



PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ÁREA DA SAÚDE

Áreas de Concentração:

- Atenção em Saúde da Mulher e da Criança;
- 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 afirmativo, assine o cartão e leia atentamente as instruções para seu preenchimento. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas 60 (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, 90 (NOVENTA) MINUTOS.



SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

01 De acordo com a Lei 8.080/90, o Sistema Único de Saúde é constituído:

- (A) pelo conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo poder público.
- (B) exclusivamente pelas instituições públicas estaduais e municipais.
- (C) apenas pela iniciativa privada.
- (D) pelos serviços de saúde prestados exclusivamente pelos municípios e pela iniciativa privada em caráter complementar.

02 Sobre os objetivos do Sistema Único de Saúde preconizado pela Lei 8.080/90, avalie as afirmativas abaixo:

- I Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- II Participação da comunidade.
- 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.

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) As afirmativas II e III estão corretas.
- (C) Apenas a afirmativa III está correta.
- (D) Apenas a afirmativa I está correta.

03 Compete à direção nacional do Sistema Único de Saúde:

- (A) Participar das ações de controle e avaliação das condições e dos ambientes de trabalho.
- (B) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (C) Coordenar e participar na execução das ações de vigilância epidemiológica.
- (D) Planejar, organizar, controlar e avaliar as ações e os serviços de saúde e gerir e executar os serviços públicos de saúde.

04 A Lei nº. 12.401/2011 “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” e estabelece que, “na falta de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, a dispensação”

- (A) não será realizada pelo SUS.
- (B) será realizada com base nas relações de medicamentos instituídas pelo gestor público.
- (C) será realizada apenas se determinada por via judicial.
- (D) será realizada com base nos consensos e diretrizes das sociedades médicas estabelecidas e formalizadas em nível nacional ou internacional.

05 A Lei nº. 12.401/2011 “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” e dispõe que “a incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições”

- (A) da Agência Nacional de Saúde Suplementar – ANS.
- (B) da Agência Nacional de Vigilância Sanitária – ANVISA.
- (C) do Instituto Nacional de Propriedade Industrial – INPI.
- (D) do Ministério da Saúde – MS.

06 A Lei nº. 8.080 de 1990, também conhecida como Lei Orgânica da Saúde, definiu as bases de organização do Sistema Único de Saúde, ao estabelecer papéis e atribuições dos gestores nos três níveis de atuação. Com base nessa Lei, é correto afirmar que:

- (A) a integralidade do cuidado se estende à assistência farmacêutica apenas no componente da atenção básica.
- (B) universalidade, hierarquização e descentralização são os princípios doutrinários do SUS.
- (C) o princípio que está diretamente relacionado à obtenção de medicamentos por mandados judiciais é o de universalidade.
- (D) equidade, universalidade e integralidade são princípios doutrinários do SUS.

07 Em relação ao Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS), é correto afirmar que:

- (A) É uma entidade de direito público que congrega os gestores das Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.
- (B) Tem como instâncias consultivas a secretaria técnica e os Conselhos Regionais de Secretários de Saúde.
- (C) Tem como instâncias deliberativas a secretaria técnica, a assembleia e o Conselho deliberativo.
- (D) É uma entidade de direito privado que congrega os gestores das Secretarias de Estado da Saúde e do Distrito Federal.

08 Em relação ao Sistema Único de Saúde, na organização da atenção pré-natal, espera-se efetivar:

- (A) Disponibilidade de recursos humanos que possam acompanhar a gestante segundo os princípios e diretrizes da política nacional de atenção integral à saúde da mulher adulta e adolescente, no seu contexto familiar e social.
- (B) Diálogo permanente com a população, em especial com as mulheres, sobre aspectos relacionados à assistência pré-natal, na unidade de saúde e nas diversas ações comunitárias.
- (C) Visitas domiciliares, identificando gestantes e desenvolvendo atividades de educação da gestante e de seus familiares, orientando sobre os cuidados básicos de saúde e nutrição, cuidados de higiene e sanitários.
- (D) Acompanhamento da evolução de alguns aspectos da gestação, segundo orientação da unidade de saúde, nos casos em que o deslocamento da gestante à unidade, em determinado período, seja considerado inconveniente ou desnecessário.

09 Em relação à Política Nacional de Humanização, criada em 2003, marque a alternativa correta.

- (A) A flexibilização das práticas de atendimento é um fato constatado no cotidiano da saúde, o que produz conquista de resolutividade.
- (B) A equipe de acolhimento tem o médico como sua peça chave, com propósito de solucionar rapidamente os problemas dos usuários.
- (C) A humanização da assistência em saúde coletiva torna as necessidades de saúde dos usuários responsabilidade de todos os atores sociais envolvidos no processo de trabalho.
- (D) O Ministério da Saúde espera com a PNH a redução das filas e o tempo de espera de atendimento; o conhecimento por parte dos usuários dos profissionais que cuidam de sua saúde, e a ampliação das especialidades ofertadas na atenção básica.

10 Na organização da atenção obstétrica na rede SUS, cabe à esfera estadual:

- (A) Elaborar, em articulação com as respectivas Secretarias Municipais de Saúde, os planos regionais, organizando seus sistemas estaduais/regionais de assistência obstétrica e neonatal que contemplem todos os níveis de atenção.
- (B) Alocar recursos destinados ao cofinanciamento das ações referentes à atenção obstétrica e neonatal.
- (C) Garantir o acesso à realização dos exames laboratoriais de seguimento do pré-natal em seu próprio território ou em outro município, de acordo com a programação regional.

- (D) Garantir o atendimento a todas as parturientes e recém-nascidas que procuram os serviços de saúde e assegurar internamento, sempre que necessário, em seu próprio território ou em outro município, de acordo com a programação regional.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 O instrumento multidimensional capaz de identificar as comorbidades do idoso é

- (A) avaliação multidimensional(AGA).
- (B) avaliação de depressão no idoso (GDS).
- (C) miniexame do estado mental (MEEM).
- (D) miniavaliação nutricional (MAN).

12 A ansiedade pela separação, a perda de controle, as lesões corporais e a dor são alguns dos principais fatores de estresse da hospitalização infantil. Sobre as reações comportamentais da criança no que se refere à ansiedade pela separação, é correto afirmar que:

- (A) Na fase de desligamento, o choro cessa e a depressão é evidente. A criança torna-se muito menos reativa, não demonstra interesse em brincar ou alimentar-se e isola-se dos outros.
- (B) Durante a fase de desesperança, também denominada negação, parece que a criança finalmente ajustou-se à perda. Ela torna-se mais interessada pelo ambiente que a cerca, brinca com os outros e parece formar novas relações.
- (C) Na fase de protesto, as crianças reagem agressivamente à sua separação dos pais. Elas choram e chamam pelos pais, recusam a atenção de qualquer outra pessoa e ficam inconsoláveis.
- (D) A fase de desesperança, caracterizada por ser o estágio mais grave, a criança desliga-se dos pais em uma tentativa de fugir da dor emocional gerada pelo desejo de estar na presença deles.

- 13** Um paciente de 70 anos foi internado na UTI com diagnóstico de Pancreatite e suspeita de Meningite Meningocócica. De acordo com as normas estabelecidas para o atendimento desse paciente, deve-se ter precaução para transmissão de
- (A) aerossóis e gotículas.
 - (B) aerossóis.
 - (C) contato.
 - (D) gotículas.
- 14** O déficit de memória episódica é, na maioria dos casos, parâmetro indiscutível e quase prioritário para o diagnóstico da
- (A) Demência de Pick.
 - (B) Demência de Lewy.
 - (C) Demência de Alzheimer.
 - (D) Demência Frontotemporal.
- 15** Como um indicador de saúde, a autonomia é considerada a capacidade de o indivíduo
- (A) realizar atividades laborativas.
 - (B) gerenciar-se.
 - (C) realizar atos motores.
 - (D) manter sua saúde física.
- 16** Em relação ao rastreamento de câncer de colo de útero em mulheres pós-menopausa, a citologia em mulheres na menopausa pode levar a resultados falso-positivos causados por
- (A) atrofia secundária ao hipoestrogenismo, gerando ansiedade na paciente.
 - (B) distrofia secundária ao hipoestrogenismo, gerando perda da autoestima da paciente.
 - (C) atrofia primária ao hiperestrogenismo, gerando frustração sexual na paciente.
 - (D) distrofia primária ao hiperestrogenismo, gerando dispareunia na paciente.
- 17** O tipo mais comum de Incontinência Urinária no idoso é a
- (A) funcional.
 - (B) de esforço.
 - (C) de transbordamento.
 - (D) de urgência.
- 18** Considerando a Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986, a realização de cuidados de Enfermagem que exigem maior complexidade técnica, conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas é uma atividade
- (A) privativa do enfermeiro.
 - (B) do enfermeiro e do técnico de enfermagem.
 - (C) da equipe de enfermagem.
 - (D) do enfermeiro, com supervisão do médico.
- 19** Nos serviços de saúde, a criança portadora de necessidade especial é uma realidade cada vez mais frequente. Sobre essa criança e sua família é INCORRETO afirmar que:
- (A) Os familiares de crianças portadoras de necessidades especiais, além de responder pelos aspectos rotineiros do cuidado, ainda assumem a responsabilidade adicional sobre cuidados técnicos complexos, como o de lidar com sintomas e o de defender, procurar e coordenar serviços sociais e de saúde para a sua criança.
 - (B) O principal objetivo no trabalho com a família de uma criança com necessidades especiais é o apoio no enfrentamento da situação e a promoção de parcerias com profissionais de saúde capacitados para apoiar a adaptação da família às necessárias mudanças na vida diária.
 - (C) O progresso tecnológico, principalmente o de diagnóstico e o de tratamento, viabiliza um atendimento mais eficiente do crescente número de crianças portadoras de necessidades especiais.
 - (D) As famílias, na maioria das vezes o pai, assumem uma responsabilidade enorme para fornecer cuidados técnicos e tratamento dos sintomas relativos à enfermidade da criança, quando em domicílio.
- 20** Para avaliar o nível de consciência de um paciente comatoso é utilizada a escala de coma de
- (A) Gladstone.
 - (B) Jolly.
 - (C) Gold.
 - (D) Glasgow.
- 21** “Assegurar a melhoria do acesso, da cobertura e da qualidade do acompanhamento pré-natal, da assistência ao parto e puerpério às gestantes e ao recém-nascido, na perspectiva dos direitos de cidadania” é o objetivo
- (A) da Política Nacional de Humanização.
 - (B) do Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento (PHPN).
 - (C) da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher.
 - (D) do Programa de Atenção Integral à Saúde da Família.

22 Em relação ao conceito de Saúde, a OMS determina que o idoso deve ter qualidade de vida para ser saudável. Em relação à qualidade de vida, pode-se afirmar que:

- (A) ela exige percepção de bem estar em contexto cultural e padrões sociais.
- (B) a ausência de bem estar inviabiliza a qualidade de vida.
- (C) a presença de doença inviabiliza a qualidade de vida.
- (D) ela não exige a percepção acerca de sua posição na vida.

23 Em relação ao rastreamento de câncer de mama, são sinais de alerta:

- (A) nódulo mamário, simetria, alteração da pele, recente retração do mamilo, descarga papilar sanguinolenta e alterações eczematosas na aréola.
- (B) nódulo mamário, assimetria, retração da pele, recente retração do mamilo, descarga papilar sanguinolenta e alterações eczematosas na aréola.
- (C) nódulo mamário, simetria, retração da pele, recente hipercoloração do mamilo, descarga papilar sanguinolenta e alterações eczematosas na aréola.
- (D) nódulo mamário, assimetria, retração da pele, recente retração do mamilo, descarga papilar serosanguinolenta e alterações eczematosas na aréola.

24 Em relação ao planejamento familiar, o Ministério da Saúde recomenda que:

- (A) as ações educativas devem ser preferencialmente realizadas em grupo, precedendo a primeira consulta, e devem ser sempre reforçadas pela ação educativa individual.
- (B) as ações educativas devem ser facultativas, realizadas em grupo ou não, precedendo a primeira consulta, e não precisam ser reforçadas pela ação educativa individual.
- (C) as ações educativas devem sempre ser individuais, só se estabelecendo grupos quando houver carência de profissionais de saúde para atendimento da clientela.
- (D) as ações educativas devem ser preferencialmente realizadas em grupo, precedendo a primeira consulta, e devem ser sempre reforçadas pela ação educativa apenas do homem.

25 No que diz respeito aos distúrbios eletrolíticos, o controle dos exames laboratoriais figura como de suma importância para o acompanhamento e correção do quadro. Os valores que se seguem – magnésio = 1,9 mg/dl, sódio = 131mEq/l, potássio = 4,5 mEq/l – correspondem a:

- (A) hipomagnesemia, hipernatremia e hipercalemia.
- (B) normomagnesemia, normonatremia e hipopotassemia.
- (C) hipomagnesemia, hiponatremia e hipocalemia.
- (D) normomagnesemia, hiponatremia e normopotassemia.

26 De acordo com o Centro de Controle e Prevenção de Doenças (*CDC – Center for Disease Control and Prevention*), as barreiras que devem ser empregadas, indistintamente, para impedir que o profissional de saúde tenha contato direto ou indireto com todo e qualquer líquido corpóreo, mucosa e pele não-integra de qualquer paciente sob seus cuidados são chamadas de

- (A) precauções para transmissão específica de doenças.
- (B) precauções-padrão.
- (C) isolamentos.
- (D) técnicas assépticas.

27 As duas causas mais comuns de mortes acidentais no idoso são:

- (A) incontinência urinária e quedas.
- (B) instabilidade postural e quedas.
- (C) insuficiência cerebral e instabilidade postural.
- (D) iatrogenia e instabilidade postural.

28 Considerando que a maioria dos casos de transmissão ocupacional (Hepatite B, Hepatite C e HIV) ocorre após acidente percutâneo, analise as afirmativas abaixo:

- I A agulha não deve ser reencapada para seu descarte.
- II A agulha deve ser descartada em caixas coletoras de parede rígida.
- III Para a proteção do profissional, em procedimentos de risco de contaminação, deve-se realizar a lavagem das mãos e utilizar equipamentos de proteção individual (luvas, aventais e óculos).
- IV A utilização de luva dispensa a lavagem das mãos.

Está correto o que se declara em:

- (A) apenas nas afirmativas I, II e III.
- (B) apenas nas afirmativas II e III.
- (C) em todas as afirmativas.
- (D) apenas nas afirmativas I e IV.

29 De acordo com a Política Nacional de Atenção ao Paciente Crítico, a unidade de tratamento intensivo para adultos deve conter, com relação à equipe de enfermagem, no mínimo

- (A) dois enfermeiros coordenadores responsáveis pela área de enfermagem; um enfermeiro assistencial por turno, exclusivo da unidade, para cada 2 leitos/fração; um técnico de enfermagem para cada 2 leitos/fração por turno.
- (B) um enfermeiro coordenador responsável pela área de enfermagem; um enfermeiro assistencial por turno, exclusivo da unidade, para cada 5 leitos/fração; um técnico de enfermagem para cada 1 leito/fração por turno.
- (C) um enfermeiro coordenador responsável pela área de enfermagem; um enfermeiro assistencial por turno, exclusivo da unidade, para cada 10 leitos/fração; um técnico de enfermagem para cada 2 leitos/fração por turno.
- (D) um enfermeiro coordenador responsável pela área de enfermagem; um técnico de enfermagem para cada 1leito/fração por turno.

30 Um auxiliar de enfermagem de um hospital público estava de plantão no dia 12/12/2009 e, por volta das 23 horas e 40 minutos, entrou no quarto para prestar cuidados a uma paciente. Lá ele observou que a mesma havia perdido o acesso venoso central, por onde estava recebendo um medicamento quimioterápico. No momento, a enfermeira de plantão não estava próxima para as providências necessárias e, como a paciente estava nervosa em razão de o acesso ao medicamento ter sido interrompido, o auxiliar de enfermagem que sabia realizar o procedimento resolveu puncionar o acesso venoso periférico e reinstalar a quimioterapia. Porém, uma hora após a reinstalação, houve extravasamento de quimioterápico, o que causou lesões à paciente. De acordo com o código de ética de enfermagem, o auxiliar de enfermagem cometeu uma

- (A) tentativa de homicídio.
- (B) negligência.
- (C) imprudência.
- (D) imperícia.

31 Dentre as etapas do exame físico infantil, deve ser realizada a avaliação do coração, em relação a sua posição e seu funcionamento. Sobre a avaliação do coração da criança é INCORRETO afirmar que:

- (A) O coração posiciona-se no tórax como um trapezoide: verticalmente, ao longo da borda direita do esterno, a partir da segunda até a quinta costela; horizontalmente, no lado longo, a partir do esterno inferior direito até a

quinta costela na linha hemiclavicular esquerda; diagonalmente, da borda esquerda do esterno na segunda costela até a linha hemiclavicular esquerda na quinta costela; e horizontalmente, no lado curto, da borda esquerda do esterno e da borda direita do esterno até o segundo espaço intercostal.

- (B) O som cardíaco conhecido como S1 é causado pelo fechamento da válvula aórtica e da pulmonar. O som conhecido como S2 resulta do fechamento da válvula mitral e da tricúspide.
- (C) Os ruídos cardíacos são produzidos pela abertura e fechamento das válvulas e pela vibração do sangue circulando contra as paredes do coração e das veias. Normalmente ouvem-se dois sons: S1 e S2.
- (D) Os ruídos cardíacos devem ser avaliados no que diz respeito à: 1. à intensidade, especialmente em relação à localização ou local de escuta, não devendo ser fraca nem forte demais; 2. à qualidade, devendo serem os ruídos claros e distintos, não abafados, difusos ou distantes; 3. à velocidade, devendo ser a mesma do pulso radial; 4. ao ritmo, devendo ser regular e uniforme.

32 Quanto ao exame físico cardíaco é correto afirmar que:

- (A) B1 refere-se à primeira bulha cardíaca, portanto, ao fechamento da valva tricúspide e mitral; e B2 refere-se à segunda bulha, portanto, ao fechamento das valvas aórtica e pulmonar.
- (B) O coração encontra-se, comumente, entre o segundo espaço intercostal e o quinto espaço intercostal, sendo nessa sequência, respectivamente, ápice e base cardíaca.
- (C) As etapas na sequência são: inspeção, percussão, palpação e ausculta, como etapas prioritárias do exame físico cardíaco comumente realizado.
- (D) O foco para ausculta de frequência cardíaca apical (FCA) é o foco de tricúspide, pois fica no ápice do coração, onde também se verifica a presença do *ictus cordis* ou PIM (ponto de impulso máximo).

33 Quanto à avaliação clínica realizada pelo enfermeiro no exame físico pulmonar, é correto afirmar:

- (A) Usam-se as duas mãos ao mesmo tempo para palpar e comparar o frêmito toraco-vocal ou tátil, pois isto faz parte da técnica para exame nesta etapa.
- (B) O frêmito toraco-vocal ou tátil refere-se às vibrações não palpáveis e sim audíveis transmitidas através do sistema broncopulmonar para a parede torácica quando o paciente fala, devendo-se pedir para ele dizer “trinta e três” ou “um – um – um”.
- (C) Na inspeção do tórax para o exame físico pulmonar, deve-se buscar como possibilidade de achado clínico: deformidade do tórax, inclinação das costelas, retração anormal dos EI (espaços intercostais) durante a inspiração e expiração, frequência e ritmo da respiração, elevações e trajetos fistulosos.
- (D) O som normal do pulmão é hiper-ressonância, também chamado de ruídos adventícios.

34 Ao exame físico cardíaco, quando há um achado clínico de frequência cardíaca apical (FCA) de 60 batimentos por minuto, deve-se ter o seguinte raciocínio:

- (A) O impulso elétrico origina-se no nó sino atrial e, por esse motivo, nesse caso da frequência, pode-se confirmar que esse ritmo é atrial ou sinusal.
- (B) O impulso elétrico origina-se no nó sino atrial, marca-passo natural do coração, emitindo uma frequência sempre acima de 100 bpm; portanto, conclui-se que esse ritmo citado no caso não é atrial.
- (C) O paciente está em ritmo nodal, pois tem uma frequência de 60 bpm e isso pode ser comprovado com a verificação da FCA. O estímulo é originário comprovadamente do nó AV.
- (D) Para se ter certeza do ritmo cardíaco do paciente não basta a verificação da FCA; precisa-se, além da história clínica, de um Eletrocardiograma (ECG).

35 Sobre a prevenção e tratamento dos agravos resultantes da violência sexual contra mulheres e adolescentes, a norma técnica, elaborada pelo Ministério da Saúde, prevê como medidas imediatas:

- (A) a anticoncepção de emergência e a profilaxia do HIV.
- (B) a anticoncepção de emergência e a profilaxia das DSTs e HIV.
- (C) a anticoncepção de emergência e as profilaxias das DSTs, hepatite B e HIV.
- (D) a anticoncepção de emergência e a profilaxia do HIV e hepatite B.

36 Na hipótese da necessidade de uma hemotransfusão, o tempo gasto para a realização da mesma deve ser monitorado pela enfermagem, não devendo exceder o período de 4 horas, devido ao risco de ocorrer:

- (A) proliferação bacteriana no sangue a ser transfundido.
- (B) hemólise.
- (C) inativação dos fatores de coagulação.
- (D) hipocalcemia.

37 Diante da necessidade de realização de uma Esofagogastroduodenoscopia (EGD), no que tange à indicação do glucagon, da atropina e do midazolam, podemos afirmar que são indicados, respectivamente, para:

- (A) relaxamento da musculatura lisa; redução das secreções; sedação moderada e alívio da ansiedade.
- (B) sedação moderada e alívio da ansiedade; redução das secreções; relaxamento da musculatura lisa.
- (C) sedação moderada e alívio da ansiedade; relaxamento da musculatura lisa; redução das secreções.
- (D) redução das secreções; sedação moderada e alívio da ansiedade; relaxamento da musculatura lisa.

38 Uma mulher de 56 anos portadora de Hanseníase, sob tratamento ambulatorial, internou-se, por complicação, na UTI Coronariana, durante o exame de cateterismo cardíaco. Após realização do exame físico e entrevista, o enfermeiro prescreveu os cuidados de enfermagem. Considerando a assistência de enfermagem em pacientes com diagnóstico de Hanseníase, um cuidado que NÃO deveria ser incluído é:

- (A) oferecer apoio para melhorar a autoestima.
- (B) realizar cuidados com os pés e mãos.
- (C) estimular a adesão ao tratamento.
- (D) manter a paciente em precaução para transmissão por aerossóis.

39 O tratamento quimioterápico para Leucemia Mieloide Aguda é bastante mielotóxico, fazendo com que os pacientes fiquem vulneráveis a infecções oportunistas por conta da neutropenia. Nesta situação o enfermeiro deve:

- (A) priorizar os cuidados com este paciente para diminuir o risco de infecção cruzada.
- (B) cuidar deste paciente uma vez ao dia a fim de manipulá-lo o mínimo possível.
- (C) isolar este paciente dos outros pela possibilidade de ele se tornar um vetor para infecção na enfermaria.
- (D) não trocar venopunção periférica pelo risco de infecção em novo sítio de punção.

40 A Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC) é um processo crônico caracterizado pelos seguintes sintomas primários:

- (A) tosse, produção de escarro e dispneia aos esforços.
- (B) cansaço, dispneia aos esforços e taquicardia.
- (C) tosse, produção de escarro e palidez.
- (D) tosse, produção de escarro e taquipneia.

41 Os pacientes com distúrbios cardiovasculares geralmente apresentam como sintomas:

- (A) desconforto torácico, dispneia, edema e emagrecimento.
- (B) anemia, desconforto abdominal, dispneia e fadiga.
- (C) desconforto torácico, dispneia, edema e fadiga.
- (D) dispneia, edema, fadiga e anemia.

42 Pacientes em terapia anticoagulante necessitam de avaliação contínua do enfermeiro, o qual precisa monitorar:

- (A) o tempo de tromboplastina parcial; o tempo de protrombina; os valores da hemoglobina e hematócrito; a contagem de plaquetas; e o nível de fibrinogênio.
- (B) o tempo de protrombina; o hematócrito; o nível de fibrinogênio; a contagem de leucócitos; e os valores de hemoglobina e tromboplastina.
- (C) o tempo de tromboplastina parcial; o tempo de protrombina; os valores da hemoglobina e de plaquetas; o nível de fibrinogênio; e a contagem de neutrófilos.
- (D) o tempo de protrombina; os valores da hemoglobina e hematócrito; o nível de fibrinogênio; e a contagem de células sanguíneas.

43 A enfermagem que cuida de pacientes hipertensos deve ter o objetivo de reduzir e controlar a pressão arterial sem provocar efeitos adversos. Para isso o enfermeiro deve:

- (A) estabelecer orientações ao paciente quanto à dieta, ao repouso, às mudanças de hábitos, ao uso de medicamentos e ao controle do peso.
- (B) estabelecer orientações ao paciente quanto à dieta hipossódica rigorosa, à manutenção do tratamento, ao controle do peso e à redução da atividade física
- (C) estabelecer plano de supervisão direta sobre o paciente para facilitar o tratamento, exigindo mudanças no estilo de vida, repouso e prevenção de complicações.
- (D) estabelecer plano de apoio e ensino ao paciente para promover adesão ao tratamento; e orientá-lo com vistas a incentivar não só mudanças no estilo de vida, mas também continuidade do tratamento e prevenção de complicações.

44 A enfermagem tem papel fundamental em relação aos cuidados prestados ao idoso, principalmente quando se trata de assistência domiciliar. Nesse campo, o enfermeiro atua na

- (A) orientação e reabilitação do idoso, na orientação da família para realização de técnicas específicas, na administração de medicamentos e de atividades de lazer.
- (B) prevenção, recuperação e reabilitação do idoso visando a sua autonomia e independência em seu ambiente; além de atuar na orientação e educação do paciente e da família, para a execução de técnicas específicas.
- (C) prevenção de escaras, no auxílio na higiene, no preparo e administração de medicamentos visando à autonomia e independência do idoso no seu ambiente familiar.
- (D) recuperação e tratamento visando à independência do idoso em seu ambiente; além de atuar na orientação e educação do paciente e da família para a realização de técnicas específicas.

45 A anemia é a desordem mais comum do sangue. Há vários tipos de anemia, produzidos por uma variedade de causas. A anemia é classificada pelo tamanho da célula vermelha sanguínea, que é refletido no exame de sangue pelo determinante

- (A) velocidade de coagulação diminuída.
- (B) velocidade de hemossedimentação.
- (C) volume corpuscular médio.
- (D) teste de Coombs.

Língua Portuguesa

Texto I

Vamos tirar a máscara

(Cacá Diegues)

- Sábado passado, quando o sol generoso deste fim de inverno carioca iluminou a cidade, troquei o almoço por um mergulho na praia e me deparei com rapazes e moças jogando altinho na beira do mar.
- 5 Os jovens eram os donos daquela faixa de areia dura, a equilibrar nos pés a bola que jogavam um para o outro sem deixá-la cair. Nenhum banhista ousava passar pela barreira do jogo, mesmo sabendo que o altinho só está liberado na areia
- 10 mole, perto do calçadão e depois de certa hora da tarde. Embora ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques. Até que um menino pequeno levou
- 15 distraído uma bolada na cabeça e correu chorando para seus pais. Nem assim os boleiros interromperam o jogo proibido. Imaginei que aqueles rapazes e moças a jogar altinho fossem os mesmos que à noite, saindo das
- 20 baladas a que têm direito, usam seus aplicativos em celulares para descobrir onde se encontram os postos da Lei Seca. Os mesmos que, eventualmente, apanhados ao volante alcoolizados, não hesitariam em oferecer propina ao policial do
- 25 flagrante. Muitos deles deviam também ser parte dos que foram às formidáveis passeatas que começaram em junho, para manifestar seus justos protestos contra a corrupção dos políticos e a violência da polícia.
- 30 Alguns devem ter protestado contra o voto secreto no Congresso, com seus rostos escondidos por máscaras a fim de garantir anonimato. Violência e corrupção só podem ser combatidas com um compromisso comum de toda a sociedade,
- 35 sem direito a exceções. É claro que ganhar comissão de empreiteira em obra pública é bem mais grave do que jogar altinho em lugar proibido. Mas os dois malefícios ilustram uma mesma cultura, segundo a qual vale tudo que nos favoreça, ainda
- 40 que em prejuízo dos outros. Assim como os políticos se surpreendem indignados por estarem sendo acusados de usar bens e verbas públicos para seus interesses pessoais, os jovens do altinho se ofenderiam com
- 45 quem lhes sugerisse interromper o jogo proibido. Tanto uns quanto outros reagem como se estivessem inibidos na prática de um direito natural deles. O de ocupar o espaço público em benefício de seus desejos.
- 50 Para nós brasileiros, “brasileiro” é sempre o outro, o otário que se deixa frustrar por obstáculos que são impostos ao exercício de sua vontade. E não sentimos culpa de nada, pois as leis são feitas para o outro e não para nós. Só cidadãos de segunda
- 55 classe se submetem a elas, se inibem diante delas por falta de poder ou por falta de malandragem.

- Sentimo-nos injustiçados, como se os outros estivessem se metendo em nossas vidas privadas, quando reclamam do sinal vermelho que acabamos
- 60 de atravessar, do lixo que jogamos nas ruas, da música alta que não deixa nosso vizinho dormir. O outro é uma figura de retórica, não reconhecemos sua existência, como se habitássemos um vazio em que a multidão à nossa volta fosse invisível. Não
- 65 existe pecado quando se está sozinho no mundo. O povo também era invisível para os aristocratas da corte francesa do século 18 que viviam às custas dos impostos pagos pela plebe e dos privilégios que os reis lhes concediam. Eles bailavam isolados no
- 70 luxo de Versalhes, a muitos quilômetros da Paris fedorenta e faminta que garantia a sua existência. Como exemplo a todos, Brasília é a nossa Versalhes republicana, lá está a nobreza secular da nossa vida pública, a bailar ausente do que se
- 75 passa no resto do país, se sentindo injustiçada se algum ingrato reclama do uso indevido do que não é deles. Da Praça dos Três Poderes, não se vê a Bastilha cair. Esse é o exemplo com o qual se identificam os
- 80 rapazes e moças do altinho, com suas máscaras do baile social. Só um pacto sincero entre todos os níveis da sociedade, decidida a cumprir as regras estabelecidas para a convivência entre seus membros, poderá acabar com as distorções que
- 85 tanto combatemos nas manifestações de rua.

(O GLOBO, 7 de setembro de 2013, 1º Caderno, página 23)

46 “Sábado passado, quando o sol generoso deste fim de inverno carioca iluminou a cidade, troquei o almoço por um mergulho na praia e me deparei com rapazes e moças jogando altinho na beira do mar.” (Linhas 1-4)

A construção do enunciado acima configura uma estrutura de:

- (A) Enumeração de fatos
(B) Exposição de ideias
(C) Narração de uma ocorrência
(D) Descrição de uma cena
- 47 O título do texto permite depreender uma atitude crítica do autor em relação a determinado assunto. Esse título se justifica porque:
- (A) cobramos frequentemente dos outros comportamentos corretos, mas não praticamos tais comportamentos na nossa vida em sociedade.
(B) sentimo-nos injustiçados quando os outros se metem em nossa vida, sem razão justificada.
(C) vale tudo que nos favoreça, desde que os outros sejam beneficiados também.
(D) reagimos quando nos sentimos inibidos na prática de um direito natural.

48 “Embora ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.” (Linhas 12-14)

Marque a alternativa em que a substituição do conectivo ALTERA o sentido do enunciado em questão:

- (A) Ainda que ninguém arriscasse reclamar, estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (B) Ninguém arriscava reclamar, porque estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (C) Ninguém arriscava reclamar, mas estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques.
- (D) Estávamos todos conscientes de que seria difícil passar impune pelos craques, mesmo que ninguém arriscasse reclamar.

49 “Assim como os políticos se surpreendem indignados por estarem sendo acusados de usar bens e verbas públicos para seus interesses pessoais, os jovens do altinho se ofenderiam com quem lhes sugerisse interromper o jogo proibido. Tanto uns quanto outros reagem como se estivessem sendo inibidos na prática de um direito natural deles, o de ocupar o espaço público em benefício de seus desejos.” (Linhas 41-49)
No fragmento acima, a estrutura “tanto...quanto” configura uma relação de:

- (A) Proporcionalidade
- (B) Consequência
- (C) Intensificação
- (D) Comparação

Leia os fragmentos I e II, a seguir, ainda extraídos do Texto 1, para responder às questões 50 e 51:

I “O povo também era invisível para os aristocratas da corte francesa do século 18 que viviam às custas dos impostos pagos pela plebe e dos privilégios que os reis lhes concediam (...)” (Linhas 66-69)

II “Brasília é a nossa Versalhes republicana, lá está a nobreza secular de nossa vida pública, a bailar ausente do que se passa no resto do país, (...)” (Linhas 72-75)

50 Em cada um dos fragmentos em análise, estão sublinhadas formas verbais no modo indicativo. Identifique, em cada fragmento, respectivamente, o tempo verbal e a noção veiculada.

- (A) Pretérito imperfeito: ação desenvolvida no passado / presente: ação permanente
- (B) Futuro do pretérito: ação posterior ao momento da fala / presente: ação intermitente
- (C) Pretérito mais que perfeito: ação passada anterior à outra ação / pretérito perfeito: ação concluída no passado

(D) Presente: ação durativa / futuro do presente: ação habitual

51 O enunciado “Brasília é a nossa Versalhes republicana” (Linha 72-73) é um exemplo da figura de linguagem denominada:

- (A) Hipérbole
- (B) Eufemismo
- (C) Metáfora
- (D) Antítese

52 “Até que um menino pequeno levou distraído uma bolada na cabeça e correu chorando para seus pais. Nem assim os boleiros interromperam o jogo proibido.” (Linhas 14-17)

Os vocábulos sublinhados foram formados pelo processo de:

- (A) Derivação parassintética
- (B) Derivação imprópria
- (C) Derivação prefixal
- (D) Derivação sufixal

Texto II

A causa da chuva

Não chovia há muitos e muitos meses, de modo que os animais ficaram inquietos. Uns diziam que ia chover logo, outros diziam que ainda ia demorar. Mas não chegavam a uma conclusão.

— Chove só quando a água cai do telhado do meu galinheiro – esclareceu a galinha.

— Ora, que bobagem! – disse o sapo de dentro da lagoa. – Chove quando a água da lagoa começa a borbulhar suas gotinhas.

— Como assim? – disse a lebre. – Está visto que só chove quando as folhas das árvores começam a deixar cair as gotas d’água que têm dentro.

Nesse momento começou a chover.

— Viram? – gritou a galinha. – O telhado do meu galinheiro está pingando. Isso é chuva!

— Ora, não vê que a chuva é a água da lagoa borbulhando? – disse o sapo.

— Mas, como assim? – tornou a lebre. – Parecem cegos! Não veem que a água cai das folhas das árvores?

MORAL: TODAS AS OPINIÕES ESTÃO ERRADAS.

(FERNANDES, Millôr. *Fábulas fabulosas*. 4.ed. Rio de Janeiro: Nórdica, 1976.)

53 Em um texto escrito, os personagens também podem *falar* e expressar suas ideias. Assinale a alternativa em que o autor usa o *discurso direto* para dar voz a um personagem:

- (A) Uns diziam que ia chover logo, outros diziam que ainda ia demorar.
- (B) Parecem cegos! Não veem que a água cai das folhas das árvores?
- (C) Mas não chegavam a uma conclusão.
- (D) Nesse momento começou a chover.

54 “Moral: todas as opiniões estão erradas”

O vocábulo sublinhado remete a um gênero específico de texto. Assinale a alternativa que o identifica.

- (A) Carta
- (B) Piada
- (C) Fábula
- (D) Charge

55 “Não chovia há muitos e muitos meses, de modo que os animais ficaram inquietos.”(Linhas 1-2)

O sentido que se estabelece, respectivamente, na articulação entre as duas orações acima, separadas por uma vírgula, é de:

- (A) Explicação e concessão
- (B) Causa e finalidade
- (C) Consequência e conclusão
- (D) Causa e consequência

Língua Espanhola

Leia o texto com atenção e escolha a opção correta nas questões formuladas a seguir:

RÍO BLINDA SUS FAVELAS PARA EL EXAMEN OLÍMPICO

El tronar de los helicópteros negros que asoman entre la vegetación selvática anuncia la entrada de la Policía Militarizada (PM) en un territorio considerado hostil. Son las cinco y media de la madrugada y las luces rojas de los coches de las tropas de élite iluminan la entrada de Cosme Velho, un barrio de clase media-alta de Río de Janeiro, colindante con las favelas Cerro-Corá, Guararapes y Vila Cândido. Entre los 420 agentes hay miembros del Batallón de Operaciones Especiales (BOPE), a quienes se conoce como “calaveras” debido al emblema impreso en sus boinas negras.

Media hora después, la primera fase concluye con la toma exitosa de las tres barriadas a los pies del cerro del Corvocado. Las buenas noticias las adelanta el coronel Federico Caldas, portavoz de la PM, que destaca la importancia “estratégica” del dominio de esta área turística para garantizar la seguridad de los jóvenes de la Jornada

Mundial de la Juventud (JMJ) y disminuir los asaltos en la zona sur de la ciudad.

“Los bandidos cometían crímenes y se escondían aquí. Con la ocupación esta lógica es invertida: controlamos el territorio para evitar que los crímenes continúen sucediendo”, señala el coronel.

Entre los objetivos de la pacificación no está eliminar el tráfico de drogas (aún activo, aunque más disimulado en las favelas con presencia policial). Los oficiales registran de vez en cuando a los habitantes -sobre todo a chicos que no superan la treintena- y en el caso de encontrar droga, dependiendo de la cantidad y de los humos del policía, no tiene por qué suceder nada. Si se comprueba la pertenencia de la persona revisada a un grupo criminal lo normal es que se la detenga, pero no siempre ocurre así.

Este ambicioso proyecto que tiene la intención de alcanzar cuarenta Unidades Pacificadoras en 2014 fue ideado con una fecha de caducidad clara: 2016. El coste excesivo de las UPP hace imposible llevar una comisaría al millón y medio de personas que viven en las favelas sólo en la ciudad de Río (dos millones, en todo el Estado), de acuerdo con el Instituto Municipal de Urbanismo Pereira Passos.

Por ello, la administración pública acude a la inversión privada y a estas alturas de la canción aparece siempre el mismo nombre: Eike Batista. El hombre más rico de Brasil es dueño de una de las empresas que ha ganado la licitación para la gestión del estadio Maracanã durante 35 años. Las demoliciones hechas en los alrededores del estadio de fútbol más grande de Brasil han sido polémicas: se han derruido varias instalaciones deportivas, una escuela pública y la Aldea Maracanã, el centro cultural indígena del que fueron desalojados por la fuerza los indios que vivían allí. En su lugar, se construirán tiendas, un museo dedicado al fútbol y un aparcamiento.

El conglomerado del magnate inyectará un total de 80 millones de reales (unos 30 millones de euros) para la gestión del programa de pacificación entre 2011 y 2014. Sin embargo, con la resaca de los Juegos Olímpicos, los agentes se marcharán de las comunidades dando pie a un horizonte difuso al que nadie sabe muy bien cómo responder.

Río de Janeiro sufre un proceso de mercantilización y encarecimiento en la vida diaria que impacta con más fuerza en los alquileres y en los precios del transporte público. La metrópoli posee el metro cuadrado más caro de Brasil y está entre las tres ciudades del mundo con el hospedaje más prohibitivo, según una investigación de Embratur. La revalorización de los terrenos unida al aumento de la seguridad y a la especulación inmobiliaria que existe en las favelas recae con peso en las familias obligadas a afrontar costes que antes no asumían como, por ejemplo, las tarifas de luz, agua y gas. Muchas de ellas no soportan la presión de los precios y se marchan de sus barrios de siempre a otros del norte con los beneficios acumulados de la venta de sus viviendas.

A este fenómeno conocido como “remoção branca” (gentrificación o aburguesamiento blanco) se suman las demoliciones de viviendas, igual de sangrantes. Cerca de tres mil familias han sido desplazadas de sus casas y otras ocho mil están amenazadas, según varias organizaciones que constituyen el Comité Popular de la Copa y las Olimpiadas de Río de Janeiro.

El comité clasifica en cuatro las justificaciones que suele utilizar el ayuntamiento de Río en los desalojos: la obras para ampliar las vías de movilidad, las instalaciones o reformas de equipamientos deportivos, aquellas volcadas a la promoción turística y el riesgo y el interés ambiental. “Las violaciones al derecho de vivienda bajo la argumentación de los eventos tienden a agravarse con la cercanía de los JJOO y refuerza lo que ya habíamos demostrado: se trata de una política de relocalización de los pobres de la ciudad al servicio de los intereses inmobiliarios y las oportunidades de negocio”, recalcan los activistas en el último informe publicado.

Natalia de la Cuesta.

(Texto adaptado, publicado em Unfollow, em 16/06/2013.: <http://unfollowmagazine.com/2013/06/rio-blinda-sus-favelas-para-el-examen-olimpico/> ; acesso em 06 de outubro de 2013)

56 A reportagem de Natalia de la Cuesta sobre as Unidades de Polícia Pacificadora começa com uma sequência textual em que predomina a

- (A) descrição.
- (B) narração.
- (C) exposição.
- (D) argumentação.

57 Segundo a reportagem, um dos principais objetivos da ocupação policial das favelas Cerro-Corá, Guararapes e Vila Cândido é a

- (A) repressão ao tráfico de drogas.
- (B) segurança da própria polícia militar.
- (C) diminuição dos roubos na Zona Sul.
- (D) publicidade positiva para o governo estadual.

58 O artigo afirma que o projeto de “pacificação” tem duas características:

- (A) gestão democrática e custo econômico polêmico.
- (B) data marcada para acabar e alto custo econômico.
- (C) insegurança generalizada e investimento privado.
- (D) prazo indeterminado para o seu fim e financiamento público.

59 Uma das consequências negativas do projeto de “pacificação” de áreas de conflito no Rio de Janeiro, segundo a reportagem, é o:

- (A) crescimento da população.
- (B) barateamento das drogas.
- (C) encarecimento da moradia.
- (D) aumento da insegurança na cidade.

60 O Comité Popular da Copa e as Olimpiadas do Rio de Janeiro denuncia que o projeto de remoções da prefeitura tem a intenção de:

- (A) afastar a população carente para defender interesses de investidores privados.
- (B) facilitar as obras de melhoria de infraestrutura para realizar os Jogos Olímpicos.
- (C) defender os interesses da população mais pobre em relação à Copa do Mundo.
- (D) ampliar a mobilidade da classe média nos grandes eventos que receberá a cidade.

Língua Inglesa

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

Advice on using your computer



Your health may be directly affected by a prolonged use of a computer. Here are some tips to help you minimize the problem:

Eyes and eyesight

Working at a computer screen for a long time without a break can have effects similar to reading or writing uninterruptedly. You might find that it helps to look away from the screen from time to time and focus your eyes on a distant object.

□ Making yourself comfortable

As for any task that means working in one position for some time, it's important to make yourself as comfortable as possible when you use your computer. Try to position the top of the monitor display slightly below eye level when you are sitting at the keyboard.

Adjust the position of your chair to give you a comfortable viewing distance and posture.

Choosing good quality keyboard and mouse may be important. Keep your upper body as relaxed as possible and don't over stretch your wrists and fingers. As a general guide, your forearms should be roughly horizontal. If your feet don't reach the floor when you're sitting in a good position, try a footrest.

□ Take a break

Long spells of intensive screen work should be broken up by periods of non-intensive work of a different kind. The nature of your study and the combination of media you are using will determine the length of break you need to prevent fatigue, but as a general rule:

- You should take breaks before the onset of fatigue, not in order to recuperate. The timing of the break is more important than its length.
- If possible, you should take your breaks away from the screen, and avoid activities that require actions similar to your work (writing, crosswords or needlework, for example).

Answer the questions below:

56 The effects of being exposed to a screen for a long time can be compared to

- (A) reading or writing without interruption.
- (B) reading or writing with short periods of rest.
- (C) reading or writing using other types of screen.
- (D) reading or writing with few but long breaks.

57 According to the text, in order to protect your eyes and eyesight when using a computer you should:

- (A) type slowly without looking at the screen.
- (B) look attentively at objects which are distant from the screen.
- (C) focus on different objects displayed on the screen.
- (D) avoid looking at objects that are near the screen.

58 Making yourself comfortable when using a computer involves:

- (A) sitting on a footrest to help your feet reach the floor.
- (B) checking regularly the position of the keyboard and the mouse.
- (C) keeping your fingers and wrists in a horizontal position.
- (D) adjusting the position of the monitor and the chair.

Responda às questões abaixo:

59 O texto recomenda que os intervalos durante o trabalho com o computador:

- (A) sejam longos, produtivos e ininterruptos.
- (B) envolvam atividades semelhantes ao trabalho que está sendo realizado.
- (C) sejam feitos antes de a fadiga se instalar.
- (D) permitam a prática de atividades físicas intensas.

60 Marque o período que expressa, por meio do uso do verbo "modal" (sublinhado), uma ideia clara de "aconselhamento".

- (A) Your health may be directly affected by a prolonged use of a computer.
- (B) The combination of media you are using will determine the length of break you need.
- (C) Working at a computer screen for a long time without a break can have effects similar to reading or writing uninterruptedly.
- (D) You should take breaks before the onset of fatigue.

