



## PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE

### Área de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança e do Adolescente;
- Atenção em Oncologia;
- Atenção em Terapia Intensiva e
- Saúde do Idoso

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ENFERMAGEM**

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o **CARTÃO DE RESPOSTAS** com o seu nome e o número de inscrição. Confira se seus dados estão corretos e, em caso de afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **sessenta** questões.
  - 01 a 10 - SUS
  - 11 a 45 - Conhecimentos Específicos
  - 46 a 55 - Língua Portuguesa
  - 56 a 60 - Língua Estrangeira
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de **quatro horas**.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

**APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.**





## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** A Norma Operacional Básica – NOB 1/96 – do SUS descreve que a atenção à saúde encerra todo o conjunto de ações levadas a efeito pelo SUS, em todos os níveis de governo, para o atendimento das demandas pessoais e das exigências ambientais. A NOB 1/96 compreende três grandes campos:

- (A) assistência, intervenções veiculares e política interna de saúde.
- (B) assistência, intervenções ambientais e política externa de saúde.
- (C) assistência, intervenções sociais e política de avaliação de vetores.
- (D) assistência, intervenções ambientais e política interna de saúde.

**02** A participação da comunidade na Gestão do SUS será feita conforme a lei Nº 8.142, de 28/12/1990, envolvendo

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) a Comunidade de Saúde Municipal e o Conselho Federal de Saúde.
- (C) a Conferência Interestadual de Saúde e o Conselho Federal de Medicina.
- (D) a Conferência Intermunicipal de Saúde e o Conselho Federal de Medicina.

**03** São as principais diretrizes do SUS:

- (A) a centralização dos serviços de saúde, a participação da comunidade, a regionalização e integralidade dos serviços prestados.
- (B) as ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, a centralização político administrativa, com direção única em cada esfera de governo e a participação da comunidade.
- (C) a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera do governo; integralidade das ações à saúde e a participação da comunidade.
- (D) o sistema integrado de atenção à saúde, a centralização dos serviços básicos de saúde e a política de integração e participação da comunidade.

**04** O Conselho de Saúde é composto por

- (A) representantes do Estado, profissionais de saúde e educação, estudantes e usuários.
- (B) representantes do Governo, profissionais de saúde, órgãos estudantis e clientes.
- (C) representantes do Governo e do Congresso, representantes da comunidade e usuários.
- (D) representantes do Governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

**05** Segundo o art. 195 da Constituição da República Federativa do Brasil, o Sistema Único de Saúde é financiado com

- (A) recursos da União, dos Estados, dos Municípios e do Distrito Federal, além de outros.
- (B) recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados e dos Municípios.
- (C) recursos da União, da seguridade social, dos Estados, dos Municípios além de outros.
- (D) recursos do orçamento da seguridade social, da União, dos Estados, além de outros.

**06** O pacto pela vida, em defesa do SUS e de gestão é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira. Os estados, as regiões e os municípios devem pactuar as ações necessárias para o alcance das metas e dos objetivos propostos.

Assinale a alternativa **correta** dentre as prioridades pactuadas:

- (A) Saúde do idoso, redução da mortalidade infantil e materna, fortalecimento da atenção básica.
- (B) Controle do câncer de colo de útero e de mama, combate ao tabagismo, fortalecimento da atenção hospitalar.
- (C) Fortalecimento da capacidade de respostas às doenças emergentes, controle da obesidade entre adultos e idosos, controle das DCNT.
- (D) Promoção da Saúde, controle do câncer de próstata, redução da mortalidade infantil e materna.

**07** De acordo com o pacto pela vida, em defesa do SUS e de gestão, assinale a alternativa correta, em relação às responsabilidades na gestão do trabalho e educação na saúde, no que compete aos municípios:

- (A) Promover, de forma independente, processos de educação permanente em saúde.
- (B) Transferir a organização e funcionamento dos Pólos de Educação Permanente em Saúde para o Estado.
- (C) Promover ações de educação permanente dos profissionais de saúde atendendo aos princípios do modelo médico-hospitalar.
- (D) Formular e promover a gestão da educação permanente em saúde e processos relativos à mesma, orientado pela integralidade da atenção à saúde.

**08** As ações do Pacto em Defesa do SUS devem contemplar:

- I Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
- II Estabelecimento de diálogo com a sociedade, cumprindo os princípios da Lei Orgânica do município.
- III Ampliação e fortalecimento das relações com os movimentos sociais, em especial com os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.

De acordo com as afirmativas acima assinale a alternativa **correta**:

- (A) I e II estão corretas.
- (B) I, II, III estão corretas.
- (C) I e III estão corretas.
- (D) II e III estão corretas.

**09** A Lei Nº 8.080/90 (SUS), dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. No Art. 6º estão incluídas diferentes ações no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Neste sentido, escolha a alternativa **correta**:

- (A) A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- (B) A formação de recursos humanos na área de saúde.
- (C) A fiscalização na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho.
- (D) O armazenamento e controle de alimentos, água e bebidas para consumo humano.

**10** Quanto a participação e funcionamento nos Serviços Privados de Assistência à Saúde, a Lei 8080/90 (SUS), nos Art. 20, 21, 22 e 23 dispõe:

- I Os serviços privados de assistência à saúde caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais, legalmente habilitados, e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde.
- II A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- III Na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento.
- IV É facultada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, salvo através de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos.

Assinale a alternativa correta em relação ao texto:

- (A) As alternativas II e IV estão corretas.
- (B) As alternativas I e IV estão corretas.
- (C) As alternativas I, III e IV estão corretas.
- (D) As alternativas I, II e III estão corretas.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** O idoso é mais suscetível às infecções em razão de

- (A) alterações da capacidade imunitária, processo de envelhecimento e desnutrição.
- (B) alterações da capacidade imunitária, modificações dos vários órgãos e sistemas, e afecções mais frequentes na velhice.
- (C) alterações da capacidade imunitária, distúrbios respiratórios e idade.
- (D) alterações dos órgãos dos sentidos, alterações imunitárias e afecções próprias da idade.

**12** A manutenção da qualidade de vida do idoso está intimamente relacionada

- (A) à preservação da autonomia, da capacidade funcional e da independência.
- (B) à preservação da autonomia e ao tratamento de doenças da velhice.
- (C) à preservação da autonomia e da capacidade motora para atividades.
- (D) à preservação dos bons indicadores de saúde para a população mais idosa.

**13** Em um idoso, com queixa de esquecimento, é fundamental

- (A) estabelecer história clínica e orientar o idoso a manter um diário das atividades.
- (B) evitar dar muitas informações ao idoso e estabelecer uma rotina familiar.
- (C) reconhecer que pode ser um problema comum decorrente da idade e tranquilizar o idoso e sua família.
- (D) estabelecer uma história clínica detalhada para estabelecer se o quadro é ou não de demência.

**14** O processo de formação do câncer (carcinogênese) se dá de modo lento e pode levar vários anos para que uma célula cancerosa prolifere e dê origem a um tumor visível. Esse processo passa pelos seguintes estágios sequenciais:

- (A) inicialização, mutação e proliferação.
- (B) iniciação, progressão e promoção.
- (C) iniciação, promoção e progressão.
- (D) mutação, iniciação e progressão.

**15** A ciclofosfamida é um quimioterápico classificado como

- (A) agente alquilante polifuncional.
- (B) antibiótico antineoplásico.
- (C) agente antimetabólico derivado natural.
- (D) antimetabólito análogo da glutamida.

**16** Constituem as complicações mais comuns, em clientes hipertensos,

- (A) infarto agudo do miocárdio e lesões vasculares.
- (B) neuropatia periférica e infarto.
- (C) acidente vascular cerebral e cardiopatias.
- (D) arteriosclerose e aneurisma de aorta.

**17** Os clientes com Insuficiência Cardíaca Esquerda apresentam os seguintes sintomas associados ao quadro de congestão:

- (A) tosse e edema gravitacional.
- (B) angústia respiratória e escarro róseo e espumoso.
- (C) escarro róseo e espumoso e hepatomegalia.
- (D) dispneia e edema gravitacional.

**18** O hipertireoidismo é um conjunto de alterações bioquímicas, fisiopatológicas e clínicas que se caracteriza pelo seguinte quadro:

- (A) sudorese, apatia, exoftalmia e bradicardia.
- (B) pele úmida, agitação, exoftalmia e anorexia.
- (C) pele úmida, exoftalmia, sudorese e apatia.
- (D) agitação psicomotora, exoftalmia, pele úmida e intolerância ao calor.

**19** A diminuição das proteínas plasmáticas no cliente portador de cirrose hepática pode acarretar

- (A) varizes esofagianas e edema.
- (B) edema e ascite.
- (C) insuficiência renal e ascite.
- (D) desidratação e edema.

**20** Clientes que, repetidamente, retornam ao hospital, com recorrência de descompensação cardíaca, têm necessidade de

- (A) redução de ingestão hídrica.
- (B) controle diário da pressão arterial.
- (C) efetivas orientações preventivas.
- (D) internação hospitalar.

**21** Fecaloma é um distúrbio do sistema digestivo que ocorre, geralmente com mais frequência, em cliente

- (A) pré-escolar.
- (B) adulto.
- (C) adolescente.
- (D) idoso.

**22** Quais ações devem ser prescritas a um cliente usuário de terapêutica transfusional e possível vítima de uma reação hemolítica imediata?

- (A) Observar, comunicar e suspender a hemoterapia na presença de calafrios, febre e dor abdominal.
- (B) Observar e comunicar a presença de urticária e suspender a hemoterapia.
- (C) Observar, comunicar e suspender a hemoterapia na presença de petequias.
- (D) Observar, comunicar e suspender a hemoterapia na presença de sudorese, palidez e taquicardia.

**23** São cuidados de enfermagem que devem ser prescritos ao paciente em uso de diuréticos:

- (A) verificar pressão arterial e pesar em jejum.
- (B) pesar em jejum e medir diurese.
- (C) verificar temperatura e medir diurese.
- (D) medir diurese e pesquisar sinais de sangramentos.

**24** Para assegurar que seja correto o fluxo das soluções prescritas para cada cliente em terapia endovenosa, o enfermeiro deve

- (A) calcular a velocidade de gotejamento do volume líquido a ser infundido.
- (B) realizar balanço hídrico.
- (C) trocar o equipo de soro a cada seis horas.
- (D) realizar a troca diária do curativo no local da punção venosa.

**25** O processo de organização e prestação da assistência de enfermagem é composto, resumidamente, por cinco etapas. Os dados coletados sobre o estado de saúde do cliente e a identificação dos problemas de saúde reais ou potenciais estão na etapa denominada

- (A) Implementação.
- (B) Planejamento.
- (C) Diagnóstico de enfermagem.
- (D) Histórico de enfermagem.

**26** A Cetoacidose Diabética (CAD) – complicação aguda do Diabetes – caracteriza-se pelo acúmulo de corpos cetônicos resultantes da degradação de ácido graxo como substrato energético. Acerca da CAD, podemos afirmar que

- (A) não possui sintomas aparentes, o que dificulta muito o diagnóstico e o tratamento.
- (B) é comum em indivíduos idosos que não seguem corretamente o regime terapêutico com hipoglicemiantes orais.
- (C) é complicação comum do DM tipo I, relacionada diretamente à utilização incorreta da insulina.
- (D) seu tratamento baseia-se no uso de Insulina Regular, por via subcutânea, e na oferta de líquidos, por via intravenosa bem reduzida.

**27** A Microangiopatia, doravante DM, pode acometer capilares sanguíneos em determinadas regiões do corpo. Constitui exemplo clássico desta complicação a

- (A) Dormência difusa em MMII.
- (B) Nefropatia Diabética.
- (C) Lesão do nervo óptico por aumento da pressão intraocular.
- (D) Úlcera de pé diabético.

**28** São cuidados básicos com paciente, em uso de insulina regular,

- (A) fazer glicemia, administrá-la antes da refeição e realizar rodízio nos locais da aplicação
- (B) verificar pulso antes da administração, fazer rodízio nos locais de aplicação e pesquisar sinais de sangramento.
- (C) fazer glicemia, verificar pulso antes da administração e fazer rodízio nos locais de aplicação.
- (D) fazer glicemia, administrá-la após as refeições e observar sinais flogísticos no local da aplicação.

**29** Proteger o paciente contra lesão é uma das principais finalidades do enfermeiro no perioperatório. Dentre as metas nacionais de segurança do paciente, destaca-se:

- (A) manter o paciente em repouso absoluto.
- (B) reduzir o risco de gripe e de doença pneumocócica.
- (C) evitar envolvimento ativo do paciente no procedimento.
- (D) verificar sinais vitais a cada hora.

**30** Considerando os diversos tipos de choques que acometem pacientes em terapia intensiva, escolha a afirmação **correta**.

- (A) Choque é um estado de grave alteração na perfusão tecidual com indução de disfunções importantes em células normais.
- (B) O choque hipovolêmico assim como o choque cardiogênico estão relacionados a doenças na bomba cardíaca.
- (C) Os sintomas que antecedem o choque são: inquietude, náuseas, lipotímias, febre, astenia e sede intensa.
- (D) Alguns dos sintomas do choque – que ocorrem pela vasodilatação periférica – são resfriamento das extremidades, palidez, e pele fria e pegajosa.

**31** Analise as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**.

- (A) O choque hipovolêmico é definido como uma falha na bomba cardíaca com acentuada diminuição da volemia.
- (B) Hipotensão, taquicardia, pulso fino e taquicárdico, assim como mucosas coradas e úmidas, são sintomas gerais de choque.
- (C) Os sintomas que antecedem o choque são inquietude, náuseas, lipotímias, astenia, sede intensa e às vezes ansiedade e temor.
- (D) Diarreia, desidratação e queimaduras são exemplos de perdas endógenas.

**32** Escolha a afirmativa **correta** sobre choque hipovolêmico.

- (A) Na queda da volemia grave (< 40%), agitação, confusão mental, hipotensão e sensação de frio são características do choque hipovolêmico.
- (B) O choque hipovolêmico pode ser causado por perdas endógenas e exógenas, como vômitos, hemorragias e inflamações.
- (C) Algumas das manifestações clínicas do choque hipovolêmico são: psiquismo, alterações na coloração da pele e queda plantar.
- (D) Na queda da volemia discreta (< 20%), a sensação de frio, hipotensão postural e sudorese fria são características do choque hipovolêmico.

**33** Avalie as afirmativas abaixo e marque a alternativa **correta**.

- (A) O choque distributivo pode ser definido como diminuição do tônus vascular e caracterizado por hipotensão, redução do débito cardíaco e oligúria.
- (B) São subdivisões do choque distributivo: neurogênico, séptico, obstrutivo e anafilático.
- (C) O uso de drogas não é uma das causas do choque neurogênico.
- (D) A contaminação de cateteres, sondas vesicais e pneumonias são fatores importantes no surgimento do choque neurogênico.

**34** Antes de iniciar uma terapia intravenosa, o enfermeiro precisa avaliar o paciente. Qual das opções abaixo **não** corresponde ao que deve ser avaliado?

- (A) Peso, balanço hídrico e turgor cutâneo.
- (B) Nível de consciência e capacidade de deglutição.
- (C) Pulso, veias da mão e de pescoço, e edema.
- (D) Exames laboratoriais, edema, peso e sede.

**35** Qual o objetivo da monitoração da PIC?

- (A) Avaliar a eficácia das medidas terapêuticas.
- (B) Calcular a PPC, avaliar a complacência e a autorregulação cerebral e mensurar e monitorar a PIC.
- (C) Prevenir lesões cerebrais secundárias, calcular a PPC e controlar volemia.
- (D) Avaliar complacência, identificar sinais de descompensação e volemia.

**36** A PIC é a pressão resultante da presença de 3 (três) componentes dentro da caixa craniana. Qual a alternativa que apresenta **corretamente** esses componentes?

- (A) Parenquimatoso, arterial e líquórica.
- (B) Parenquimatoso, vascular e linfática.
- (C) Parenquimatoso, líquórica e vascular.
- (D) Vascular, líquórica e linfática.

**37** Escolha a alternativa que apresenta a variação dos valores normais da PIC em um adulto.

- (A) De 5 a 10 mmHg.
- (B) De 10 a 15 mmHg.
- (C) De 15 a 20 mmHg.
- (D) De 20 a 25 mmHg.

**38** No CTI, está o paciente JBC, com a prescrição médica de 1500 ml de soro fisiológico a 0,45%, acrescido de 10 ml de NaCl 20% e 20 ml de KCl 10%. Escolha a afirmativa **correta** sobre a ação dessa solução no sistema vascular.

- (A) Trata-se de uma solução hipertônica, que, ao ser infundida, pode fazer com que a água

saia do interior da célula para o meio extracelular.

- (B) Trata-se de uma solução hipotônica, que, ao ser acrescida de aditivos, transforma-se em solução isotônica e não tem qualquer efeito sobre o meio EC ou IC.
- (C) Trata-se de uma solução com baixa osmolaridade, o que pode levar à saída de água do interior da célula.
- (D) Trata-se de uma solução hipotônica que, ao ser infundida, promove difusão da água para o meio intracelular, provocando "inchamento" das células.

**39** Acerca da sistematização da Assistência de Enfermagem, com base na Resolução COFEN nº 358/2009, é certo afirmar que, necessariamente, são etapas do processo de Enfermagem:

- (A) a coleta dos dados; o diagnóstico; o planejamento; a implementação; e a avaliação.
- (B) o diagnóstico; a coleta dos dados; o planejamento; e a avaliação.
- (C) o planejamento; a coleta dos dados; o diagnóstico; e a avaliação.
- (D) o planejamento; a coleta dos dados; o diagnóstico; e a avaliação.

**40** A redução da mortalidade infantil é ainda um grande desafio no país para os gestores, para os profissionais de saúde e para a sociedade como um todo. A promoção da saúde integral da criança e o desenvolvimento das ações de prevenção de agravos e assistência são objetivos que, para além da redução da mortalidade infantil, apontam para o compromisso de se prover qualidade de vida para a criança, ou seja, que esta possa crescer e desenvolver todo o seu potencial. Nesse contexto, o Ministério da Saúde, através da Agenda de Compromissos para a Saúde Integral da Criança e Redução da Mortalidade Infantil, elaborou linhas de cuidados de atenção integral à saúde da criança, objetivando a diminuição da mortalidade infantil. Todas as afirmativas abaixo se referem às linhas de cuidado, **EXCETO**:

- (A) Incentivo e qualificação do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento (CD) da criança.
- (B) Atenção humanizada e qualificada à gestante e ao recém-nascido.
- (C) Incentivo ao desmame precoce do recém-nascido.
- (D) Alimentação saudável e prevenção do sobrepeso e obesidade infantil.

**41** De acordo com a lei do exercício profissional da Enfermagem (lei nº 7.498/86), são atividades privativas do enfermeiro:

- (A) planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- (B) participação no planejamento, execução e avaliação da programação de saúde.
- (C) prescrição de medicamentos previamente estabelecidos pelos programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição de saúde.
- (D) execução do parto sem distorcia.

**42** A adolescência, faixa etária entre 10 e 19 anos, é o período da vida caracterizado por intenso crescimento e desenvolvimento, que se manifesta por transformações anatômicas, fisiológicas, psicológicas e sociais. O Ministério da Saúde define objetivos, diretrizes e estratégias para o Programa "Saúde do Adolescente" (PROSAD), cuja finalidade é a de promover, integrar, apoiar e incentivar práticas nos locais onde será feita a implantação e onde essas atividades serão desenvolvidas. As atividades básicas dirigidas ao adolescente constituem um conjunto de ações de promoção de saúde, diagnóstico precoce, tratamento e recuperação, aplicadas permanentemente, tendo como objetivo final a melhoria dos níveis de saúde da população adolescente. São exemplos de atividades dirigidas ao adolescente, **EXCETO**:

- (A) abordagem da exposição à violência e aos maus tratos.
- (B) acompanhamento do crescimento, do desenvolvimento e do estado da saúde bucal.
- (C) acompanhamento da vida sexual e do estado da saúde reprodutiva.
- (D) acompanhamento das infecções diarreicas e respiratórias agudas.

**43** A bronquiolite é uma infecção viral aguda que acomete principalmente os lactentes e crianças na primeira infância. Sobre essa patologia assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A bronquiolite tem início como uma infecção respiratória aguda e febre baixa. Com o tempo, a tosse se desenvolve e, se a doença progredir, ela se tornará uma infecção do trato respiratório com sintomas típicos.
- (B) Na bronquiolite, há o estreitamento das passagens brônquicas, durante a inspiração, fornecendo pouco espaço para a entrada do ar e provocando a dilatação dessas vias durante a expiração.
- (C) A bronquiolite é tratada, sintomaticamente, com umidade elevada, ingesta hídrica e repouso. A maior parte das crianças pode ser tratada em casa.
- (D) São sinais e sintomas iniciais da bronquiolite: faringite, tosse, sibilos e febre intermitente.

**44** Um menino de 5 anos de idade é internado no setor de pediatria. A mãe – sua acompanhante – informou à enfermeira, durante a coleta do histórico de enfermagem na admissão, que seu filho estava bem, mas passou a ganhar peso, ficar irritado, sem fome e sem vontade de brincar, estando mais tempo deitado do que realizando alguma atividade. Ao se deparar com uma criança que apresente os sinais acima relatados, a enfermeira deve suspeitar da presença de um quadro de síndrome nefrótica. Em relação a essa patologia, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Durante a internação, a enfermeira deve estar atenta ao peso da criança, à rigidez do balanço hídrico e à avaliação do perímetro abdominal.
- (B) São manifestações clínicas da síndrome nefrótica: ganho ponderal; inchaço da face e da região genital; alterações urinárias como, principalmente, diminuição do volume e característica espumosa.
- (C) A enfermeira deve coletar material para exames de urina e sangue a fim de confirmar o diagnóstico, que também está baseado na história do paciente e nas manifestações clínicas, como edema, proteinúria e hipoalbuminemia.
- (D) A síndrome nefrótica é caracterizada pela redução da filtração plasmática, resultando em acúmulo excessivo de água e retenção de sódio, o que leva a congestão circulatória e edema.

**45** A hospitalização representa um impacto considerável na história de vida de qualquer indivíduo, em especial, da criança, ocasionando a separação da mesma do seu contexto familiar e quebra na sua rotina de vida. O conhecimento sobre as características das reações apresentadas pela criança na situação de hospitalização é indispensável para os profissionais que trabalham nessas instituições. Assinale a alternativa **correta** sobre as principais reações comportamentais que a criança pode apresentar quando separada do seu contexto familiar devido à hospitalização.

- (A) Na fase do protesto, o choro cessa e a depressão fica evidente. A criança isola-se dos outros e torna-se muito menos ativa e mais desinteressada por tudo, inclusive por brincadeiras e alimentos.
- (B) Na fase da desesperança, as crianças reagem de maneira agressiva, choram e gritam por seus pais, recusam atenção de qualquer pessoa e ficam inconsoláveis.
- (C) Na fase do desligamento – também chamado de negação – parece, superficialmente, que a criança, enfim, ajusta-se à hospitalização. Ela, entretanto, apresenta comportamento





resultante da resignação e não de contentamento.

- (D)** A hospitalização constitui uma importante crise para as crianças em idade escolar, quando o esforço para a independência, alta afirmação e liberdade centraliza-se na identidade pessoal. Tudo que interfira sobre isso impõe uma ameaça aos seus sentidos de independência e resulta em uma perda de controle.

## Língua Portuguesa

### Do sagrado ao profano

Muito antes de se transformar em paixão mundial e ganhar versões com castanhas, passas e outras delícias, a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações. Pesquisadores descobriram em Yucatán, no Sul do México, resíduos de cacau com 2.500 anos de idade. Eles foram detectados em cerâmicas maias datadas entre 500 e 600 a.C. e são o registro mais antigo de consumo de cacau na região, embora existam restos anteriores em outros lugares — em 2007, especialistas encontraram em Honduras resíduos de cacau em cerâmicas do período entre 1.100 a.C e 900 a.C. Outros relatos indicam o uso de cacau por povos da costa do Pacífico desde 1.400 a.C.. O mais curioso da descoberta de Yucatán, no entanto, é que pela primeira vez os restos foram encontrados em peças de forma plana, semelhantes aos pratos atuais, e não em copos. Isso indicaria que, além de usar o fruto como base para uma tradicional bebida — já reconhecida no meio acadêmico —, os maias também usariam o cacau em sua comida, provavelmente como condimento.

O achado aconteceu por acaso. Os pesquisadores escavavam em uma área de 10 quilômetros quadrados no sítio arqueológico de Paso del Macho, em Yucatán, quando encontraram ruínas até então desconhecidas. O local guardava fragmentos de cerâmicas que foram levados para análise no Millsaps College, nos Estados Unidos. Inicialmente, os testes químicos foram realizados para conhecer a composição das peças e traçar possíveis relações com objetos de outros sítios arqueológicos. Mas, com máquinas avançadas e sem prensa, os especialistas decidiram fazer também uma prova para o cacau, e se surpreenderam com o resultado.

— Nunca se havia encontrado resíduos de cacau em pratos de cerâmica maia. As formas planas das peças indicam que elas seriam usadas para servir comida, e não líquidos. Sequer serviriam para sopas. As bebidas eram servidas em outras peças, com formas e funções diferentes — explicou o arqueólogo Tomás Gallareta, do Instituto Nacional de Antropologia e História do México. — O cacau era moído em recipientes especiais para isso, e não nestes tipos de cerâmicas, o que descartaria a possibilidade de que os pratos contivessem restos da bebida ou do fruto moído em vez dos resíduos do condimento criado por eles. Mas ainda é uma hipótese baseada no senso comum. Os estudos continuam — acrescenta ela, responsável pelo achado da cerâmica maia em Yucatán.

No mesmo local, os pesquisadores descobriram ainda áreas usadas para o jogo de pelota, um tradicional esporte pré-hispânico. Isso levou os especialistas a outra descoberta.

— Mais que um esporte, o jogo envolvia um ritual dedicado aos deuses, o que exigia certa sofisticação. Isso indicaria que não se tratava de um

povoado agrícola, mas de uma região com habitantes ligados à oficialização de cerimônias — contou Gallareta. — Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos nesta região. Sempre se teve a ideia de que a civilização de Yucatán só se desenvolveu com a ajuda de migrantes de outros lugares, como a região olmeca. Mas a descoberta demonstra que desde 500 e 600 a.C esta área já contava com estilos de vida complexos e civilizados, mesmo em locais marginados e com limitações de água, como é o caso.

A presença do cacau, um fruto com grande valor simbólico para os povos pré-hispânicos, reforça a sofisticação do sítio arqueológico. Além do valor culinário, o cacau tinha um significado mágico para os povos antigos. O fruto, ao lado do milho, aparece na mitologia pré-hispânica em lendas relacionadas à criação e organização do Universo. Chegou, inclusive, a ser usado como moeda no comércio e pagamento de impostos no México e na América Central, talvez no mais inusitado exemplo de dinheiro que nasce em árvores. Seu consumo era reservado a ocasiões especiais e festividades dedicadas aos deuses. A bebida feita com as sementes do cacau e até acrescida de pimenta era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos como maias, astecas e zapotecas, em uma descrição que não deixa a desejar para a de nenhum choclátra de hoje.

— O cacau era usado em cerimônias relacionadas ao universo destes povos. Existem códices com recém-casados onde o homem e a mulher aparecem frente a frente e, entre eles, está uma xícara com a bebida feita com cacau, representando a fonte de energia para consumação do casamento — explica o arqueólogo.

Com o tempo, o consumo do cacau perdeu o sentido simbólico, distanciou-se da homenagem aos deuses e se consolidou como um apetitoso produto da civilização. A origem do chocolate que conhecemos, com adição de açúcar, vem da época colonial, embora falte exatidão às histórias. Algumas sugerem que o encontro entre o cacau e a cana-de-açúcar plantada nos territórios conquistados da América teria originado a doce guloseima, cada vez mais distante do sabor original amargo do fruto pré-hispânico provado pelo espanhol Hernán Cortés em sua chegada ao continente. Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa, onde o chocolate teria surgido, possivelmente em conventos, por engenho de religiosos que adicionaram açúcar ao fruto colonial e apresentaram a novidade, que ganhou fábricas pelo mundo e se transformou no pecado das dietas. O chocolate, cujo nome teria sido inspirado em palavras das línguas nativas maia e náhuatl referentes à iguaria, logo se espalhou por Itália, França e Inglaterra. A água até então usada na mistura com o cacau aos poucos foi substituída

pelo leite. Com consistência mais sólida, o doce depois ganhou a atrativa forma de tablete. Em outros lugares, como a Alemanha, foi inicialmente vendido como produto medicinal nas farmácias.

Vários estudos atuais reforçam que o chocolate faz bem à saúde. Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, já que o cacau conteria substâncias que relaxam os vasos sanguíneos. Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios. Povo de avançado conhecimento sobre matemática e astronomia em tempos sem calculadoras nem telescópios, os maias também acertaram com o chocolate.

<http://extra.globo.com/noticias/saude-e-ciencia/do-sagrado-ao-profano-5829995.html#ixzz289CDOFEy>

46 Marque a alternativa na qual o elemento sublinhado tem a mesma função sintática da expressão destacada em “O achado aconteceu por acaso” (linha 24).

- (A) “Mas, com máquinas avançadas e sem pressa, os especialistas decidiram fazer...” (linhas 34-35)
- (B) “...acrescenta ela, responsável pelo achado da cerâmica maia em Yucatán”. (linhas 52-53)
- (C) “...a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações.” (linhas 3-4)
- (D) “A bebida [...] era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos...” (linhas 85-88)

47 O trecho “Nunca se havia encontrado resíduos de cacau em pratos de cerâmica maia” (linhas 38-39) indica que o falante

- (A) foge à norma padrão, porque “havia encontrado” é uma locução indeterminada pela partícula “se”.
- (B) obedece à norma padrão, porque, nesse caso, “havia” é considerado impessoal e, por isso, está no singular.
- (C) foge à norma padrão, porque “havia” deveria estar no plural para concordar com “resíduos de cacau”.
- (D) obedece à norma padrão, porque “havia” é preferível à forma “tinha”, considerada incorreta.

48 A remissão coesiva está corretamente indicada em:

- (A) “As formas planas das peças indicam que elas seriam usadas...” (linhas 39-40), em que “elas” remete a “peças”.
- (B) “O cacau era moído em recipientes especiais para isso” (linhas 45-46), em que “isso” retoma “cacau”.
- (C) “Eles foram detectados em cerâmicas maias datadas entre 500 e 600 a.C...” (linhas 6-8), em que “eles” remete a “pesquisadores”.
- (D) “...em vez dos resíduos do condimento criado por eles” (linhas 49-50), em que “eles” retoma “pratos”.

49 Indique a alternativa em que o conector sublinhado apresenta valor semântico equivalente ao que se depreende em “...são o registro mais antigo de consumo de cacau na região, embora existam restos anteriores em outros lugares...” (linhas 8-10).

- (A) “Muito antes de se transformar em paixão mundial e ganhar versões com castanhas, passas e outras delícias, a matéria-prima do chocolate já despertava admiração em outras civilizações.” (linhas 1-4)
- (B) “Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa...” (linhas 110-112)
- (C) “Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos nesta região. (linhas 63-65)
- (D) “Além do valor culinário, o cacau tinha um significado mágico para os povos antigos”. (linhas 75-77)

50 “... não deixa a desejar para a de nenhum chocolatra de hoje” (linhas 89-90): “chocolatra” é uma palavra criada a partir de processo semelhante ao que ocorre em

- (A) transformar (linha 1)
- (B) civilizações (linha 4)
- (C) pré-hispânico (linha 56)
- (D) agrícola (linha 61)

51 Em qual dos períodos abaixo o termo sublinhado pertence à mesma classe gramatical do vocábulo destacado em: “A bebida feita com as sementes do cacau e até acrescida de pimenta era tida como estimulante e prazerosa por povos pré-hispânicos...”?

- (A) “Algumas sugerem que o encontro entre o cacau e a cana-de-açúcar plantada nos territórios conquistados da América teria originado a doce guloseima...” (linhas 104-107)
- (B) “Vários estudos atuais reforçam que o chocolate faz bem à saúde.”
- (C) “Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios.”
- (D) “A origem do chocolate que conhecemos, com adição de açúcar, vem da época colonial, embora falte exatidão às histórias.”

52 Dos enunciados a seguir, o que melhor sintetiza o sentido projetado pelo título do texto “Do sagrado ao profano” é:

- (A) “Com o tempo, o consumo do cacau perdeu o sentido simbólico, distanciou-se da homenagem aos deuses e se consolidou como um apetitoso produto da civilização.”
- (B) “Isso indicaria que, além de usar o fruto como base para uma tradicional bebida — já reconhecida no meio acadêmico —, os maias também usariam o cacau em sua comida, provavelmente como condimento.”
- (C) “Existem códices com recém-casados onde o homem e a mulher aparecem frente a frente e, entre eles, está uma xícara com a bebida feita com cacau, representando a fonte de energia para consumação do casamento...”
- (D) “O fruto, ao lado do milho, aparece na mitologia pré-hispânica em lendas relacionadas à criação e organização do Universo.”

53 Identifique o trecho em que a palavra destacada corresponde ao sentido do termo entre parênteses.

- (A) “Já correntes mais fortes dizem que o cacau foi levado por exploradores espanhóis no século XVI à Europa, onde o chocolate teria surgido, possivelmente em conventos, por engenho de religiosos que adicionaram açúcar ao fruto colonial...” (moenda).
- (B) “Inicialmente, os testes químicos foram realizados para conhecer a composição das peças e traçar possíveis relações com objetos de outros sítios arqueológicos.” (jazidas).
- (C) “O cacau era usado em cerimônias relacionadas ao universo destes povos.” (pluralidade).
- (D) “Foi uma surpresa porque não se pensava que havia assentamentos tão antigos nesta região.” (associações).

54 A passagem “Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, já que o cacau conteria substâncias que relaxam os vasos sanguíneos” pode ser reescrita, sem comprometimento do sentido original do enunciado, como se apresenta na alternativa:

- (A) Como o cacau contém substâncias que relaxam os vasos sanguíneos, pesquisadores verificaram, recentemente, que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea.
- (B) Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea, não obstante o cacau conter substâncias que relaxam os vasos sanguíneos.

- (C) Recentemente, pesquisadores verificaram que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea; o cacau, portanto, contém substâncias que relaxam os vasos sanguíneos.
- (D) Mesmo que o cacau contenha substâncias que relaxam os vasos sanguíneos, pesquisadores verificaram, recentemente, que o consumo diário de chocolate escuro pode reduzir a pressão sanguínea.

55 “Os antioxidantes presentes no chocolate também ajudariam a adiar o envelhecimento e evitar doenças cardiovasculares, entre outros benefícios.” A forma verbal destacada poderia ser substituída, com sentido equivalente, por:

- (A) poderiam ajudar.
- (B) estão ajudando.
- (C) ajudarão.
- (D) ajudaram.

## Língua Espanhola

Lee, con atención, los textos abajo y señala la respuesta correcta.

### TEXTO 1

Ayamonte incluye la cineterapia en su programa de salud.

Ayamonte apuesta por la cineterapia en su Programa de Promoción de la Salud, Calidad de Vida y Longevidad. La cineterapia es una nueva herramienta psicológica que utiliza la magia y el encanto del séptimo arte para ayudar a las personas a trabajar en sus problemas, ya sean de estrés, adicción, ansiedad, depresión o traumas psicológicos de la niñez, que afectan su presente. Se trata de una corriente que ha surgido con fuerza en los últimos años, debido a la influencia que ejerce la trama de una película en la vida anímica de la persona. Se trata de recurrir a determinadas películas para que la persona pueda identificar cuál es la percepción que tiene de sí misma y de su situación existencial.

Dentro del ciclo de Cineterapia que se ha organizado en el Centro Cultural Casa Grande, se proyectará *El Doctor*, película que cuenta la historia de Jack MacKee, un médico frío y distante, al que le diagnostican una enfermedad y pasa a ser un paciente más de su propio hospital. Entonces sabrá lo que sienten los enfermos, tendrá que confiar ciegamente en un sistema médico que sabe que no es infalible.

(Adaptado de noticia publicada en [huelva.es](http://www.huelvainformacion.es/article/huelva/1360355/ayamonte/incluye/la/cineterapia/su/programa/salud.html))  
<http://www.huelvainformacion.es/article/huelva/1360355/ayamonte/incluye/la/cineterapia/su/programa/salud.html>

**56** Ayamonte es una ciudad española que apostó por el uso de la cineterapia por tratarse de

- (A) un procedimiento corriente.
- (B) un instrumento terapéutico.
- (C) un problema para la salud.
- (D) un trauma para el presente.

**57** El uso de la cineterapia puede contribuir a que la persona

- (A) consiga percibirse mejor en el mundo.
- (B) organice sesiones de cine con los amigos.
- (C) revele nuevos actores y actrices.
- (D) adquiriera el hábito de ir al cine.

**58** La película elegida, *El Doctor*, tiene por tema la

- (A) rebeldía de un paciente ante su diagnóstico.
- (B) vida activa y solidaria de un médico de éxito.
- (C) relación entre pacientes y profesionales de la salud.
- (D) magia del cine en el tratamiento de traumas psicológicos.

#### TEXTO 2

Reflexiones de dos alumnos del curso de Habilidades de Comunicación en Medicina, de la Facultad de Medicina de Sevilla, sobre la película *El Doctor*:

**1** La película me ha hecho reflexionar y tener aún más claro lo que siempre he pensado sobre la importancia del buen trato al paciente... Aunque sea ficción, no es nada totalmente alejado de la realidad: si bien es verdad que muchos profesionales tienen una actitud ejemplar, no pocos actúan de forma inadecuada, sacando a relucir una prepotencia y una despersonalización que debería ser incompatible con el ejercicio de la medicina.

**2** El problema seguramente sea de base, de educación, de no tener claro que todos somos iguales y nadie es superior a nadie. Es absolutamente reprochable creerse superior a quien necesita nuestra ayuda y no sólo porque un día necesitaremos la ayuda de alguien, si no por principios, por humanidad, por amor...

<http://habilidadescomunicacionmedicina.blogspot.com.br/>

**59** La primera reflexión revela que el alumno

- (A) tuvo una actitud poco ejemplar, portándose de manera prepotente e inadecuada.
- (B) cuestionó la cineterapia, por contribuir a la despersonalización del paciente.
- (C) logró comprender aún más claramente la importancia de atender de manera humana a los pacientes.
- (D) actuó de manera incompatible con lo que se espera de un médico en el ejercicio de sus funciones.

**60** La reflexión número dos revela que el alumno

- (A) considera fundamental en el ejercicio de la profesión un procedimiento humanitario hacia el paciente.
- (B) cree que el personal sanitario tiene una mejor educación que las personas enfermas.
- (C) discute el punto de vista de la película, porque nada de lo expuesto en ella corresponde a la realidad.
- (D) confirma la necesidad de asistir a muchas películas para aprender los principios básicos de su profesión.

Leia o texto abaixo e responda às questões que o seguem.



## Official website of the Paralympic Movement

January 12, 2012

### **Paralympic Hall of Fame**

Welcome to the International Paralympic Committee's virtual Paralympic Hall of Fame!

The Paralympic Hall of Fame will ensure that a permanent record and institutional memory is kept of top Paralympic athletes and coaches of all times, thus honouring the performers who achieved a high level of success in the Paralympic Games.

In order to be eligible, athletes and coaches must have achieved a very high level of success at the Paralympic Games. They must also have consistently displayed a spirit of fair play, and made a positive contribution to the Paralympic Movement. They must have ceased their participation in Paralympic sporting competition for at least four years (one Paralympic Games cycle).

The election of new members will always take place to coincide with the Paralympic Games.

#### **Paralympic Hall of Fame 2012**

For the first time since its introduction six years ago, the International Paralympic Committee (IPC) is calling upon members of the public to nominate retired Paralympians and coaches to be included into the Paralympic Hall of Fame during the London 2012 Paralympic Games.

This August there will be five new members - two female athletes, two male athletes and one coach - elected to the Paralympic Hall of Fame, all of whom will be chosen by the IPC Governing Board from the nominations submitted by National Paralympic Committees, International Sporting Federations.

This time the public can nominate via [ipc.media@paralympic.org](mailto:ipc.media@paralympic.org). They should send their votes by 31 March 2012. We count on your participation. **Vote now!**

#### **Nomination and Election Procedure: Criteria**

All candidates will be nominated and elected based on the following criteria:

**Athletic Performance:** played record, results and abilities in Paralympic Competition, including number of Paralympic Games and World Championships in which the nominee participated, as well as total number of medals won.

**Fair Play:** sportsmanship, contribution to a team/team spirit.

**Community Service:** activities outside sporting commitments (this is an advantage and an asset for the nomination, not obligatory).

Adapted from: <<http://www.paralympic.org/Athletes/Halloffame>> (Acesso : 25 Set. 2012)

56 O texto, produzido pelo Comitê Paralímpico Internacional, tem como principal objetivo:

- (A) incentivar o público a indicar nomes para o *Paralympic Hall of Fame*.
- (B) descrever as qualidades físicas e sociais de todos os atletas paralímpicos.
- (C) sugerir atividades não esportivas para os atletas paralímpicos.
- (D) convidar os membros do comitê para fazer parte do *Hall of Fame*.

57 De acordo com o texto, qual é a função primordial do *Paralympic Hall of Fame*?

- (A) Definir os critérios para a participação de atletas nas Paralimpíadas.
- (B) Manter um arquivo com os recordes alcançados nas Paralimpíadas.
- (C) Preservar a memória dos atletas e técnicos que se destacaram nas Paralimpíadas.
- (D) Prestar uma homenagem aos membros do Comitê Paralímpico Internacional.

58 A respeito da participação do público em geral na indicação dos nomes para o Paralympic Hall of Fame, marque a afirmação FALSA, de acordo com o texto.

- (A) É uma prática a ser realizada por meio da internet.
- (B) É uma prática iniciada há seis anos.
- (C) É uma prática que deve seguir critérios.
- (D) É uma prática encorajada pelo Comitê Paralímpico.

59 Entre as qualidades indicadas para a inclusão de atletas no Paralympic Hall of Fame, qual delas se refere a aspectos não relacionados ao esporte? Marque a opção correta, retirada do texto.

- (A) *Success at the Paralympic Games.*
- (B) *Number of medals won.*
- (C) *Team spirit.*
- (D) *Community service.*

60 No terceiro parágrafo do texto, há várias afirmações que se referem às qualidades dos candidatos ao Paralympic Hall of Fame. O uso de "must" nessas afirmações indica que as qualidades descritas são

- (A) Aconselháveis.
- (B) Obrigatórias.
- (C) Proibidas.
- (D) Sugeridas.

