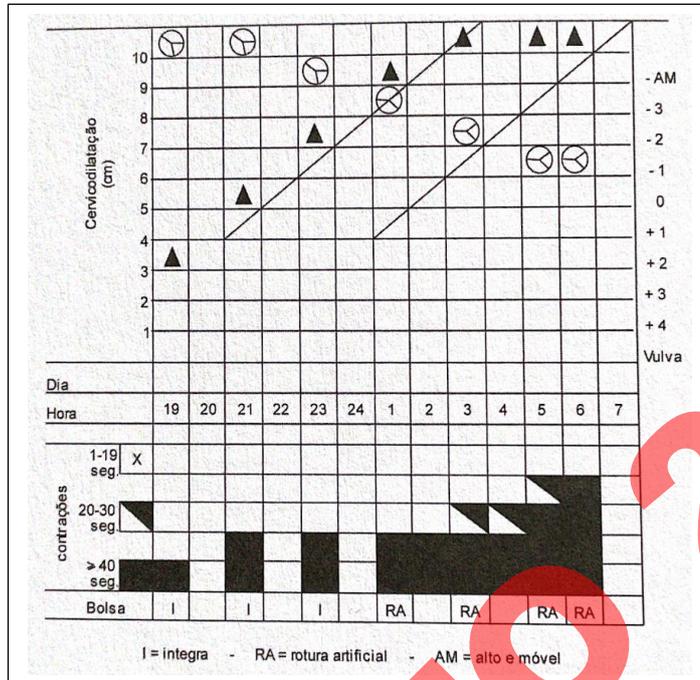
Mariana de 27 anos, terçigesta comparece a Unidade Básica de Saúde da Família. Encontra-se com 16 semanas + 3 dias de gestação, assintomática, apresentando VDRL com título de 1:16. Refere ter sido submetida a tratamento completo com ceftriaxona, à época do diagnóstico, ocorrido há 2 anos, em virtude de ser alérgica à penicilina.

Ante ao enunciado, qual deve ser a conduta?

- Considerar a gestante adequadamente tratada, com o VDRL representando cicatriz sorológica.
- Realizar a dessensibilização para penicilina benzatina, seguida de 2.400.000 UI IM, em dose única.
- Contraindicar penicilina benzatina e fazer novo ciclo de tratamento com ceftriaxona intramuscular.
- Contraindicar penicilina benzatina e iniciar um novo tratamento com clindamicina IM.
- Fazer dessensibilização para penicilina benzatina, seguida de 2.400.000 IM, semanal, por 3 semanas.**

Questão 40

Domingo de sol, trânsito livre, você chega pontualmente às 07:00h, ao plantão na maternidade em que faz sua Residência. Troca de roupas, veste o pijama cirúrgico e vai para admissão enquanto seu preceptor evolui o pré-parto. No Pré-parto você é apresentado a uma parturiente de 39 semanas, com pré-eclâmpsia leve e diabetes gestacional, que apresenta o seguinte partograma:



Qual é o diagnóstico do partograma e qual a melhor conduta frente ao caso, respectivamente?

- Parada secundária da dilatação e fórceps de Simpson.
- Período expulsivo prolongado e fórceps de alívio materno-fetal.
- Desproporção céfalopélvica e cesárea.
- Distócia de rotação e fórceps de Kielland.
- Distócia funcional por hipoatividade e ocitocina endovenosa.

Questão 41

De acordo com o Manual de Atenção humanizada ao Abortamento, considera-se abortamento a interrupção da gravidez até a 20^a - 22^a semana e com produto da concepção pesando menos que 500g. **Aborto** é o produto da concepção eliminado no abortamento. São várias as causas de abortamento, contudo, na maioria das vezes, a causa permanece indeterminada. Quanto à definição da forma clínica de abortamento, assinale a alternativa que completa corretamente a frase a seguir: “Curso com regressão dos sintomas e sinais da gestação, o colo uterino encontra-se fechado e não há perda sanguínea. O exame de ultrassom revela ausência de sinais de vitalidade ou a presença de saco gestacional sem embrião (ovo anembrionado)”. Essas informações caracterizam:

- Aborto inevitável.
- Abortamento retido.
- Ameaça de abortamento.
- Aborto incompleto.
- Aborto infectado.

Questão 42

Considerando-se o fato de que atualmente há uma epidemia de obesidade mundial, é consenso, segundo as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2019-2020, a investigação de diabetes mellitus na 1ª consulta pré-natal.

Com relação ao resultado inicial da glicemia de jejum, pode-se afirmar que:

- a) Glicemia ≥ 126 mg/dL é diagnóstico de diabetes mellitus progressivo.
- b) Glicemia < 92 mg/dL afasta o diagnóstico de diabetes gestacional durante todo o período da gestação.
- c) Glicemia com valor ≥ 100 mg/dL deve ser seguida por teste de tolerância a glicose de 75 mg/dL.
- d) Glicemia de jejum > 92 e < 126 mg/dL deve ser repetida no 2º e 3º trimestres.
- e) Glicemia ≥ 92 mg/dL e < 120 mg/dL é diagnóstico de diabetes mellitus progressivo.

Questão 43

O líquido amniótico (LA) desempenha um papel importante no crescimento e desenvolvimento fetal. Circunda e protege o feto na cavidade amniótica, proporcionando um coxim contra os limites constritivos do útero grávido, permitindo-lhe espaço para movimento e crescimento, protegendo-o de traumatismos externos. Para que se mantenha a homeostase fetal é necessário que a quantidade de água excretada pelo feto seja proporcional àquela que se encontra em seu organismo (REZENDE, 2017). As alterações do líquido amniótico podem estar associadas a várias patologias de causas maternas, fetais e anexas.

A malformação que costuma estar associada ao oligodrâmnio é:

- a) Anencefalia.
- b) Atresia de esôfago.
- c) Onfalocele.
- d) Rins policísticos.
- e) Lábio leporino.

Questão 44

Ana Maria, 22 anos, deseja orientação de como realizar o método da tabelinha para evitar gestação não planejada. Relata que não tem interesse de utilizar outros métodos, pois não se adaptou a nenhum, a despeito das recomendações da equipe de saúde da Unidade Básica de Saúde da Família. Considerando que Ana Maria apresenta ciclos regulares, e após 6 meses de observação, o ciclo mais longo foi de 30 dias e o mais curto de 28 dias, entre quais dias do ciclo a paciente deve evitar relações sexuais?

- a) Entre o 17º e o 19º dias do ciclo.
- b) Entre o 8º e o 12º dias do ciclo.
- c) Entre o 12º e o 17º dias do ciclo.
- d) Entre o 10º e o 15º dias do ciclo.
- e) Entre o 10º e o 19º dias do ciclo.

Questão 45

Carolina, 22 anos, residente em Colatina, comparece à consulta de enfermagem para acompanhamento pré-natal e, de acordo com a data da última menstruação (DUM), apresenta idade gestacional de 32 semanas. Ao realizar a palpação obstétrica, o enfermeiro identifica a localização do dorso fetal.

Em qual tempo da palpação obstétrica isso ocorreu?

- a) Terceiro tempo.
- b) Primeiro tempo.
- c) Segundo tempo.
- d) Quarto tempo.
- e) Quinto tempo.

Questão 46

As modificações morfológicas observadas na segunda semana do desenvolvimento embrionário ocorrem durante a implantação do embrião no endométrio, pela rápida expansão do sinciciotrofoblasto.

Sobre esta estrutura, analise as afirmações abaixo e assinale a opção que demonstra corretamente as funções desempenhadas pelo sinciciotrofoblasto.

- 1– Se diferenciar em citotrofoblasto.
- 2– Invadir o tecido materno em busca de suprimento sanguíneo.
- 3– Produzir gonadotrofina coriônica humana.
- 4– Induzir a formação do epiblasto.
- 5– Estimular a formação da placa pré-cordal.

- a) As afirmativas 2, 3 e 4 são verdadeiras.
- b) As afirmativas 2 e 3 são verdadeiras.**
- c) As afirmativas 3, 4, e 5 são verdadeiras.
- d) As afirmativas 2, 3, 4 e 5 são verdadeiras.
- e) As afirmativas 1, 2, 3 e 4 são verdadeiras.

Questão 47

A circulação fetal difere da extra-uterina anatômica e funcionalmente. Ela é estruturada para suprir as necessidades de um organismo em crescimento rápido num ambiente de hipóxia relativa. Com o conhecimento da fisiologia da circulação fetal, podemos facilmente entender os diferentes comportamentos das alterações do sistema cardiovascular fetal.

Com relação à Circulação Fetal, marque a alternativa correta.

- a) O forame oval, o ducto arterioso, o ducto venoso e os vasos umbilicais são desnecessários após o nascimento do feto.**
- b) As estruturas necessárias para que a circulação fetal exista são: a placenta, as duas veias umbilicais e a artéria umbilical.
- c) As veias umbilicais carregam sangue desoxigenado para o feto e a artéria umbilical transporta sangue oxigenado vindo do feto para a mãe.
- d) O ducto venoso é um vaso materno que liga a veia umbilical à veia cava inferior.
- e) O ducto arterioso é um vaso fetal que liga a artéria pulmonar à aorta ascendente, com o intuito de prover sangue oxigenado às áreas nobres do feto: cabeça e pescoço.

Questão 48

As células do trofoblasto diferenciam-se em citotrofoblasto e sinciciotrofoblasto. O sinciciotrofoblasto é um grande produtor de hormônio. Este hormônio mantém o desenvolvimento das artérias espiraladas no miométrio e a manutenção do corpo lúteo. Ele também forma a base para os testes de gravidez.

De qual hormônio o enunciado se refere?

- a) LH – Hormônio Luteinizante.
- b) FSH – Hormônio Folículo Estimulante.
- c) Estrogênio.
- d) Progesterona.
- e) Gonadotrofina Coriônica Humana.**

Questão 49

O hemograma é um dos exames solicitados normalmente em todos os trimestres da gestação. De acordo com o que preconiza o Ministério da Saúde para o pré-natal de baixo risco, diante de uma dosagem de hemoglobina > 11g/dL no primeiro trimestre, a conduta a ser adotada é:

- a) Referir a gestante ao pré-natal de alto risco.
- b) Suplementação de ferro a partir da 20ª semana.**
- c) Suplementação de ferro a partir da 14ª semana.
- d) Tratar com 120 a 240mg de ferro elementar ao dia, meia hora antes das refeições.
- e) Repetir a dosagem de hemoglobina em 30 dias.

Questão 50

Tercigesta de 32 anos, com idade gestacional de 38 semanas e 3 dias pela DUM e 39 semanas pela USG obstétrica do 1º trimestre de gravidez, deu entrada no serviço de obstetrícia, referindo dor em baixo ventre. Ao exame, constatou-se que ela apresentava pressão arterial 120X70 mmHg, BCF presentes (145bpm), AU=35cm, dinâmica uterina=3/30''/10'. Ao exame de toque vaginal, apresentou o colo fino, centralizado, pérvio para 5 cm, com formação da bolsa das águas e com perda do tampão mucoso.

Diante do caso apresentado e a avaliação obstétrica realizada na gestante, o diagnóstico obstétrico é de:

- a) Fase dos pródromos do trabalho de parto.
- b) Fase de latência do trabalho de parto.
- c) Fase ativa do trabalho de parto.
- d) Fase do período expulsivo ativo.
- e) Fase de Braxton Hicks.

GABARITO 2022/1