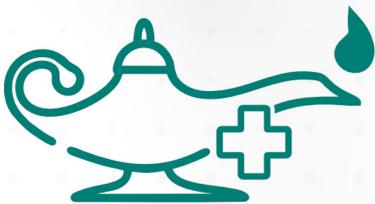


# Cadernos de Questões Comentadas do Teste de Progresso

**Enfermagem**



## **FUNDAÇÃO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – FESO**

Antônio Luiz da Silva Laginestra  
**Presidente**

Jorge Farah  
**Vice-Presidente**

Luiz Fernando da Silva  
**Secretário**

José Luiz da Rosa Ponte  
Kival Simão Arbex  
Paulo Cezar Wiertz Cordeiro  
Wilson José Fernando Vianna Pedrosa  
**Vogais**

Luis Eduardo Possidente Tostes  
**Direção Geral**

Michele Mendes Hiath Silva  
**Direção de Planejamento**

Solange Soares Diaz Horta  
**Direção Administrativa**

Fillipe Ponciano Ferreira  
**Direção Jurídica**

## **CENTRO UNIVERSITÁRIO SERRA DOS ÓRGÃOS – UNIFESO**

Verônica Santos Albuquerque  
**Reitora**

Roberta Montello Amaral  
**Direção de Pós-Graduação, Pesquisa e Extensão**

Mariana Beatriz Arcuri  
**Direção Acadêmica de Ciências da Saúde**

Vivian Telles Paim  
**Direção Acadêmica de Ciências e Humanas e Tecnológicas**

Marcelo Siqueira Maia Vinagre Mocarzel  
**Direção de Educação a Distância**

## **HOSPITAL DAS CLÍNICAS COSTANTINO OTTAVIANO – HCTCO**

Rosane Rodrigues Costa  
**Direção Geral**

## **CENTRO EDUCACIONAL SERRA DOS ÓRGÃOS – CESO**

Roberta Franco de Moura Monteiro  
**Direção**

## **CENTRO CULTURAL FESO PROARTE – CCFP**

Edenise da Silva Antas  
**Direção**

Copyright© 2024  
Direitos adquiridos para esta edição pela Editora UNIFESO

**EDITORA UNIFESO**

**Comitê Executivo**

Roberta Montello Amaral (Presidente)  
Anderson Marques Duarte (Coordenador Editorial)

**Conselho Editorial e Deliberativo**

Roberta Montello Amaral  
Mariana Beatriz Arcuri  
Verônica dos Santos Albuquerque  
Vivian Telles Paim

**Assistente Editorial**

Matheus Moreira Nogueira

**Revisor**

Anderson Marques Duarte

**Formatação**

Matheus Moreira Nogueira

**Capa**

Gerência de Comunicação

C389 Centro Universitário Serra dos Órgãos.

Cadernos de questões comentadas do Teste de Progresso : Enfermagem /  
Centro Universitário Serra dos Órgãos. -- Teresópolis: UNIFESO, 2024.  
61 p. : il. color.

1. Teste de Progresso. 2. Avaliação do Desempenho Discente. 3. Enfermagem.  
I. Título.

CDD 378.8153

EDITORA UNIFESO

*Avenida Alberto Torres, n° 111*  
Alto - Teresópolis - RJ - CEP: 25.964-004

**Telefone:** (21) 2641-7184

**E-mail:** editora@unifeso.edu.br

**Endereço Eletrônico:** <http://www.unifeso.edu.br/editora/index.php>

## SUMÁRIO

APRESENTAÇÃO.....	5
1ª QUESTÃO .....	6
2ª QUESTÃO .....	8
3ª QUESTÃO .....	9
4ª QUESTÃO .....	10
5ª QUESTÃO .....	11
6ª QUESTÃO .....	12
7ª QUESTÃO .....	13
8ª QUESTÃO .....	14
9ª QUESTÃO .....	15
10ª QUESTÃO .....	16
11ª QUESTÃO .....	17
12ª QUESTÃO .....	18
13ª QUESTÃO .....	19
14ª QUESTÃO .....	20
15ª QUESTÃO .....	21
16ª QUESTÃO .....	22
17ª QUESTÃO .....	23
18ª QUESTÃO .....	24
19ª QUESTÃO .....	25
20ª QUESTÃO .....	26
21ª QUESTÃO .....	27
22ª QUESTÃO .....	28
23ª QUESTÃO .....	29
24ª QUESTÃO .....	30
25ª QUESTÃO .....	32
26ª QUESTÃO .....	34
27ª QUESTÃO .....	35
28ª QUESTÃO .....	36
29ª QUESTÃO .....	37
30ª QUESTÃO .....	38
31ª QUESTÃO .....	39
32ª QUESTÃO .....	40
33ª QUESTÃO .....	41
34ª QUESTÃO .....	43
35ª QUESTÃO .....	44
36ª QUESTÃO .....	45
37ª QUESTÃO .....	46
38ª QUESTÃO .....	47
39ª QUESTÃO .....	48
40ª QUESTÃO .....	49
41ª QUESTÃO .....	50
42ª QUESTÃO .....	52
43ª QUESTÃO .....	53
44ª QUESTÃO .....	54
45ª QUESTÃO .....	56
46ª QUESTÃO .....	57
47ª QUESTÃO .....	58
48ª QUESTÃO .....	59
49ª QUESTÃO .....	60
50ª QUESTÃO .....	61

## APRESENTAÇÃO

O Teste de Progresso consiste em um instrumento avaliativo que foi desenvolvido na década de setenta nas Escolas de Medicina da Universidade Kansas, nos EUA, e de Limburg, na Holanda. No Brasil sua primeira aplicação se deu em sessenta cursos de Medicina no ano de 1999. No UNIFESO, esse teste é aplicado desde o ano de 2007 para os cursos de Graduação em Medicina, Enfermagem e Odontologia e a partir do ano de 2008 para os demais. No curso de Graduação em Ciências da Computação, o teste é aplicado a todos os discentes, mantendo-se a complexidade das questões para todos os períodos. São cinquenta questões de múltipla escolha, sendo dez de conhecimento geral e quarenta de conhecimento específico formuladas e/ou escolhidas pelo nosso corpo docente, que contém como base os conteúdos programáticos dos cinco anos do curso e fundamentadas pelas Diretrizes Curriculares Nacionais (DCNs).

O Teste de Progresso permite que seja avaliada a evolução do estudante, bem como das turmas, ao longo do curso. Serve também como alicerce para constantes reavaliações curriculares e dos processos avaliativos aplicados, favorecendo a elaboração de novas estratégias, quando necessário. Sendo assim, podemos considerá-lo um instrumento fundamental para a garantia de uma auto-avaliação pelos discentes e pelo curso como um todo.

## AUTORES

Adriana dos Passos Lemos  
Antonio Henrique Vasconcellos da Rosa  
Benísia Maria Barbosa Cordeiro Adell  
Claudia Cristina Dias Granito  
Dandara Costa Alcântara  
Dayanne Cristina Mendes Ferreira Tomaz Infante  
Geiza Martins Barros  
Gleyce Padrão de Oliveira  
Harumi Matsumoto  
Heloisa França Badagnan  
Isabela da Costa Monnerat  
Jannyne de Souza Zuzarte  
Joelma de Rezende Fernandes  
Jonas Leite Junior  
Leila Rangel da Silva  
Mariana Pinto Ferreira  
Mônica Martins Guimarães Guerra  
Patrick Barizão da Costa  
Renan Fernandes Loureiro  
Sânia Rocha da Motta Braga  
Selma Vaz Vidal  
Sergio de Carvalho Parrini  
Sula Vieira Bitencourt  
Viviane da Costa Freitas Silva

	<b>PRESENCIAL</b>		<b>NOTA FINAL</b>
	<b>CURSO DE GRADUAÇÃO EM ENFERMAGEM</b>		
	Aluno:		
	Componente Curricular: CONHECIMENTOS GERAIS e CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS		
	Professor (es):		
Período: 202401	Turma:	Data: 28/05/2024	

**TESTE DE PROGRESSO 2024 - ENFERMAGEM****RELATÓRIO DE DEVOLUTIVA DE PROVA 06797 - CADERNO 001****1ª QUESTÃO****Enunciado:****Bendita seja a minha avó***Júlio César Machado Zeferino*

Benditos sejam os meus ancestrais  
que brutalmente foram retirados de suas terras  
e escravizados neste país.

Benditos sejam, eu repito,  
aqueles cujo sangue foi derramado  
pelo chicote do homem branco,  
e com seus saberes  
construíram as Minas Gerais.

Bendita seja a minha bisavó,  
que serva de uma fazenda,  
sem oportunidades,  
teve pouco para criar seus filhos.

Benditos sejam os meus ancestrais,  
que em pias foram batizados em nome de um deus  
e de um povo oco,  
mas com mãos cheias de genocídio.

Benditas sejam as mulheres pretas,  
que saem de casa às 5h da manhã,  
límpam e lavam a casa da madame  
e sozinhas, criam seus filhos.

Bendita seja a minha mãe  
e todas as mulheres do mundo  
e todas as deusas do mundo  
e não o cristo europeu, personificado no corpo branco.  
Louvada seja toda a luta de cada mulher,  
cujo choro ninguém vê,  
cujo cansaço ninguém vê,  
e isso não incomoda. Se liga, deveria!

Bendita seja a minha vó, e não os deuses  
que em seus paraísos repousam sobre o ócio eterno,  
e não precisam suar para pagar o aluguel no início de cada  
mês.

O poema “Bendita seja a minha avó”, de Júlio César Machado Zeferino, ressalta as dificuldades vivenciadas pela população negra no Brasil – em especial as mulheres - desde a época da escravidão até os dias atuais. Assinale a alternativa em que o poema aborda a questão da destruição da memória cultural e religiosa dos escravizados:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

“Bendita seja a minha bisavó,  
que serva de uma fazenda,  
sem oportunidades,  
teve pouco para criar seus filhos”.

**(alternativa B)**

“Benditas sejam as mulheres pretas,  
que saem de casa às 5h da manhã,  
limpam e lavam a casa da madame  
e sozinhas, criam seus filhos”.

**(alternativa C)**

“Bendita seja a minha vó,  
e não os deuses  
que em seus paraísos repousam sobre o ócio eterno,  
e não precisam suar para pagar o aluguel no início de cada  
mês”.

**(alternativa D) (CORRETA)**

“Benditos sejam os meus ancestrais,  
que em pias foram batizados em nome de um deus  
e de um povo oco,  
mas com mãos cheias de genocídio”.

**(alternativa E)**

“Benditos sejam, eu repito,  
aqueles cujo sangue foi derramado  
pelo chicote do homem branco,  
e com seus saberes  
construíram as Minas Gerais”.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

Os povos escravizados passaram por diversos processos de destruição da sua cultura e religiosidade, sendo que um dos grandes exemplos dessa violência moral foi o batismo forçado que a Igreja impunha aos homens e mulheres que chegavam ao Brasil, forçando-os a abandonar sua origem e esquecer os laços que os mantinham vinculados à sua terra natal. Além disso, era extremamente sintomático que o batismo fosse feito em nome de um deus e um povo responsável pelo próprio processo de escravização, em um dos maiores genocídios da história.

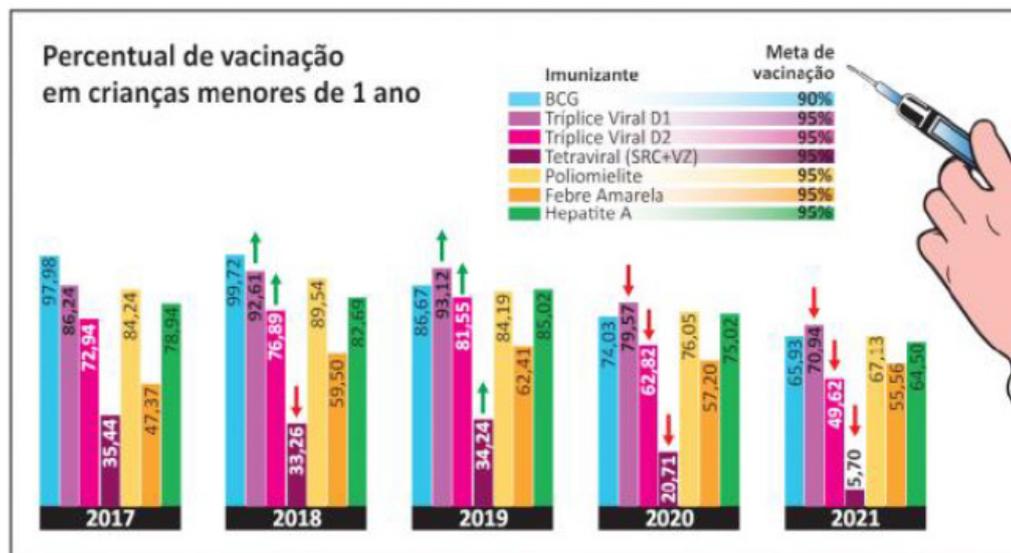
**Feedback:**

--

## 2ª QUESTÃO

### Enunciado:

Estudos realizados em 2021 pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância (Unicef), em parceria com a Organização Mundial da Saúde (OMS), mostraram que, no Brasil, houve uma queda brusca da taxa de vacinação infantil nos últimos anos: entre 2017 e 2021, a taxa caiu de 93,1% para 71,49%, considerando-se crianças com menos de um ano de idade. Essa redução da cobertura vacinal deixa a população infantil muito vulnerável e exposta a doenças que já estavam praticamente erradicadas, tal como o sarampo, que em 2018 voltou a ser uma preocupação para os brasileiros. Além do sarampo, corre-se o risco de outras doenças voltarem a acometer as crianças, como a poliomielite, a meningite, a rubéola e a difteria. O gráfico a seguir mostra as taxas de vacinação infantil, em crianças menores de um ano de idade, no período de 2017 a 2021.



Disponível em: <https://portal.fiocruz.br/noticia/vacinacao-infantil-sofre-queda-brusca-no-brasil>.  
 Acesso em: 23 de jun. 2023 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas no texto e no gráfico, assinale a opção correta.

### Alternativas:

#### (alternativa A)

O aumento da taxa de vacinação infantil contra a febre amarela em 2021, em comparação com o índice registrado em 2017, revela que as campanhas de conscientização da população foram bem-sucedidas quanto ao alcance da meta de vacinação contra essa enfermidade.

#### (alternativa B)

A pandemia de Covid-19, ao ampliar a conscientização da população sobre a necessidade de manter alto índice vacinal para evitar o reaparecimento de doenças infectocontagiosas, contribuiu para o aumento da cobertura vacinal contra outras doenças, conforme indicado no gráfico.

#### (alternativa C)

A cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade foi muito variável, com alto índice vacinal da BCG e média cobertura da vacina tetra viral, no período de 2017 a 2021.

#### (alternativa D)

O percentual de vacinação com o imunizante da poliomielite se manteve constante na maior parte do período de 2017 a 2021.

#### (alternativa E) (CORRETA)

A baixa cobertura vacinal de crianças menores de um ano de idade é um dos indicadores de baixo desempenho das políticas públicas de atenção primária em saúde.

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b> ENADE 2023	
<b>Feedback:</b> ENADE 2023	

### 3ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Recentemente, a população carcerária feminina do Brasil tornou-se a terceira maior do mundo. A situação do encarceramento feminino por tráfico de drogas e outras situações que circundam o assunto foi tema de discussão da Secretaria de Políticas sobre Drogas do Ministério da Justiça e Segurança Pública (Senad/MJSP), em seminário realizado em abril de 2023. O evento contou com a participação de 23 países. Segundo os dados apresentados pela Senad, a incidência penal sobre drogas no Brasil é uma das principais causas de prisão de mulheres, chegando a 54% dos casos de encarceramento, contra 28% dos homens, índice que impacta em aspectos como maternidade e primeira infância.

Disponível em: <https://www.gov.br/mj/pt-br/assuntos/noticias/senad-discute-situacao-de-mulheres-encarceradasnocontexto-de-drogas-no-brasil>. Acesso em: 15 jun. 2023 (adaptado).

Acerca do tema apresentado, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A maioria das mulheres envolvidas em atividades do tráfico encontra-se em posições hierarquicamente inferiores, sendo classificadas como “mulas e aviões”, o que revela a reprodução, no mercado ilegal, da divisão sexual do trabalho observada no mercado formal.

PORQUE

II. O sistema penal agrava a situação de vulnerabilidade das mulheres encarceradas, seja pela invisibilização com que as trata, seja por meio da violência institucional que reproduz a violência estrutural das relações sociais patriarcais.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa C) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa D)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
<b>Resposta comentada:</b> ENADE 2023	
<b>Feedback:</b> ENADE 2023	

### 4ª QUESTÃO

**Enunciado:**

A participação feminina na política é fundamental para garantir uma sociedade mais justa e igualitária. Todavia, a presença de mulheres em cargos políticos ainda é muito baixa no Brasil. O Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) estima que atualmente a população brasileira seja de 213,3 milhões de pessoas, com maior percentual de mulheres (51,1%) do que de homens(48,9%). Embora as mulheres sejam a maioria populacional e de pessoas votantes (52,65%), a sub-representação política ainda se mostra como uma realidade no país, uma vez que somente 15% das pessoas eleitas são mulheres, segundo dados do TSE (2022).

Pesquisadoras e pesquisadores indicam ações necessárias à redução da sub-representação feminina na política. A respeito do tema, leia as alternativas abaixo:

- I. Educação: é importante fomentar a educação política para as mulheres desde cedo, incentivando lideranças femininas para que estas se sintam confiantes em atuar no campo político estruturado, compreendendo o seu importante papel ativo.
- II. Cotas: a adoção de cotas para mulheres em cargos eletivos ajuda a aumentar a representação feminina. Essa medida pode ser temporária, até que a presença de mulheres na política seja mais equilibrada.
- III. Apoio financeiro: disponibilizar fundos para mulheres que desejam concorrer a cargos políticos incentiva a participação feminina na política, sejam a partir de bolsas de estudo para educação política, financiamento de campanhas políticas, entre outros.
- IV. Visibilidade: o destaque à atuação política de mulheres na mídia é importante na promoção da participação feminina, dando mais voz às mulheres e encorajando futuras gerações.
- V. Reforço aos papéis de gênero: o apoio a candidatas mulheres é imprescindível, uma vez que elas trazem mais sensibilidade às questões sociais e são naturalmente mais aptas a cuidar do outro.

São medidas que configuram incentivos à participação feminina na política:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

as contidas nos itens I, III e IV.

**(alternativa B)**

as contidas nos itens I, II e III.

**(alternativa C)**

as contidas nos itens III, IV e V.

**(alternativa D)**

as contidas nos itens I, II, III, IV e V.

**(alternativa E) (CORRETA)**

as contidas nos itens I, II, III e IV.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

A medidas contidas em I, II, III e IV podem contribuir significativamente para redução da subrepresentação feminina na política, uma vez que garantem apoio material (como as cotas e incentivo financeiro) ou buscam desconstruir a ideia de que “política não é lugar de mulher”. Educação política de base, apoio financeiro, cotas, incentivo de lideranças, oportunidade de voz e visibilidade às mulheres, bem como a desconstrução de estereótipos culturais (como os dispositivos de cuidado, fragilidade, passividade e os papéis de gênero) são medidas essenciais para aumentar a participação feminina na política.

**Feedback:**

--

5ª QUESTÃO

**Enunciado:**



O cartunista, dramaturgo e cartunista Toni D'Agostinho é conhecido por criar charges com conteúdo de denúncia social. A partir dessa imagem, podemos afirmar que:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

ela se refere a um período escravocrata, posto que as pessoas negras estão na base e as pessoas brancas no topo, realidade vista em momento anterior a 1888.

**(alternativa B)**

ela se refere a um período anterior a constituição de 1988, já que nela percebemos desigualdade entre os sujeitos e isso está em desacordo com a Carta Magna.

**(alternativa C) (CORRETA)**

ela se refere a uma realidade social atual, onde a população negra é base da sociedade, numericamente superior, e os brancos estão mais próximos do poder.

**(alternativa D)**

ela se refere a uma propaganda do movimento negro radical, posto que passa a ideia equivocada de que existe uma diferença entre brancos e negros no acesso ao poder.

**(alternativa E)**

ela se refere à ideia de democracia racial, onde vemos pessoas de todas as raças juntas, em prol da constituição da nação brasileira.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

A alternativa A é incorreta pois passa a ideia de que após a abolição da escravidão esse cenário de desigualdade racial deixou de existir. Isso não corresponde à realidade

O distrator que cita a Carta Magna também é incorreto, pois passa a ideia de que após a criação da Carta Magna não existe mais desigualdade racial e isso é equivocado.

O distrator que se refere à democracia racial é inadequado, visto que essa ideia parte do pressuposto que não existe diferença entre as raças no Brasil e a imagem mostra justamente o contrário, uma hierarquia entre as raças

A alternativa que fala sobre a realidade social atual é a correta, pois ela aponta para o fato das pessoas negras terem menos acesso à saúde, educação, segurança, saneamento e espaços na política, como aponta a charge.

**Feedback:**

--

**6ª QUESTÃO****Enunciado:**

O crescimento das cidades promove o aumento da demanda por serviços de água tratada, esgotamento sanitário, manejo das águas pluviais, limpeza urbana e coleta de resíduos sólidos. No Brasil, o processo de urbanização ocorreu de forma rápida e desigual, o que resultou no agravamento de injustiças sociais e econômicas. Os serviços de saneamento básico considerados direitos humanos fundamentais não são acessíveis a uma parcela significativa da população, principalmente àquela em que se concentram os segmentos populacionais em situação de vulnerabilidade.

O atendimento integral e universalizado junto às populações periféricas e em situação de vulnerabilidade constitui um grande desafio, por demandar políticas públicas e investimentos subsidiados e permanentes.

Disponível em: <https://www.periodicos.unimontes.br/index.php/verdegrande/article/view/6018>. Acesso em: 22 jun. 2023 (adaptado).

Acerca do saneamento básico no Brasil, avalie as afirmações a seguir.

- I. A grave desigualdade social, evidenciada pela segregação nos espaços urbanos, é uma das barreiras para a universalização do acesso aos serviços de saneamento básico.
- II. O serviço de abastecimento de água no Brasil situa-se no mesmo patamar de fornecimento e de infraestrutura que o sistema de coleta e tratamento do esgoto.
- III. A universalização do acesso aos serviços de saneamento básico requer investimentos em políticas públicas e em tecnologias sociais que priorizem a democratização e o atendimento às populações em situação de vulnerabilidade.
- IV. O aumento da incidência de doenças transmitidas pela água resulta não somente da inadequação dos serviços de saneamento, mas também da precariedade das condições de moradia da população em situação de vulnerabilidade.

É correto apenas o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I, III e IV

**(alternativa B)**

I e IV

**(alternativa C)**

II e III

**(alternativa D)**

II, III e IV

**(alternativa E)**

I e II

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

ENADE 2023

**Feedback:**

ENADE 2023

7ª QUESTÃO

**Enunciado:**



Grafite: Eduardo Kobra. Foto: Charles Humpreys. São Paulo. Disponível em: <https://www.bbc.com>. Acesso em: 22 ago. 2022.

Inicialmente, a natureza transgressora do grafite foi encarada pelo Estado como vandalismo no espaço público e como um perigo para a conservação da propriedade privada, devendo-se, portanto, combatê-lo. Com o tempo, contudo, essa concepção marginal transformou-se, incidindo em uma valorização aceitável pelo Estado e positiva para a sociedade. Essa transição do grafite, de arte marginal para manifestação artística reconhecida e aceita, tem revelado aspectos importantes não somente para os profissionais do grafite, mas para a sociedade como um todo, pois incorpora a possibilidade de ele ser um produto artístico de valor cultural, econômico e ideológico.

PIRES, E. M.; SANTOS, F. A. A cidade de São Paulo e suas dinâmicas: graffiti, Lei Cidade Limpa e publicidade urbana. Anais do Museu Paulista: História e Cultura Material. v. 26, São Paulo, 2018 (adaptado).

Considerando-se o texto e a imagem apresentados, é correto afirmar que o grafite consiste em uma

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

expressão cultural que problematiza os valores e as relações da sociedade com os espaços onde é produzida.

**(alternativa B)**

expressão popular associada à contestação e, por isso, não é reconhecido como arte.

**(alternativa C)**

intervenção urbana que traz prejuízos para a sociedade porque gera conflitos latentes entre diferentes classes sociais.

**(alternativa D)**

expressão convencional de hierarquias consolidadas ao longo do tempo e ainda presentes na sociedade.

**(alternativa E)**

intervenção estética realizada com o propósito de embelezamento padronizado dos espaços urbanos pelo uso de cores intensas e contrastantes.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

ENADE 2022

**Feedback:**

ENADE 2022

**8ª QUESTÃO****Enunciado:**

Pesquisa realizada pelo Observatório Brasileiro de Políticas Públicas da Universidade Federal de Minas Gerais (UFMG) aponta que a população em situação de rua aumentou no Brasil em 2022. De janeiro a maio deste ano, mais de 26 mil novas pessoas nessa situação foram registradas no Cadastro Único (CadÚnico) do Governo Federal. No país, mais de 180 mil pessoas estão registradas no CadÚnico.

Disponível em: <https://g1.globo.com>. Acesso em: 6 jul. 2022 (adaptado).

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A existência de pessoas em situação de rua no Brasil deriva, sobretudo, das desigualdades sociais oriundas da pandemia de Covid-19.

PORQUE

II. Um dos efeitos da pandemia de Covid-19 foi a ampliação do número de pessoas em situação de rua no Brasil, o que evidencia a segregação socioespacial das cidades brasileiras.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa D) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

ENADE 2022

**Feedback:**

ENADE 2022

### 9ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Enquanto sociedade todos são responsáveis por proporcionar a inclusão a um vasto universo de pessoas, a saber: indivíduos com várias deficiências, idosos, pessoas com doenças, mobilidade reduzida, passando por procedimentos ou tratamentos médicos e ainda situações diferentes, que as limitam de estarem ativas socialmente, seja em suas vidas pessoais, universitária/escolar, ou em suas funções laborais, além dos grupos minoritários e minorizados, como por exemplo, a população LGBTQIAPN+, os refugiados e as mulheres.



Para que a inclusão ocorra de forma efetiva, é necessário que a promoção de acessibilidade seja plena. Dentre as múltiplas formas de acessibilidade, é a mais simples de ser colocada em prática, porque depende apenas de nós, quando nos colocamos no lugar do outro e, a partir disso, pensamos e realizamos ações que promovam um mundo mais justo e inclusivo, onde abolimos comportamentos preconceituosos ou discriminatórios, para todas as pessoas. Sobre qual das dimensões de acessibilidade estamos tratando?

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

Acessibilidade Instrumental

**(alternativa B)**

Acessibilidade Arquitetônica

**(alternativa C)**

Acessibilidade Digital

**(alternativa D)**

Acessibilidade Natural

**(alternativa E) (CORRETA)**

Acessibilidade Atitudinal

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

A barreira atitudinal é a primeira barreira a ser quebrada para que todas as outras também deixem de existir, diz respeito às ações que tomamos como indivíduos para diminuir as barreiras entre as pessoas. É se colocar minimamente no lugar do outro, pensar e realizar ações que promovam um mundo mais justo e inclusivo para todos(as). Essa é a dimensão mais simples de ser colocada em prática, porque depende apenas de nós. A acessibilidade natural tem como missão quebrar barreiras que a própria natureza produz. Vegetação irregular, árvores que viram obstáculos no caminho ou fecham trilhas, terra, areia, água... A acessibilidade digital está relacionada, por exemplo, textos alternativos em imagens, aplicação de alto contraste nas páginas web e muitas outras opções de tecnologias assistivas, fazem parte da acessibilidade digital. A acessibilidade instrumental é superar barreiras no uso de utensílios e ferramentas. A acessibilidade arquitetônica está relacionada aos recursos que permitam a locomoção de pessoas com deficiência física ou mobilidade reduzida, em qualquer espaço com autonomia.

**Feedback:**

--

### 10ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Os seguintes ícones foram utilizados em um estudo realizado por um grupo de trabalho de monitoramento da relação das mulheres com a mobilidade urbana na cidade de São Paulo. Na pesquisa, perguntou-se às mulheres como elas se sentiam nas situações representadas por tais imagens. As respostas relativas a cada tipo de mobilidade urbana são apresentadas a seguir.

 Ando a pé	Atenta Cansada <b>Insegura</b> Ansiosa	 Pego o ônibus	Desconfortável <b>Insegura</b> Péssima
 Ando de bicicleta	<b>Não ando</b> Livre	 Ando de Metrô	Atenta aos assédios Observada <b>Desconfiada</b> Um pouco mais segura
 Ando de trem	<b>Em pânico</b> Apertada	 Frequento o espaço público	Nem fico, tenho medo <b>Passo correndo</b> Em alerta

Coletivo Fórum Regional das Mulheres da Zona Norte, Rede MÁs, Sampapé! (2018). Relatório de Análises, Resultados e Recomendações. Projeto Mulheres Caminhantes! Auditoria de Segurança de Gênero e Caminhabilidade Terminal Santana, São Paulo, SP (adaptado).

Considerando o estudo apresentado e relacionando o trabalho de monitoramento social das necessidades de mulheres no contexto urbano aos pressupostos do direito à cidade, avalie as afirmações a seguir.

- I. A predominância de comentários negativos indica o medo generalizado que as mulheres sentem ao se deslocarem ativamente pela cidade, inclusive quanto à percepção de seu corpo no espaço urbano.
- II. Os comentários negativos sobre os modos coletivos de transporte estão relacionados à lotação nesses meios e a situações de assédio, tendo sido o metrô avaliado como um espaço um pouco mais seguro para as mulheres, em comparação com outras formas de mobilidade.
- III. Os comentários negativos refletem a percepção das mulheres quanto ao perigo a que se expõem e sugerem que o medo relacionado à vulnerabilidade de gênero aponta para uma geografia particular nas cidades, em que os meios de transporte afetam os movimentos rotineiros das mulheres no espaço urbano.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

I, apenas.

**(alternativa B)**

I e II, apenas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

I, II e III.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E)**

II e III, apenas.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

ENADE 2023

**Feedback:**

ENADE 2023

**11ª QUESTÃO****Enunciado:**

A cicatrização de feridas é um processo fisiológico que envolve eventos físicos, químicos e celulares para substituir e restaurar o tecido danificado. Considerando um atendimento na Atenção Básica à Saúde para retirada de pontos após cirurgia de apendicectomia, o profissional de saúde deve compreender as fases de cicatrização. Em relação às fases de cicatrização, assinale a alternativa correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

1ª intenção

**(alternativa B)**

4ª intenção

**(alternativa C)**

2ª intenção

**(alternativa D)**

5ª intenção

**(alternativa E)**

3ª intenção

**Grau de dificuldade:**

Nível 1

**Resposta comentada:**

A cicatrização por primeira intenção, também conhecida como cicatrização primária, ocorre quando há uma incisão cirúrgica limpa, sem infecção ou perda extensa de tecido. Nesse processo, as bordas da ferida são aproximadas e mantidas próximas por meio de suturas, grampos ou adesivos cirúrgicos. A rápida aproximação das bordas da ferida reduz a quantidade de tecido necrótico e minimiza a exposição ao ambiente externo, facilitando a migração celular e a deposição de colágeno. Portanto, no caso da cirurgia de apendicectomia, que geralmente envolve uma incisão limpa na parede abdominal para remover o apêndice inflamado, a cicatrização por primeira intenção é esperada, pois a ferida é fechada sem deixar espaço vazio, permitindo uma rápida e eficiente regeneração do tecido.

**Feedback:**

MOORE, K. L.; DALLEY, A. F.; AGUR, A. M. R. &. Anatomia orientada para a clínica. Guanabara Koogan, 2018.

**12ª QUESTÃO****Enunciado:**

Os aspectos morfofuncionais do sistema reprodutor feminino envolvem a anatomia e fisiologia. Essas estruturas desempenham papéis na reprodução, desde a produção e liberação de óvulos pelos ovários até a nutrição e abrigo do feto pelo **útero** durante a gestação. O conhecimento detalhado dessas estruturas é essencial para a compreensão da saúde reprodutiva feminina e para intervenções de enfermagem eficazes.

De acordo com seus conhecimentos sobre os aspectos morfofuncionais do sistema reprodutor feminino e das mamas o que deve ser avaliado pelo enfermeiro na consulta de pré-natal, durante o exame físico de uma gestante?

**Alternativas:****(alternativa A)**

A densidade **óssea** dos membros inferiores.

**(alternativa B)**

A tonalidade dos pelos e cabelos.

**(alternativa C)**

A elasticidade da pele no abdômen.

**(alternativa D)**

A mobilidade do colo do **útero**.

**(alternativa E) (CORRETA)**

A presença de secreção mamilar.

**Grau de dificuldade:**

Nível 1

**Resposta comentada:**

Durante o exame físico de uma gestante, é essencial avaliar a consistência das mamas e a presença de secreção mamilar para detectar possíveis alterações que possam indicar problemas como mastite ou outras condições mamárias. Essa avaliação é fundamental para a saúde materna e para garantir um acompanhamento adequado durante a gestação e o período pós-parto. As outras opções de resposta (A, B, C e D) não estão diretamente relacionadas aos aspectos morfofuncionais do sistema reprodutor feminino e das mamas durante a gravidez.

**Feedback:**

**REZENDE FILHO, Jorge de. Rezende: Obstetrícia. 13. ed. Rio de Janeiro, RJ: Guanabara Koogan, 2017.**

**BRASIL. Ministério da Saúde. Atenção ao Pré-natal de baixo risco. Cadernos de Atenção Básica. Número 32. 2012 [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos\\_atencao\\_basica\\_32\\_prenatal.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf)**

**13ª QUESTÃO****Enunciado:**

A interseção da Comunicação Não Violenta (CNV) e das tecnologias do cuidado em saúde fortalece a prática do enfermeiro centrada no paciente, assegurando que suas necessidades possam ser atendidas de maneira abrangente e eficaz na promoção da melhoria da qualidade do cuidado e do bem-estar.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas:

I. A Comunicação Não Violenta (CNV) é uma abordagem eficaz na prática do cuidado em enfermagem para estabelecer uma relação terapêutica com o paciente.

PORQUE

II. CNV enfatiza a empatia, a escuta ativa e a expressão autêntica de sentimentos e necessidades, o que promove uma comunicação mais clara e respeitosa entre o profissional de enfermagem e o paciente, contribuindo para uma melhor compreensão mútua e adesão ao tratamento.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa B)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa da I.

**(alternativa D)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II não é uma justificativa da I.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

A Comunicação Não Violenta (CNV) é uma abordagem para a comunicação interpessoal e resolução de conflitos. Seu objetivo é promover uma comunicação mais empática, autêntica e eficaz, com base no entendimento das necessidades humanas fundamentais. As tecnologias do cuidado, como sistemas de informação em saúde e telemedicina, podem fornecer plataformas para facilitar a prática da CNV, permitindo uma comunicação mais eficaz entre os profissionais de enfermagem e os pacientes, mesmo à distância.

**Feedback:**

ROSENBERG, Marshal B. Comunicação não violenta: técnicas para aprimorar relacionamentos pessoais e profissionais. Ed. Ágora. São Paulo, 2021

MERHY, E.E. Em busca de ferramentas analisadoras das Tecnologias em Saúde: a informação e o dia a dia de um serviço, interrogando e gerindo trabalho em saúde. Em: MERHY, E.E., ONOKO, R. editores. Agir em saúde: um desafio para o público. 2ª ed. São Paulo: Hucitec; 2002. p. 113-50.

**14ª QUESTÃO****Enunciado:**

A gestão de um hospital escola identificou um aumento no registro de intercorrências que afetam a qualidade da assistência no setor de clínica médica, comprometendo a segurança do paciente. Diante dessa situação, a coordenadora de enfermagem, preocupada com a incidência desses problemas, decidiu implementar a aplicação da Escala de Braden na evolução dos enfermeiros.

Considerando o Programa Nacional de Segurança do Paciente, qual das alternativas abaixo representa a meta que a enfermeira deseja aperfeiçoar?

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão.

**(alternativa B)**

Higienizar as mãos para evitar infecções.

**(alternativa C)**

Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos

**(alternativa D)**

Identificar corretamente o paciente.

**(alternativa E)**

Melhorar a comunicação entre os profissionais de saúde.

**Grau de dificuldade:** Nível 3

**Resposta comentada:**

A **Escala de Braden** é um instrumento amplamente utilizado por profissionais de saúde para avaliar o risco de desenvolvimento de lesões por pressão em pacientes acamados ou com mobilidade reduzida. Essas úlceras são lesões graves na pele e nos tecidos subjacentes, causadas pela pressão prolongada em áreas específicas do corpo.

Essa escala tem como parâmetros, avaliar a percepção sensorial, avaliar a umidade da pele, a capacidade de avaliar a atividade, a mobilidade, a nutrição e fricção e o cisalhamento.

Com relação ao programa de segurança do paciente são seis metas a serem desenvolvidas na assistência com fins de garantir a segurança do paciente e qualidade da assistência, sendo elas:

Identificar corretamente o paciente;

Melhorar a comunicação entre os profissionais de saúde;

Melhorar a segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos;

Assegurar cirurgia em local de intervenções, procedimentos e pacientes corretos;

Higienizar as mãos para evitar infecções;

Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão

Logo, considerando a aplicação da escala de Braden, a meta da segurança do paciente a ser alcançada pela enfermeira é a 6-Reduzir o risco de quedas e úlceras por pressão, correspondendo a alternativa E.

**Feedback:**

Paranhos WY, Santos VLCG. Avaliação de risco para úlceras de pressão por meio da Escala de Braden, na língua portuguesa. Rev Esc Enferm USP. 1999; 33 (nº esp):

191-206. Disponível em: <<http://143.107.173.8/reusp/upload/pdf/799.pdf>>.

BRASIL. Ministério da Saúde. Portaria nº 529, que institui o Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP). Brasília, 2013. Disponível em : < [https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529\\_01\\_04\\_2013.html](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/saudelegis/gm/2013/prt0529_01_04_2013.html)>

**15ª QUESTÃO****Enunciado:**

Na Unidade de internação Clínica médica, o Enfermeiro coordenador tem adotado um estilo de liderança que se destaca pelo alto nível de autonomia concedido aos subordinados. No entanto, essa abordagem tem levantado preocupações, pois alguns trabalhadores parecem não ter clareza sobre os objetivos específicos de seus papéis e responsabilidades na equipe. Como resultado, há uma falta de direção e foco, o que pode estar afetando negativamente o desempenho e a eficácia das operações na unidade.

Esse estilo de liderança, caracterizado pelo excesso de liberdade sem uma orientação clara, é conhecido como

**Alternativas:****(alternativa A)**

Liderança democrática.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Liderança laissez-faire.

**(alternativa C)**

Liderança autocrática.

**(alternativa D)**

Liderança transacional.

**(alternativa E)**

Liderança transformacional.

**Grau de dificuldade:** Nível 1

**Resposta comentada:**

Gabarito: Liderança laissez-faire.

**Liderança laissez-faire** - é caracterizada pela ausência de interferência direta do líder nas atividades dos subordinados, o que pode levar a uma falta de direção e clareza nos objetivos, como descrito no contexto da questão.

**Liderança democrática** - Esse estilo de liderança envolve a participação ativa dos membros da equipe na tomada de decisões.

**Liderança autocrática** - Este estilo de liderança é caracterizado pelo controle total do líder sobre as decisões e ações da equipe, o oposto do que é descrito no contexto.

**Liderança transformacional** - Este estilo de liderança envolve inspirar e motivar os membros da equipe a alcançar objetivos comuns, não está relacionado à falta de clareza nos objetivos.

**Liderança transacional** - Este estilo de liderança se concentra na troca de recompensas por desempenho, não se relacionando diretamente com a falta de direção ou clareza nos objetivos.

**Feedback:**

HUSTON, C. J.; MARQUIS, B. L. Administração e liderança em enfermagem: teoria e prática. 8. ed. Porto Alegre: Artmed, 2015. 653 p.

### 16ª QUESTÃO

**Enunciado:**

As condições sanitárias na guerra da Criméia onde atuou Florence Nightingale eram as piores possíveis, com excesso de feridos, muitos deitados no chão, poucos sanitários, falta de suprimentos para alimentação ou higiene e escassez de roupa e material, o que obrigava os pacientes a continuar com seus uniformes sujos de sangue e terra. Por causa disso, a taxa de mortalidade estava em torno de 40%.

Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

Quatro conceitos principais que refletem a visão de Florence trazem significação à sua teoria, sendo um deles o conceito de ambiente que interfere no processo saúde e doença

**PORQUE**

envolve aquelas condições externas que afetam a vida e o desenvolvimento da pessoa, como a ventilação, a inflamação, o uso de antibióticos, o calor e o edema.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa C) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa D)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1

**Resposta comentada:**

Quatro conceitos principais que refletem a visão de Florence trazendo significação à sua teoria: 1. Homem ou indivíduo - possui poderes reparadores vitais para lidar com a doença; 2. Enfermagem - a meta é colocar o indivíduo na melhor condição à ação da natureza que se dá, basicamente, através do impacto sobre o ambiente; 3. Saúde/doença - o foco recai sobre o processo reparador de melhora; 4. Sociedade/ambiente - envolve aquelas condições externas que afetam a vida e o desenvolvimento da pessoa. O foco recai sobre a ventilação, o calor, os odores, os barulhos e a iluminação. (GIOVANINI et. al., 2019; GEORGE et. al., 1993 apud HADDAD; SANTOS, 2011).

**Feedback:**

GIOVANINI, T., MOREIRA, A.& SCHOELLER, S. D. (2019). História da Enfermagem: Versões e Interpretações. 4 ed. Rio de Janeiro: Revinter Publicações. Nursing Now Brasil (2019).  
 HADDAD, V. C. do N., & SANTOS, T. C. F. A teoria ambientalista de florence nightingale no ensino da escola de enfermagem Anna Nery (1962 - 1968). Escola Anna Nery, 15(4), 755–761, 2011.

**17ª QUESTÃO****Enunciado:**

Segundo a Organização mundial de saúde, a violência auto infligida compreende a autolesão não suicida, a ideação suicida, tentativas de suicídio e suicídios. Ainda que o suicídio seja um ato intencional de acabar com a própria vida, frequentemente a atitude interna do indivíduo é de ambivalência, em que a morte ocupa a função instrumental de acabar com o enorme sofrimento vivenciado e a ambivalência se manifesta por sinais que o indivíduo dá de um desejo de intervenção e socorro.

No processo de atenção ao paciente com ideação planejamento, ou tentativa de suicídio, podemos incluir o diagnóstico de enfermagem Desesperança, relacionado a percepção de que nada vale a pena e ausência de sistemas de suporte evidenciado por sintomas depressivos e comportamentos suicidas.

Considerando os cuidados de enfermagem que podem ser aplicados ao diagnóstico de enfermagem supracitado, analise as afirmativas a seguir.

- I. Incentivar o paciente a explorar e verbalizar os sentimentos e percepções.
- II. Ajudar o paciente a identificar os estressores na vida que precipitam a crise ou pensamentos suicidas.
- III. Identificar os recursos que o paciente possa utilizar quando ocorrer sentimentos de desamparo ou possibilidade de pensamento suicidas.
- IV. Identificar e fortalecer a rede de apoio ao paciente, propiciando um ambiente seguro e acolhedor fora dos serviços de saúde.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I, II, III e IV.

**(alternativa B)**

I e III, apenas.

**(alternativa C)**

I e II, apenas.

**(alternativa D)**

I, II e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I, apenas.

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

O diagnóstico de desesperança pode ser direcionado ao paciente que tenta suicídio devido aos fatores que o levaram ao ato. Todas as alternativas estão corretas, evidenciando um padrão adequado de atendimento ao paciente com desesperança, desde seu suporte dentro da unidade de internação, acolhimento e verbalização de sentimentos, identificação de fatores estressores e como lidar com eles e fortalecer a rede de apoio ao paciente que vá fazer o suporte do paciente em seu território.

**Feedback:**

TOWNSEND, MARY C.; **Enfermagem Psiquiátrica**. Conceitos e cuidados na prática baseada em evidências. 8.ed. Rio de Janeiro, 2021

**18ª QUESTÃO****Enunciado:**

A Lei 8142, promulgada em 28 de dezembro de 1990, é um marco importante na legislação brasileira relacionada à saúde pública. Ela estabelece diretrizes para a organização dos sistemas de saúde no país, especialmente o Sistema Único de Saúde (SUS), com ênfase na participação social e no controle democrático das políticas de saúde. Considerando o órgão criado pela Lei 8142/90 para promover a participação social na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS).

**(alternativa B) (CORRETA)**

Conselho Nacional de Saúde (CNS)

**(alternativa C)**

Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS).

**(alternativa D)**

Conselho Federal de Enfermagem (COFEN).

**(alternativa E)**

Conselho Nacional de Justiça (CNJ).

**Grau de dificuldade:** | Nível 1

**Resposta comentada:**

Contextualmente, a Lei 8142 foi promulgada no contexto da redemocratização do Brasil, após o período da ditadura militar, e reflete os princípios de universalidade, integralidade e equidade que fundamentam o SUS. Ela reconhece a saúde como um direito de todos e um dever do Estado, além de estabelecer mecanismos para promover a participação da comunidade na gestão do sistema de saúde.

**Feedback:**

BRASIL. Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990. Institui o Código Civil. DOFC DE 31/12/1990. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/Leis/L8142.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/L8142.htm) Acesso em: 14/04/2024

**19ª QUESTÃO****Enunciado:**

O câncer de próstata trata-se de um tumor que afeta esta glândula que se localiza abaixo da bexiga e que envolve a uretra, canal que liga a bexiga ao orifício externo do pênis. Segundo o INCA, 2019, é o câncer mais frequente em homens no Brasil, depois do câncer de pele.

O profissional de saúde deve reconhecer os sinais de alerta do câncer de próstata como por exemplo:

**Alternativas:****(alternativa A)**

poliúria, dor no ato da micção e linfonodomegalias inguinais.

**(alternativa B)**

anúria, aumento de um testículo e presença de varicocele.

**(alternativa C) (CORRETA)**

demora em iniciar e finalizar o ato urinário, hematúria visível e necessidade de urinar frequentemente

**(alternativa D)**

urinar mais vezes durante o dia ou a noite, poliúria e aumento dos testículos.

**(alternativa E)**

a disúria, dor abdominal e as linfonodomegalias inguinais

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

A próstata envolve a porção inicial da uretra, tubo pelo qual a urina armazenada na bexiga é eliminada. Na fase inicial, o câncer de próstata pode não apresentar sintomas e, quando apresenta, os mais comuns são devido ao estreitamento das vias urinárias e diminuição da contração dos músculos pélvicos, como: dificuldade de urinar, demora em começar e terminar de urinar, sangue na urina, diminuição do jato de urina e necessidade de urinar mais vezes durante o dia ou à noite.

**Feedback:**

BRUNNER, Lillian Sholtis. Brunner&Suddarth: Manual de enfermagem médico-cirúrgica. 14. Rio de Janeiro Guanabara Koogan 2019

## 20ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Paciente de 60 anos de idade procura atendimento na UBSF referindo candidíase de repetição, noctúria e polidipsia. Durante a avaliação de enfermagem, a enfermeira observa:

Anamnese Nega doenças crônicas degenerativas. Nega alergias.

Antecedentes familiares: Pai faleceu aos 54 anos de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). Mãe tem Diabetes Mellitus tipo 2 (DM2) e Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS).

Exame físico: hiperpigmentação na região cervical posterior, glicemia em jejum 55 mg/dl Exame laboratorial: Hemoglobina Glicada 6,7% e Colesterol HDL: 30 mg/dL.

Considerando as informações apresentadas e seu conhecimento prévio, avalie as afirmações a seguir:

- I. Além da alteração na hemoglobina glicada, a candidíase de repetição indica possível diagnóstico de DM2.
- II. A paciente apresenta a glicemia em jejum dentro dos parâmetros de normalidade no momento da consulta.
- III. A hiperpigmentação na região cervical é um sinal importante, pois indica resistência ao glucagon.
- IV. O colesterol HDL se encontra dentro dos parâmetros de normalidade, indicando bom controle nutricional.
- V. A paciente apresenta aumento na frequência urinária a noite e muita sede, noctúria e polidipsia, respectivamente, indicando sintomas clássicos de DM2.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I e V, apenas.

**(alternativa B)**

II e IV, apenas.

**(alternativa C)**

I, II, III, IV e V.

**(alternativa D)**

V e IV, apenas.

**(alternativa E)**

III e IV, apenas.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

Para o diagnóstico da DM é necessário observar:

Sinais e sintomas de hiperglicemia: (4Ps)-Poliúria, Polidipsia, Polifagia e Perda ponderal (emagrecimento inexplicado)

- Sintomas decorrentes de acometimento do sistema nervoso periférico como parestesias de extremidades, úlceras nos pés, visão turva, cansaço, disfunção erétil, candidíase genital de repetição, também podem sugerir o diagnóstico.

O diagnóstico laboratorial pode ser realizado por meio de glicemia de jejum (8h), glicemia plasmática após 2h da sobrecarga oral de 75 g de glicose (TOTG) ou hemoglobina glicada (HbA1c).

A paciente apresenta hipoglicemia:

Nível 1  $\leq 70$  mg/dL (3,9 mmol/L) Suficientemente baixa para tratamento com carboidrato de ação rápida e dose de ajuste de terapia de redução de glicose

Nível 2 Hipoglicemia clinicamente significativa  $< 54$  mg/dL

(3,0 mmol/L) Suficientemente baixa para indicar hipoglicemia grave e clinicamente importante

Nível 3 Hipoglicemia Severa: Nenhum limiar de glicose específico. Hipoglicemia associada a comprometimento cognitivo grave que requer assistência externa para recuperação

A hiperpigmentação na região cervical -Acantose nigricans - é um sinal importante, pois indica resistência à insulina e é usado no rastreamento da DM2, assim como Colesterol HDL  $\leq 35$  mg/dL e/ou triglicérides  $\geq 250$  mg/dL

**Feedback:**

BRASIL. Linhas de cuidado Ministério da Saúde: Diabetes Mellitus tipo 2 .Diabetes Mellitus tipo 2. (DM2) no Adulto. Brasília: Ministério da Saúde, 2020. Acesso em: abril, 2024Disponível em:[https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/diabetes-mellitus-tipo-2-\(DM2\)-no-adulto](https://linhasdecuidado.saude.gov.br/portal/diabetes-mellitus-tipo-2-(DM2)-no-adulto)

**21ª QUESTÃO****Enunciado:**

As normas de segurança e saúde no trabalho agrícola são estabelecidas em vários regulamentos legais, respaldados pelo direito e pela saúde pública. No entanto, a preocupação com os riscos e doenças decorrentes do avanço da produção agrícola, influenciada pela lógica do capitalismo e pelas complexas relações de produção, é um tema recente.

Considerando o texto, analise as alternativas que melhor destaque ações estratégicas que podem ser utilizadas pelo enfermeiro para a construção de manejo e utilização dos agrotóxicos.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Realizar avaliações esporádicas da saúde dos trabalhadores expostos a agrotóxicos, negligenciando possíveis efeitos adversos à saúde.

**(alternativa B)**

Ignorar os regulamentos legais e as normas de segurança estabelecidas, adotando uma abordagem negligente em relação ao manejo de agrotóxicos.

**(alternativa C)**

Desencorajar práticas agrícolas sustentáveis, como a agricultura orgânica e o manejo integrado de pragas, aumentando a dependência de agrotóxicos e os impactos negativos na saúde e no meio ambiente.

**(alternativa D)**

Recomendar o uso inadequado de equipamentos de proteção individual (EPIs) durante o manuseio e aplicação de agrotóxicos, como luvas e máscaras que não atendam aos padrões de segurança.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Educação e conscientização, monitoramento da saúde, implementação de medidas de proteção (EPIs/EPCs), políticas de segurança e promoção de práticas agrícolas sustentáveis visam reduzir riscos de agrotóxicos.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2**Resposta comentada:**

A resposta correta destaca uma série de ações estratégicas que podem ser adotadas pelo enfermeiro para lidar com o manejo e a utilização dos agrotóxicos, visando à redução dos riscos para a saúde dos trabalhadores agrícolas. Essas ações incluem educação e conscientização, monitoramento da saúde, implementação de medidas de proteção, desenvolvimento de políticas de segurança e promoção de práticas agrícolas sustentáveis. É fundamental que o enfermeiro esteja envolvido nessas atividades para garantir um ambiente de trabalho mais seguro e saudável para os trabalhadores agrícolas.

**Feedback:**

MARTINS, VH da S.; CARVALHO, MAB; BELFORT, LRM; GUISANDE, TCCA; SANTOS, T. das V. O papel da enfermagem do trabalho na prevenção dos riscos dos trabalhadores expostos a agrotóxicos: uma revisão bibliográfica. Pesquisa, Sociedade e Desenvolvimento, [S. l.], v. 6, pág. e19861039, 2019. DOI: 10.33448/rsd-v8i6.1039. Disponível em: <https://rsdjournal.org/index.php/rsd/article/view/1039>. Acesso em: 9 abr. 2024.

## 22ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) Mulher de 62 anos, foi internada com o diagnóstico de adenocarcinoma colorretal, sendo submetida a uma colostomia descendente. A paciente retorna do centro cirúrgico com estoma funcionando protegido por bolsa coletora do tipo Karaya, com saída de secreção mucoide no momento. Mantida em dieta zero encontra-se lúcida, orientada e cooperativa. Sinais vitais: P= 62 bpm PA= 120 x 80 mmHg, Tax= 36,5°, FR= 17 irpm. Apresenta-se emocionalmente instável frente a sua nova condição de vida.

Considerando os cuidados de enfermagem com o caso descrito, analise as afirmativas a seguir:

- I. No pós-operatório imediato, o enfermeiro deve manter o controle hemodinâmico do paciente, controlar a dor e prevenir possíveis complicações do estoma.
- II. Realizar o esvaziamento da bolsa quando o seu conteúdo estiver preenchendo toda a bolsa.
- III. Estimular a participação ativa da pessoa com colostomia ou seu cuidador, durante execução dos procedimentos e cuidados de enfermagem.
- IV. A limpeza da pele ao redor do estoma deve ser feita com água e sabonete neutro, sem esfregar com força, nem usar esponjas ásperas.
- V. As trocas dos dispositivos coletores devem ser realizadas semanalmente.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I, III e IV, apenas.

**(alternativa B)**

I, II e V apenas.

**(alternativa C)**

II e V apenas.

**(alternativa D)**

I, II, III, IV e V.

**(alternativa E)**

IV e V apenas.

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

Pessoa com estomia é aquela que, em decorrência de um procedimento cirúrgico que consiste na exteriorização do sistema (digestório, respiratório e urinário), possui uma abertura artificial entre os órgãos internos com o meio externo (BRASIL, 2009). É realizada na parte descendente do cólon (lado esquerdo do intestino grosso). As fezes são de pastosas a sólidas e, no início, o funcionamento do estoma é irregular, podendo eliminar fezes várias vezes ao dia, em diferentes momentos. Com o tempo, o funcionamento pode se regularizar, mas será sempre involuntários. Os enfermeiros estomaterapeutas e outros profissionais de saúde devem ter conhecimento técnico para avaliar as condições clínicas da pessoa com estomia, suas necessidades e fatores associados, tais como idade, profissão ou atividade laborativa, religião, prática de atividade física, entre outras.

São cuidados de enfermagem no pós-operatório imediato compreende as 48 horas após o procedimento cirúrgico, manter a estabilidade hemodinâmica, equilíbrio hidroeletrólítico, controle da dor e detectar possíveis complicações precoces.

- Realizar esvaziamento e limpeza da bolsa coletora sempre que necessário.
- Realizar troca do dispositivo coletor de acordo com critérios clínicos.
- Coletores para colostomias (fezes) devem ser esvaziados sempre que necessário, conforme a necessidade do usuário. Você poderá utilizar pequena quantidade de água sem pressão, conforme orientação do Estomaterapeuta.
- Observar sempre a cor (deve ser vermelho vivo), o brilho, a umidade, o tamanho e a forma.
- A limpeza do estoma deve ser feita delicadamente. Não deve ser esfregado, pois pode sangrar facilmente.
- Qualquer alteração ou ausência de saída de fezes por três dias ou mais, deverá ser comunicada imediatamente ao estomaterapeuta.

**Feedback:**

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Atenção Especializada em Saúde. Departamento de Atenção Especializada e Temática. Guia de atenção à saúde da pessoa com estomia. Ministério da Saúde, Secretaria de Atenção Especializada em Saúde, Departamento de Atenção Especializada e Temática. – Brasília : Ministério da Saúde, 2021. Disponível em : <[https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia\\_atencao\\_saude\\_pessoa\\_estomia.pdf](https://bvsms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/guia_atencao_saude_pessoa_estomia.pdf)> Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva Cuidados com a sua estomia intestinais urinárias: orientações ao usuário / Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva. 2. ed. – Rio de Janeiro: Inca, 2018.

### 23ª QUESTÃO

**Enunciado:**

O objetivo primordial do Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento (PHPN) é 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.

BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS. 1 Edição. 2013. [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_humanizacao\\_pnh\\_folheto.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_humanizacao_pnh_folheto.pdf) (adaptado). Considerando as redes de cuidados para assegurar às mulheres o direito sexual e reprodutivo, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. O Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento fundamenta-se nos preceitos de que a humanização da Assistência Obstétrica e Neonatal é condição primeira para o adequado acompanhamento do parto e do puerpério pelo enfermeiro e equipe multidisciplinar.

PORQUE

II. A humanização compreende pelo menos dois aspectos fundamentais. O primeiro diz respeito à convicção de que é dever das unidades de saúde receber com dignidade a mulher, seus familiares e o recém-nascido. Isto requer atitude ética e solidária por parte dos enfermeiros e a organização da instituição de modo a criar um ambiente acolhedor e a instituir rotinas hospitalares que rompam com o tradicional isolamento imposto à mulher.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:**
**(alternativa A) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa D)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
-----------------------------	---------

**Resposta comentada:**

O Programa de Humanização no Pré-natal e Nascimento fundamenta-se nos preceitos de que a humanização da Assistência Obstétrica e Neonatal é condição primeira para o adequado acompanhamento do parto e do puerpério. A humanização compreende pelo menos dois aspectos fundamentais. O primeiro diz respeito à convicção de que é dever das unidades de saúde receber com dignidade a mulher, seus familiares e o recém-nascido. Isto requer atitude ética e solidária por parte dos enfermeiros, demais profissionais de saúde e a organização da instituição de modo a criar um ambiente acolhedor e a instituir rotinas hospitalares que rompam com o tradicional isolamento imposto à mulher. O outro se refere à adoção de medidas e procedimentos sabidamente benéficos para o acompanhamento do parto e do nascimento, evitando práticas intervencionistas desnecessárias, que embora tradicionalmente realizadas não beneficiam a mulher nem o recém-nascido, e que com frequência acarretam maiores riscos para ambos.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. **Atenção ao Pré-natal de baixo risco. Cadernos de Atenção Básica.** Número 32. 2012 [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos\\_atencao\\_basica\\_32\\_prenatal.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/cadernos_atencao_basica_32_prenatal.pdf)

BRASIL. Ministério da Saúde. Política Nacional de Humanização. HumanizaSUS. 1 Edição. 2013. [https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_humanizacao\\_pnh\\_folheto.pdf](https://bvsm.s.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_humanizacao_pnh_folheto.pdf)

**24ª QUESTÃO****Enunciado:**

(UNIFESO,2024) Betina, 41 anos, mãe solo de dois filhos, acaba de ser contratada por uma empresa como secretária executiva e está sendo avaliada pela enfermeira do trabalho. Betina estava sob muita pressão em seu emprego anterior e teve dificuldade em lidar com a falência da empresa e com 6 meses de desemprego. Nos últimos tempos, sentava-se na frente do computador diariamente das 8h às 18h, fazendo cursos online e se candidatando a novos empregos. Depois das 18h, ela buscava seu filho de 10 anos na escola, então ela não tem feito nenhuma atividade física. Betina relata ser fumante há 20 anos e atualmente fuma dois maços de cigarros por dia. Seu índice de massa corporal atualmente é de 26 kg/m<sup>2</sup>, e sua pressão arterial média é de 148X72 mmHg. Quando a enfermeira pergunta sobre sua pressão arterial habitual, ela diz que nunca a mede, já que quase nunca adiciona sal à comida, mas ela tem comido muitos alimentos fritos ultimamente. Ela refere que sua mãe tem hipertensão arterial e dislipidemia, e seu pai teve uma morte súbita há 10 anos.

Durante a avaliação, a enfermeira coletou os seguintes dados, que foram interpretados como fatores de risco (causais/predisponentes) para esse diagnóstico: Conhecimento inadequado sobre os fatores modificáveis, Estresse excessivo, manejo ineficaz da pressão arterial, média de atividade física diária inferior à recomendada para idade e sexo, tabagismo.

Considerando o caso apresentado e com base no processo de enfermagem, analise as afirmativas abaixo quanto ao Diagnóstico de enfermagem (DE) e intervenções de enfermagem (IE) para a paciente Betina, respectivamente.

- I. Controle ineficaz do regime terapêutico relacionado à falta de compreensão das instruções de tratamento - Incentivar o paciente a manter um registro dos valores de pressão arterial e a comparecer às consultas médicas regularmente.
- II. Risco de volume de líquidos excessivo relacionado ao aumento da retenção de sódio e água - Monitorar a ingestão de líquidos e a eliminação urinária do paciente. - Orientar sobre a importância de seguir uma dieta com restrição de sódio.
- III. Padrão respiratório ineficaz relacionado à hipertensão pulmonar secundária - Avaliar a frequência respiratória e a saturação de oxigênio do paciente - Incentivar a prática de exercícios de respiração profunda e técnica de tosse eficaz.
- IV. Risco de perfusão tissular cerebral ineficaz relacionado à hipertensão não controlada - Monitorar sinais vitais, níveis de consciência e função neurológica do paciente.
- V. Risco de lesão relacionado ao aumento da pressão arterial - Monitorar regularmente os níveis de pressão arterial do paciente. - Orientar o paciente sobre a importância de manter uma dieta saudável, baixa em sódio e rica em frutas, vegetais e grãos integrais.
- VI. - Incentivar a prática regular de atividade física conforme recomendado pelo médico.

Assinale a alternativa correta

**Alternativas: (alternativa A)**

Apenas I, II e III estão corretas.

**(alternativa B)**

Apenas IV e V estão corretas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

Apenas I, II, IV e V estão corretas

**(alternativa D)**

Apenas I e II estão corretas.

**(alternativa E)**

Apenas I e III estão corretas.

**Grau de dificuldade:** Nível 3

**Resposta comentada:**

Para o caso de Betina os diagnósticos de enfermagem e intervenções de enfermagem sugeridas são:

**I. Controle ineficaz do regime terapêutico relacionado à falta de compreensão das instruções de tratamento:**

- Realizar educação do paciente sobre a importância do tratamento e as consequências da não adesão.
- Demonstrar o uso correto dos medicamentos e dispositivos de monitoramento da pressão arterial.
- Incentivar o paciente a manter um registro dos valores de pressão arterial e a comparecer às consultas médicas regularmente.

Justificativa: A hipertensão arterial pode causar danos aos vasos sanguíneos, levando à necessidade de medicação para controlar a pressão arterial. A falta de compreensão das instruções de tratamento pode resultar em não adesão ao regime terapêutico, aumentando o risco de complicações.

**II. Risco de volume de líquidos excessivo relacionado ao aumento da retenção de sódio e água:**

- Monitorar a ingestão de líquidos e a eliminação urinária do paciente.
- Orientar sobre a importância de seguir uma dieta com restrição de sódio.
- Incentivar o paciente a pesar-se regularmente e relatar qualquer ganho súbito de peso ao médico.

Justificativa: A hipertensão arterial pode levar à retenção de sódio e água pelo organismo, aumentando o volume de líquidos no corpo. Isso pode sobrecarregar o coração e os rins, aumentando o risco de complicações como edema e insuficiência cardíaca.

**IV. Risco de perfusão tissular cerebral ineficaz relacionado à hipertensão não controlada:**

- Monitorar sinais vitais, níveis de consciência e função neurológica do paciente.
- Manter a cabeceira da cama elevada para facilitar o fluxo sanguíneo cerebral.
- Orientar sobre estratégias de controle do estresse e relaxamento, como meditação e técnicas de respiração.

Justificativa: A hipertensão arterial não controlada pode resultar em danos aos vasos sanguíneos cerebrais, levando a uma perfusão tissular cerebral inadequada. Isso aumenta o risco de complicações neurológicas, como AVC.

**V. Risco de lesão relacionado ao aumento da pressão arterial:**

- Monitorar regularmente os níveis de pressão arterial do paciente.
- Orientar o paciente sobre a importância de manter uma dieta saudável, baixa em sódio e rica em frutas, vegetais e grãos integrais.
- Incentivar a prática regular de atividade física conforme recomendado pelo médico.

Justificativa: A elevação da pressão arterial aumenta a carga de trabalho do coração e dos vasos sanguíneos, aumentando o risco de lesões nos vasos e órgãos-alvo. Isso pode resultar em complicações como acidente vascular cerebral, insuficiência cardíaca e lesões renais.

O Diagnóstico de enfermagem:

**III. Padrão respiratório ineficaz relacionado à hipertensão pulmonar secundária ainda não é apropriado para o caso de Betina.**

Justificativa: Em casos de hipertensão pulmonar secundária à hipertensão arterial sistêmica, ocorre um aumento da pressão nas artérias pulmonares, o que pode levar a alterações no padrão respiratório devido à dificuldade do coração em bombear sangue para os pulmões.

**Feedback:**

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 736 de 17 de janeiro de 2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Rio de Janeiro: Conselho Federal de Enfermagem; 2024. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024>.

NANDA Internacional. Diagnósticos de enfermagem da NANDA: definições e classificação 2021- 2023. Porto Alegre: Artmed; 2021.

**25ª QUESTÃO****Enunciado:**

As Doenças Crônicas e Agravos Não- Transmissíveis (DANT), constituem o grupo de doenças de maior magnitude no País, atingindo, especialmente, as populações mais vulneráveis, como as de baixas renda e escolaridade.

Neste sentido, em 2021 é criado um plano de ações estratégicas para a redução das DANT,. No âmbito da Estratégia de Saúde da Família ações descentralizadas, estratégicas e que alcancem atividades relacionadas a prevenção de doenças, a promoção de saúde, a reabilitação e a recuperação.

Considerando as informações apresentadas, analise as afirmações abaixo que tem relação com as ações estratégicas para o controle das Doenças Crônicas e Agravos Não- Transmissíveis.

- I. Implantar estratégias de avaliação de risco global para DCNT em usuários vinculados à Atenção Primária em Saúde, para o rastreamento de risco e detecção precoce de doenças crônicas.
- II. Reduzir a prática de atividade física no tempo livre em 10%.
- III. Aumentar a cobertura de Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade nos últimos três anos para 85%.
- IV. Reduzir o consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%.
- V. Atualizar e implementar as diretrizes clínicas do Ministério da Saúde, com base em evidências e custo-efetividade para linhas de cuidado das principais doenças crônicas

Assinale a alternativa correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I e V, apenas.

**(alternativa B)**

II e IV, apenas.

**(alternativa C)**

I, III e IV, apenas.

**(alternativa D)**

I, III, IV e V, apenas.

**(alternativa E)**

I, II, III, IV e V.

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

As ações estratégicas para promoção da saúde, prevenção, produção do cuidado e assistência para enfrentamento dos fatores de risco para as doenças e agravos não transmissíveis apresenta as ações organizadas a partir da vinculação dos fatores de risco para as Dant com os eixos promoção da saúde, atenção integral à saúde, vigilância em saúde e prevenção das Dant à saúde

Com relação as ações estratégicas cabe a APS ações no eixo de promoção integral a saúde, estando corretos os itens:

Fortalecer as práticas integrativas na APS como componente do cuidado em saúde.

Implantar estratégias de avaliação de risco global para DCNT em usuários vinculados à Atenção Primária em Saúde, para o rastreamento de risco e detecção precoce de doenças crônicas

Atualizar e implementar as diretrizes clínicas do Ministério da Saúde, com base em evidências e custo-efetividade para linhas de cuidado das principais doenças crônicas: hipertensão, diabetes, sobrepeso e obesidade, tabagismo, acidente vascular encefálico, doenças cardiovasculares, câncer, doenças respiratórias crônicas e demais DCNT

Portanto são ações as alternativas I e V

As demais alternativas referem-se as metas descritas no plano de ação:

- Reduzir a mortalidade prematura (30-69 anos) por DCNT em 2% ao ano.
- Reduzir a prevalência de tabagismo em 30%.
- Reduzir o consumo abusivo de bebidas alcoólicas em 10%.
- Deter o crescimento da obesidade em adultos.
- Aumentar o consumo recomendado de frutas e hortaliças em 10%.
- Aumentar a prevalência da prática de atividade física no tempo livre em 10%.
- Aumentar a cobertura de mamografia em mulheres de 50-69 de idade anos nos últimos dois anos para 70%.
- Aumentar a cobertura de Papanicolau em mulheres de 25-64 de idade nos últimos três anos para 85%.

**Feedback:**

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis no Brasil 2021-2030. Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Análise em Saúde e Vigilância de Doenças Não Transmissíveis. – Brasília : Ministério da Saúde, 2021

Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância à Saúde. Secretaria de Atenção à Saúde. Diretrizes e recomendações para o cuidado integral de doenças crônicas não transmissíveis : promoção da saúde, vigilância, prevenção e assistência / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância à Saúde, Secretaria de Atenção à Saúde. – Brasília: Ministério da Saúde, 2008

## 26ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) O choque é uma condição potencialmente fatal, pode ser descrito como uma falha aguda do sistema circulatório para abastecer os tecidos periféricos e os **órgãos** com um suprimento sanguíneo adequado. Muitas condições podem causar choque; mas, independentemente da causa, a hipoperfusão tissular evita o aporte adequado de oxigênio para as células, levando à disfunção celular e à morte. O Choque não é uma patologia específica, devemos compreender como uma síndrome que pode ocorrer no decurso de muitas condições traumáticas ou de estados patológicos potencialmente fatais.

Os enfermeiros que cuidam de pacientes com choque ou com risco de choque exigem uma avaliação sistêmica continuada e precisa compreender os mecanismos dos diversos tipos de choque.

Considerando as informações apresentadas, avalie as afirmações a seguir.

- I. Choque cardiogênico resulta na insuficiência circulatória leva à diminuição do débito cardíaco, hipotensão, hipoperfusão dos órgãos e tecidos.
- II. Choque hipovolêmico com diminuição do volume sanguíneo, enchimento do vascular inadequada, devido uma perda aguda de 15 a 20% do volume sanguíneo.
- III. Choque distributivo ou vasodilatador, perda do tônus dos vasos sanguíneos dilatação, deslocamento do volume vascular para fora do coração e da circulação central.
- IV. Choque obstrutivo descreve o choque circulatório que resulta da obstrução mecânica do fluxo sanguíneo pela circulação central nas grandes veias, coração ou pulmões.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I, II, III e IV, apenas.

**(alternativa B)**

I e II, apenas.

**(alternativa C)**

I, II e IV, apenas.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E)**

I e IV, apenas.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1

**Resposta comentada:**

O choque não é uma doença específica, mas uma síndrome que pode ocorrer durante a evolução de muitas condições traumáticas ou estados patológicos potencialmente fatais. O choque pode ser causado por uma alteração na função cardíaca no choque cardiogênico, diminuição no volume sanguíneo no choque hipovolêmico, vasodilatação excessiva com distribuição inadequada do fluxo sanguíneo no choque distributivo ou obstrução do fluxo sanguíneo ao longo do sistema circulatório no choque obstrutivo.

**Feedback:**

BRUNNER, Suzanne C.; SUDDARTH, Doris Smith. Tratado de enfermagem médico-cirúrgica.

14. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

NORRIS, Margot. Enfermagem em saúde mental e psiquiátrica: da teoria à prática. 10. ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2021.

## 27ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) A terceira causa de mortalidade entre as pessoas com mais de 65 anos são as quedas, que mataram 70.516 idosos, entre 2013 a 2022, no país.

Ministério da Saúde. Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/articles/> Acesso em: 8 abr. 2024 (adaptado)

O risco para quedas está associado e apresenta maior possibilidade de ocorrência em idosos acima de 70 anos e com diagnóstico de quatro ou mais doenças prévias. Esse risco também se associa a idosos sem atividade laboral, ocorrendo mais possivelmente com aqueles que moram sozinhos. Supõe-se que o declínio avançado nas funções físicas, sensoriais e cognitivas resultantes do envelhecimento contribuam para esse desdobramento.

Dias et al., 2023. Acesso em: 5 abr. 2024 (adaptado).

Considerando a incidência das quedas em idoso, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A enfermeira deve elaborar um plano de cuidados com ações que considerem os fatores presentes no idoso, a partir do seu nível de saúde e os fatores relacionados ao ambiente, juntamente com o paciente e os familiares/cuidadores, respeitando o princípio da autonomia e buscando minimizar o risco das quedas.

**PORQUE**

II. O aumento dos atendimentos de idosos por quedas são alertas para o rastreamento destas ocorrências clínicas e cirúrgicas, pois elas representam a terceira causa de mortalidade entre as pessoas idosas.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira

**(alternativa B)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa C) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa D)**

As asserções I e II são proposições falsas

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 3
-----------------------------	---------

**Resposta comentada:**

As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

A asserção I apresenta a gestão do cuidado com a elaboração de um plano de enfermagem individualizado para a prevenção das quedas.

A asserção II apresenta a relação epidemiológica do aumento dos atendimentos clínicos e cirúrgicos em idosos no período de 2013 a 2022 por quedas como a terceira causa de mortalidade entre as pessoas com mais de 65 anos, o que justifica a elaboração de um plano de enfermagem singular, preventivo para quedas do idoso. Ministério da Saúde (adaptado).

**Feedback:**

BBC News Brasil. O que explica o aumento das mortes de idosos por quedas no Brasil. Ministério da Saúde. 2 janeiro 2024. Disponível em: <https://www.bbc.com/portuguese/articles/> Acesso em: 8 abr. 2024 (adaptado)

DIAS AL, PEREIRA FA, BARBOSA CP, ARAÚJO-MONTEIRO GK, SANTOS-RODRIGUES RC, SOUTO RQ. Risco de quedas e a síndrome da fragilidade no idoso. Acta Paul Enferm.2023;36:eA-PE006731. Disponível em: <https://www.scielo.br/j/ape/a/T83GxcSFNQdSKq9XHNrqdnz/?format=pdf&lang=pt> Acesso em: 5 abr. 2024

**28ª QUESTÃO****Enunciado:**

O câncer do colo do útero é caracterizado pela replicação desordenada do epitélio de revestimento do órgão, comprometendo o tecido subjacente (estroma) e podendo invadir estruturas e órgãos contíguos ou à distância. A prevenção primária do câncer do colo do útero está relacionada à diminuição do risco de contágio do HPV. O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico, que pode ser realizado pelo profissional enfermeiro e que, de acordo com as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero, INCA (2016), em mulheres que já iniciaram a atividade sexual, é recomendado iniciar a coleta aos:

**Alternativas:****(alternativa A)**

15 anos de idade.

**(alternativa B)**

20 anos de idade.

**(alternativa C)**

30 anos de idade.

**(alternativa D) (CORRETA)**

25 anos de idade.

**(alternativa E)**

35 anos de idade.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1**Resposta comentada:**

O método de rastreamento do câncer do colo do útero no Brasil é o exame citopatológico (exame de Papanicolaou), que deve ser oferecido às mulheres na faixa etária de 25 a 59 anos e que já tiveram atividade sexual. A priorização desta faixa etária como população-alvo do Programa justifica-se por ser a de maior ocorrência das lesões de alto grau, passíveis de serem tratadas efetivamente para não evoluírem para o câncer. Segundo a OMS, a incidência deste câncer aumenta nas mulheres entre 30 e 39 anos de idade e atinge seu pico na quinta ou sexta décadas de vida. Antes dos 25 anos prevalecem as infecções por HPV e as lesões de baixo grau, que regredirão espontaneamente na maioria dos casos e, portanto, podem ser apenas acompanhadas conforme recomendações clínicas. Após os 60 anos, por outro lado, se a mulher tiver feito os exames preventivos regularmente, com resultados normais, o risco de desenvolvimento do câncer cervical é reduzido dada a sua lenta evolução. A rotina recomendada para o rastreamento no Brasil é a repetição do exame Papanicolaou a cada três anos, após dois exames normais consecutivos realizados com um intervalo de um ano.

**Feedback:**

INCA. Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva/Ministério da Saúde. Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer do Colo do Útero. 2ª edição revista, ampliada e atualizada. Rio de Janeiro. 2016.

**29ª QUESTÃO****Enunciado:**

A SAEP (Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória) é uma ferramenta essencial na enfermagem cirúrgica, permitindo a aplicação prática de conhecimentos técnico-científicos e humanísticos. Regida pela Resolução nº 358/2009 do COFEN, essa ferramenta orienta os enfermeiros no cuidado perioperatório, abrangendo o pré-operatório, o registro durante o procedimento cirúrgico e a segurança das informações no pós-operatório. Um componente crucial da SAEP é o checklist de cirurgia segura da Organização Mundial da Saúde (OMS), introduzido em 2009 como parte de um desafio global para reduzir os riscos cirúrgicos. Esse checklist tem três momentos-chave: Entrada (antes da indução anestésica), Time Out ou Pausa (antes da incisão) e Saída (antes de o paciente deixar o centro cirúrgico). A flexibilidade desse checklist permite sua adaptação às necessidades e realidades de cada instituição, garantindo a segurança e eficácia do cuidado perioperatório. Considerando o instrumento em questão, na primeira etapa, da entrada, se aplica para

**Alternativas:****(alternativa A)**

organizar a quantidade de visitantes, após o ato cirúrgico, para controle de infecção.

**(alternativa B) (CORRETA)**

confirmar a identidade do paciente e as informações necessárias para a realização do procedimento correto no sítio cirúrgico correto e identificar possíveis riscos.

**(alternativa C)**

confirmar a contagem de agulhas, instrumentos e esponjas cirúrgicas confere com a inicial, revisar os cuidados que o paciente precisará no pós-operatório e descrever problemas com equipamentos.

**(alternativa D)**

conferir se a esterilização foi feita, assim como a realização da antibioticoterapia profilática e se os exames essenciais dos pacientes estão disponíveis para consulta.

**(alternativa E)**

conferir o prontuário, assim como as anotações do cirurgião após o ato cirúrgico.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

A primeira etapa da SAEP, consiste na visita pré-operatória de enfermagem na qual é realizada a coleta de dados pelo enfermeiro no setor de origem do paciente cirúrgico, abordando aspectos da história pregressa e atual do paciente, além de um exame físico direcionado, que permitem a elaboração de um Histórico de Enfermagem de qualidade, tornando-se parte imprescindível para estabelecer o vínculo com o paciente e elaborar um Planejamento de Enfermagem (GIRON; BERARDINELLI, 2015).

**Referências:**

Conselho Federal de Enfermagem. **Resolução COFEN nº 358/2009:** Dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a Implementação do Processo de Enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, e dá outras providências. Brasília (DF); 2009.

HORTA, W. A. Processo de Enfermagem. São Paulo: EPU: Ed. da Universidade de São Paulo, 1979

**Feedback:**

--

**30ª QUESTÃO****Enunciado:**

De acordo com a Lei Federal nº Lei nº 14.785, de 27 de dezembro de 2023, as boas práticas de manejo (BPMs) referem-se às práticas que ajudam a reduzir o risco potencial de o agrotóxico ser transportado pela água e atingir o lençol freático ou as águas subterrâneas que abastecem os municípios. No contexto desta Lei que trata sobre o manejo e utilização dos agrotóxicos, assinale a alternativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

O monitoramento e as amostragens das pragas devem ser práticas regulares na agricultura para verificar se o nível de infestação justifica o controle no uso somente de agrotóxicos.

**(alternativa B)**

O estabelecimento de uma área tampão formada de floresta natural ou plantada, entre o campo agrícola e os reservatórios de água naturais, deve ser evitado, já que impede a dispersão dos agrotóxicos.

**(alternativa C) (CORRETA)**

Somente as BPMs quando incorporadas às operações regulares na condução da lavoura, podem contribuir para reduzir o impacto indesejável resultante da utilização de agrotóxicos.

**(alternativa D)**

Em casos particulares, a combinação de práticas culturais pode dificultar o avanço das pragas, por tanto são medidas preventivas mais eficientes que os benefícios trazidos pelos agrotóxicos.

**(alternativa E)**

Os agrotóxicos devem ser considerados o principal recurso para combater as pragas e outras intercorrências, porém devem ser usados somente quando for economicamente viável.

**Grau de dificuldade:** Nível 1**Resposta comentada:**

Os agrotóxicos são considerados um dos recursos e sua viabilidade deve depender dos gastos/produção com o plantio. O monitoramento e as amostragens das pragas devem ter um controle independente do uso de agrotóxicos ou outras combinações de práticas culturais. O uso tampão de florestas é uma prática utilizada como barreiras para evitar contaminações dos reservatórios de águas naturais. O uso das práticas naturais no controle de pragas é um manejo que deve ser utilizado em muitos casos.

**Feedback:**

BRASIL, a Lei Federal nº Lei nº 14.785, de 27 de dezembro de 2023. Dispõe sobre a pesquisa, a experimentação, a produção, a embalagem, a rotulagem, o transporte, o armazenamento, a comercialização, a utilização, a importação, a exportação, o destino final dos resíduos e das embalagens, o registro, a classificação, o controle, a inspeção e a fiscalização de agrotóxicos, de produtos de controle ambiental, de seus produtos técnicos e afins. D.O.U de 28/12/2023, pág. nº 28.

BARRIGOSI, JAF. Uso de agrotóxicos. Embrapa Arroz e Feijão. Publicado em 09/07/2021. <https://www.embrapa.br/agencia-de-informacao-tecnologica/cultivos/arroz/pre-producao/uso-de-agrotoxicos>.

**31ª QUESTÃO****Enunciado:**

Um cuidado integral na primeira infância, que abrange o acompanhamento do crescimento, desenvolvimento e vacinação, é essencial para garantir uma base sólida de saúde e bem-estar desde os primeiros momentos de vida.

Analise as afirmativas abaixo e assinale a que melhor relaciona o plano de cuidado em enfermagem à redução da morbimortalidade e à qualidade da atenção à saúde na criança, com foco em crescimento, desenvolvimento e vacinação.

**Alternativas:****(alternativa A)**

O plano de cuidado não requer orientação aos pais sobre marcos do desenvolvimento infantil, uma vez que esses são descritos na caderneta da criança, bem como o calendário vacinal.

**(alternativa B)**

O plano de cuidado baseia-se em prescrições médicas e aprazamento das vacinas, conforme calendário vacinal sem considerar o acompanhamento e desenvolvimento infantil.

**(alternativa C)**

O plano de cuidado em enfermagem inclui a administração de vacinas. O acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança deve ser realizado em outro momento.

**(alternativa D) (CORRETA)**

O plano de cuidado prioriza a avaliação periódica do crescimento e desenvolvimento da criança, bem como a administração oportuna de vacinas de acordo com o calendário vacinal.

**(alternativa E)**

O plano de cuidado enfatiza o monitoramento do peso da criança ao considerar os aspectos do crescimento e desenvolvimento. As vacinas devem ser realizadas conforme o calendário vacinal.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1**Resposta comentada:**

Um plano de cuidado em enfermagem que prioriza a avaliação periódica do crescimento e desenvolvimento da criança, juntamente com a administração oportuna de vacinas conforme o calendário vacinal, está diretamente relacionado à redução da morbimortalidade e à melhoria da qualidade da atenção à saúde na primeira infância. Essa abordagem preventiva e holística não só promove a saúde física e mental da criança, mas também ajuda a prevenir doenças e complicações graves. As outras opções (A, C, D e E) descrevem abordagens que podem comprometer a eficácia do plano de cuidado e não estão alinhadas com os objetivos de redução da morbimortalidade e melhoria da qualidade da atenção à saúde na infância.

**Feedback:**

WILSON, David; HOCKENBERRY, Marilyn J. Wong - Manual clínico de enfermagem pediátrica. 8. ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, 2013. 478 p.

BURNS, Alexandre Rabelo et al (organizadores). 4. ed. Tratado de Pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. Barueri, SP: Manole, 2017.

**32ª QUESTÃO****Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) O Brasil em 2014 adotou a classificação de risco do paciente com dengue de acordo com os sinais e sintomas como grupo A, B C ou D, é específica e tem como objetivo reduzir o tempo de espera no serviço de saúde e melhorar a assistência prestada ao paciente. Com a classificação tem o estadiamento do paciente em relação ao quadro clínico apresentado o que determina as decisões clínicas, laboratoriais clínicas, laboratoriais, de hospitalização e terapêuticas, pois o paciente, durante a evolução da doença, pode passar de um grupo a outro em curto período (BRASIL, 2024).

Em relação a realização do estadiamento para Dengue analise o caso a seguir.

Paciente A.C.S. atendido em março de 2024, residente em um município da região serrana, com 26 anos. Há 3 dias com febre, cefaleia, mialgia e nas últimas 24h evoluiu com melhora da febre e o aparecimento de vômitos persistentes e dor abdominal contínua. Nega sangramentos espontâneo. Ao exame apresenta estado geral regular, hidratado e corado. Prova do laço negativa. Pressão normal

Considerando as fases da Dengue, qual grupo de estadiamento clínico seria esperado para a paciente acima citado.

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

Grupo C.

**(alternativa B)**

Grupo A.

**(alternativa C)**

Grupo B.

**(alternativa D)**

Grupo A e D.

**(alternativa E)**

Grupo D.

**Grau de dificuldade:** | Nível 3

**Resposta comentada:**

Segundo Ministério da Saúde (2024), caso suspeito de Dengue Grupo C por presença de algum sinal de alarme: dor abdominal intensa(referida ou à palpação) e contínua; vômitos persistentes; acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico); hipotensão postural e/ou lipotímia; hepatomegalia >2 cm abaixo do rebordo costal; sangramento de mucosa; letargia e/ou irritabilidade; aumento progressivo do hematócrito. Tem como conduta iniciar a reposição volêmica imediata, em qualquer ponto de atenção, independentemente do nível de complexidade com reposição volêmica: 10 mL/kg de soro fisiológico a 0,9% na primeira hora; pacientes devem permanecer em acompanhamento em leito de internação até estabilização no mínimo 48 horas.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente. Dengue : diagnóstico e manejo clínico : adulto e criança [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Secretaria de Vigilância em Saúde e Ambiente, Departamento de Doenças Transmissíveis.– 6. ed. – Brasília : Ministério da Saúde, 2024.

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância em saúde : volume 2 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde e Ambiente. – 6. ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2023

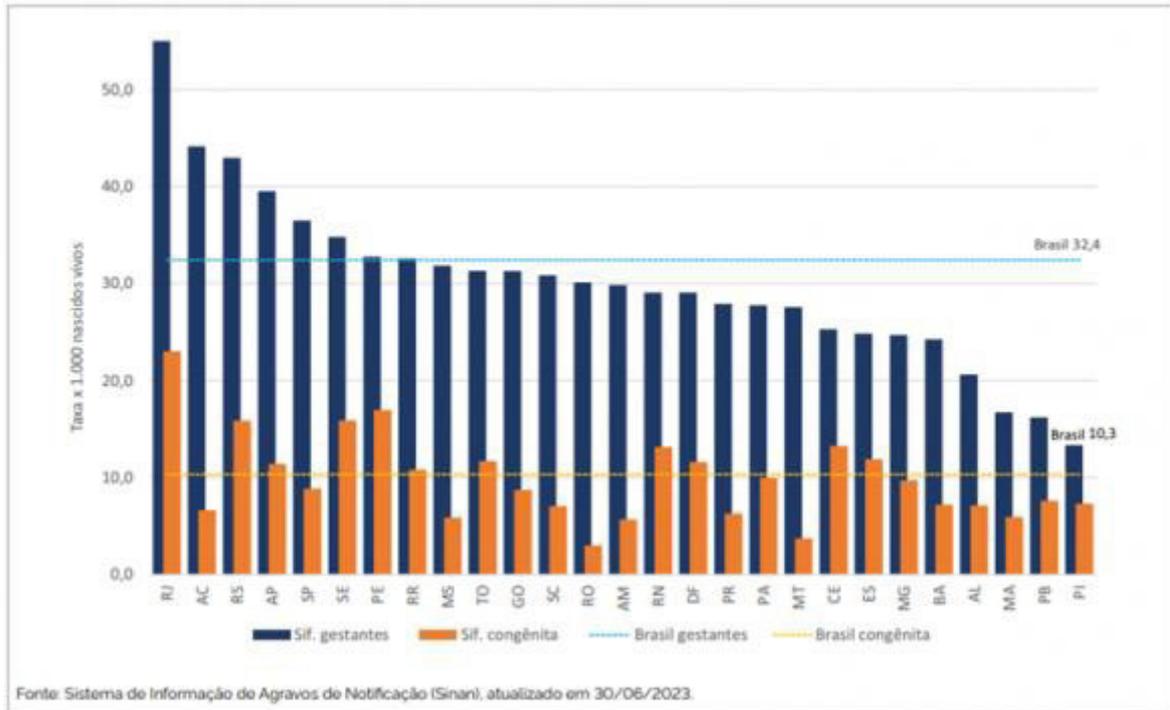
### 33ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO - 2024) A sífilis em gestante e, conseqüentemente a sífilis congênita é um grave problema de saúde pública. Faz-se necessário intensificar medidas de vigilância, prevenção, controle e cuidado integral voltadas às gestantes no âmbito da captação precoce do pré-natal, vinculação da gestante e oferta do cuidado integral à saúde nos serviços de assistência pré-natal.

O gráfico a seguir apresenta a taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis congênita por 1000 nascidos vivos, segundo Unidade da Federação, 2022.

**FIGURA 3** Taxa de detecção de sífilis em gestantes e taxa de incidência de sífilis congênita por 1.000 nascidos vivos, segundo Unidade da Federação. Brasil, 2022.



Considerando as informações apresentadas, assinale a opção correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

A sífilis em gestantes apresentou taxas mais elevadas na região nordeste em relação à média Brasil.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Em relação às UF, as taxas de detecção mais elevadas (casos por 1.000 nascidos vivos), em 2022, foram observadas no Rio de Janeiro, no Acre e no Rio Grande do Sul.

**(alternativa C)**

As Unidades da Federação (UF) que apresentaram os menores percentuais de sífilis em gestantes foram Roraima, Mato Grosso, Santa Catarina e Alagoas.

**(alternativa D)**

O estado do Rio de Janeiro, em 2022, apresentou a menor taxa de detecção de sífilis em gestantes e de incidência de sífilis congênita.

**(alternativa E)**

A taxa de detecção de sífilis em gestantes foi proporcional à taxa de incidência de sífilis congênita em 2022.

**Grau de dificuldade:**

Nível 2

**Resposta comentada:**

O gráfico apresenta que as UF que mais apresentaram taxas de detecção de sífilis em gestante no ano de 2022, foram os estados do Rio de Janeiro, Acre e Rio Grande do Sul. As três UF com menores índices de sífilis em gestante foram: Roraima, Mato Grosso e Amazonas. O gráfico não apresenta análise a respeito da concentração do número de casos por região. A taxa de detecção de sífilis em gestantes foi inversamente proporcional à taxa de incidência de sífilis congênita em 2022.

**Feedback:**

BRASIL, Ministério da Saúde. Boletim Epidemiológico de Sífilis - Número Especial | Out. 2023. Disponível em: <https://www.gov.br/saude/pt-br/centrais-de-conteudo/publicacoes/boletins/epidemiologicos/especiais/2023/boletim-epidemiologico-de-sifilis-numero-especial-out.2023/view> Acesso em: 14/04/2024

FEBRASGO. Federação Brasileira das Associações de Ginecologia e Obstetrícia. HPV. 2017. Disponível em: <https://www.febrasgo.org.br/pt/noticias/item/120-hpv> Acesso em: 14/04/2024

**34ª QUESTÃO****Enunciado:**

A Parada Cardiorrespiratória (PCR) é caracterizada pela interrupção brusca da circulação sistêmica e da respiração. Devido à redução de oxigênio e de nutrientes para os tecidos corporais, há maior risco de morte do indivíduo, o que torna a PCR uma grave emergência médica. Conforme a *American Heart Association* (2020). Referente ao atendimento a uma vítima de PCR assinale a alternativa que demonstra a conduta correta do socorrista.

**Alternativas:****(alternativa A) (CORRETA)**

O tratamento medicamentoso de primeira escolha em pacientes com o ritmo em AESP é a epinefrina.

**(alternativa B)**

As compressões torácicas devem chegar a, pelo menos, 4 cm de profundidade e não superior a 7 cm.

**(alternativa C)**

Para as compressões torácicas eficazes, todos os socorristas devem fazer compressões a uma frequência de 100 a 110/min.

**(alternativa D)**

O principal pulso de escolha para checar a PCR é o da região femoral.

**(alternativa E)**

Realizar ventilações na proporção de 30:2 (adulto) em pacientes com via aérea definitiva.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

Assertiva incorreta: deve-se realizar compressões de 100 a 120/min.

Assertiva correta: pois é indicado o uso de epinefrina em casos de atividade elétrica sem pulso. Assertiva incorreta. principal pulso a ser checado é o pulso carotídeo.

Assertiva incorreta: ventilações em pacientes com via aérea avançada segue o padrão de 1 ventilação a cada 6 segundos.

Assertiva incorreta: As compressões devem ser de no mínimo 5 cm de profundidade.

**Feedback:**

DESTAQUES DAS DIRETRIZES DE RCP E ACE DE 2020 DA AMERICAN HEART

ASSOCIATION [https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts\\_2020ec-guidelines\\_portuguese.pdf](https://cpr.heart.org/-/media/cpr-files/cpr-guidelines-files/highlights/hghlghts_2020ec-guidelines_portuguese.pdf)

**35ª QUESTÃO****Enunciado:**

No Brasil de acordo com o Boletim Epidemiológico de HIV/Aids em 2022, foram registrados 43.403 novos casos de infecção por HIV. Desde os anos 1980, a Vigilância Epidemiológica da Aids é baseada na notificação compulsória de casos para, monitorar os casos notificados e seus fatores condicionantes e determinantes, com a finalidade de recomendar medidas de prevenção e controle e avaliar o impacto da intervenção. Realizar o teste rápido e conhecer o quanto antes a sorologia para HIV, aumenta a expectativa de vida de uma pessoa que vive com o vírus. Para o diagnóstico da infecção pelo HIV, o profissional de saúde deve compreender o tempo de curso da viremia e da soroconversão, para utilizar exames de detecção com diferentes marcadores como o de RNA viral, antígenos exemplo o p24 e anticorpos anti-HIV. Em relação a estratégia para o diagnóstico da infecção pelo HIV empregando testes rápidos, assinale a afirmativa correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Realizados em amostras coletadas por punção arterial, soro, plasma e fluido oral, para detecção dos anticorpos contra o HIV anti-HIV-1, anti-HIV-2 e antígeno de RNA viral, preferencialmente de forma presencial, e resultado cerca de 30 minutos.

**(alternativa B)**

Realizados em amostras coletadas por punção digital, com sangue, soro, plasma ou fluido oral, para detecção dos anticorpos contra o HIV anti-HIV-1, anti-HIV-2, marcadores de P24, preferencialmente de forma presencial e resultado cerca de 60 minutos.

**(alternativa C)**

Realizados em amostras coletadas por punção digital, com sangue, soro, plasma ou fluido oral, para detecção de antígeno contra o HIV e anticorpo anti-HIV-1, anti-HIV-2, preferencialmente de forma presencial e resultado cerca de 30 minutos.

**(alternativa D)**

Realizados em amostras coletadas por punção arterial, plasma e fluido oral, para detecção dos anticorpos contra o HIV anti-HIV-1, anti-HIV-2 e marcadores de RNA viral, preferencialmente de forma presencial e resultado cerca de 30 minutos.

**(alternativa E) (CORRETA)**

Realizados em amostras coletadas por punção digital, com sangue, soro, plasma ou fluido oral, para detecção dos anticorpos contra o HIV anti-HIV-1, anti-HIV-2, preferencialmente de forma presencial e resultado cerca de 30 minutos.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1**Resposta comentada:**

Para o diagnóstico da infecção pelo HIV, é importante compreender detalhadamente o tempo de curso da viremia e da soro conversão durante a infecção recente pelo vírus. Através do sistema de estagiamento laboratorial da infecção recente pelo HIV-1, conforme detecção dos marcadores RNA viral, antígenos (exemplo: p24) e anticorpos anti-HIV (IgM e IgG). Para a investigação desses marcadores em amostras biológicas, podem ser utilizados os seguintes testes diagnósticos: testes moleculares, Imunoensaios (IE), testes rápidos e Western blot (BRASIL,2024). Os testes rápidos (TR) são imunoensaios (IE) simples foram desenvolvidos para detectar anticorpos anti-HIV, com resultados em até 30 minutos, realizados preferencialmente de forma presencial (teste realizado na presença do indivíduo ou presencial) em ambiente não laboratorial com amostra de sangue total obtida por punção digital ou amostra de fluido oral (BRASIL,2018).

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Manual Técnico para o Diagnóstico da Infecção pelo HIV em Adultos e Crianças. Secretaria de Vigilância em Saúde, Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das Infecções Sexualmente Transmissíveis, do HIV/Aids e das Hepatites Virais. – Brasília : Ministério da Saúde, 2018.

BRASIL. Ministério da Saúde. Guia de vigilância em saúde : volume 2 [recurso eletrônico] / Ministério da Saúde, Departamento de Articulação Estratégica de Vigilância em Saúde e Ambiente. – 6. ed. – Brasília: Ministério da Saúde, 2023.3 v. : il.

**36ª QUESTÃO****Enunciado:**

A ascaridíase ainda permanece como uma das principais verminoses humana, observadas na Atenção Primária à Saúde (APS). A principal forma de infestação se dá por Ingestão dos ovos infectantes do parasita, procedentes do solo, água ou alimentos contaminados com fezes humanas. Considerando as informações apresentadas, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. A ascaridíase é uma doença parasitária do homem e de animais domésticos, causada por um helminto. Quando há grande número de parasitas, pode ocorrer quadro de obstrução intestinal.

PORQUE

II. A verminose citada, se multiplica no organismo vivo, em questão de horas e manifesta-se por fortes dores abdominais especialmente à noite, com febre, podendo sofrer complicações graves.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A asserção I é uma proposição verdadeira e II é uma proposição falsa.

**(alternativa B)**

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa D) (CORRETA)**

As asserções I e II são proposições falsas.

**(alternativa E)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

A ascaridíase é uma doença parasitária do homem e não de animais domésticos, ela não se multiplica em questão de horas e as manifestações ocorrem a qualquer momento. Também não é comum apresentar temperatura corporal.

**Feedback:**

BURNS, Alexandre Rabelo et al (organizadores). 4. ed. Tratado de Pediatria: Sociedade Brasileira de Pediatria. Barueri, SP: Manole, 2017

WILSON, David; HOCKENBERRY, Marilyn J. Wong - Manual clínico de enfermagem pediátrica. 8. ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, 2013. 478 p.

### 37ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) As tecnologias do cuidar são classificadas, segundo Merhy (2007) em leves, que são as tecnologias de relações (produção de vínculo e das relações, autonomização, acolhimento, gestão de processos de trabalho); leve-duras, como no caso dos saberes bem estruturados, que operam no trabalho em saúde (como a clínica médica, a psicanalítica, a epidemiológica) e duras, como no caso de equipamentos tecnológicos, máquinas, normas, estruturas organizacionais. (adaptado)

O Enfermeiro utiliza essas tecnologias em diversos momentos da sua prática da gestão do cuidado. No que se refere às tecnologias leves, avalie as afirmações a seguir.

- I. O cuidado longitudinal envolve, o acompanhamento dos diversos problemas de saúde de um usuário pela mesma equipe de saúde, e necessita manter uma estabilidade pessoal no tempo e espaço na inter-relação profissional/usuário.
- II. A prática de Telenfermagem engloba Consulta de Enfermagem, Interconsulta, Consultoria, Monitoramento, Educação em Saúde e Acolhimento da Demanda Espontânea.
- III. Os Procedimentos Operacionais Padrão (POP) são ferramentas gerenciais que o profissional enfermeiro pode utilizar para melhorar a qualidade da assistência prestada e a padronização das intervenções de enfermagem.
- IV. No cuidado de enfermagem ao paciente em cuidados paliativos, a tecnologia essencial a ser aplicada é manter o vínculo humano com o paciente e sua família.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

I e IV, apenas.

**(alternativa B)**

I e II, apenas.

**(alternativa C)**

I, II, III e IV.

**(alternativa D)**

I, apenas.

**(alternativa E)**

III, apenas.

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
-----------------------------	---------

**Resposta comentada:**

Correta - I. O cuidado longitudinal envolve, o acompanhamento dos diversos problemas de saúde de um usuário pela mesma equipe de saúde, e necessita manter uma estabilidade pessoal no tempo e espaço na inter-relação profissional/usuário - tecnologia leve pois envolve o vínculo relacional com o usuário.

Errada - II. A prática de Telenfermagem engloba Consulta de Enfermagem, Interconsulta, Consultoria, Monitoramento, Educação em Saúde e Acolhimento da Demanda Espontânea - tecnologia leve-dura por envolver a clínica, a tecnologia digital, além do acolhimento.

Errada - III. Os Procedimentos Operacionais Padrão (POP) são ferramentas gerenciais que o profissional enfermeiro pode utilizar para melhorar a qualidade da assistência prestada e a padronização das intervenções de enfermagem - tecnologia dura por ser a construção de protocolos para o desenvolvimento dos cuidados de enfermagem nos serviços de saúde.

Correta - IV. No cuidado de enfermagem ao paciente em cuidados paliativos, a tecnologia essencial a ser aplicada é manter o vínculo humano com o paciente e sua família - tecnologia leve pois envolve o vínculo relacional com o usuário.

**Feedback:**

MERHY, E. E. et al. O trabalho em saúde: olhando e experienciando o SUS no cotidiano. 4 ed. São Paulo: Hucitec, 2007.

MERHY, E.E.; FRANCO, T.B., Por uma Composição Técnica do Trabalho Centrada nas Tecnologias Leves e no Campo Relacional. Saúde em Debate, Rio de Janeiro, v.27, n. 65, p. 316-323, set/dez. 2003.

**38ª QUESTÃO****Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) O sistema cardiovascular tem como função transportar para os tecidos o sangue oxigenado e nutrientes, além de hormônios e o dióxido de carbono. O mau funcionamento deste órgão, afeta os pulmões, rins, vasos sanguíneos e o cérebro. A realização do exame físico é importante para detectar sinais e sintomas que demonstram a evolução da doença, para isso são utilizados os passos propedêuticos como: a inspeção, a palpação e a ausculta.

Durante a prática do exame físico ao realizar a palpação do tórax, de um paciente portador de Insuficiência cardíaca, um estudante localiza o ictus cordis no 5º espaço intercostal esquerdo e circunscrito acima de 2 polpas digitais.

Considerando a situação descrita acima, assinale a alternativa correta:

**Alternativas:****(alternativa A)**

A localização do ictus cordis e o achado em duas polpas digitais estão corretos

**(alternativa B)**

O ictus cordis circunscrito acima de duas polpas digitais representa uma situação de normalidade.

**(alternativa C)**

O ictus cordis deslocado acima do 5º espaço intercostal é característico de um abdome ascítico

**(alternativa D)**

A localização do ictus cordis quanto o achado clínico estão alterados

**(alternativa E) (CORRETA)**

O ictus cordis está localizado corretamente e apresenta características de hipertrofia ventricular

**Grau de dificuldade:** Nível 3

**Resposta comentada:**

Quando o ictus cordis não pode ser visualizado na inspeção, é possível localizá-lo por meio da palpação. Ele deve ser procurado no quinto espaço intercostal, na linha hemiclavicular esquerda e pode ser medido por meio das polpas digitais que localizam o choque de ponta. O ictus cordis pode estar deslocado para cima, quando há elevação do diafragma (ascite, gravidez), ou para baixo, quando há rebaixamento (enfisema, pneumotórax). Muitos processos cardíacos alteram o local do choque de ponta, ao levarem ao aumento global ou parcial do órgão. Assim, nas hipertrofias e dilatações do ventrículo esquerdo, o ictus pode estar mais desviado para baixo, enquanto nas doenças que acometem o ventrículo direito ele tende a pronunciar-se mais para fora da linha hemiclavicular do que para baixo.

**Feedback:**

Barros, Alba Lucia Bottura Leite de (Org). Anamnese & exame físico : avaliação diagnóstica de enfermagem no adulto. Porto Alegre: ArtMed, 2022

**39ª QUESTÃO****Enunciado:**

A intersetorialidade entre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e o Programa Saúde na Escola (PSE) implica na articulação entre diferentes políticas públicas, como saúde, educação, assistência social, cultura, esporte e lazer, buscando uma abordagem integrada e multidisciplinar para enfrentar os desafios relacionados à saúde da população jovem. Essa abordagem reconhece que a saúde é influenciada por diversos determinantes sociais e ambientais, e, portanto, requer ações conjuntas e coordenadas para promover o bem-estar e prevenir doenças. Considerando os princípios norteadores da PNPS e do PSE, avalie as afirmações a seguir:

- I. Realização de palestras educativas apenas dentro das escolas.
- II. Implementação de ações que abordem temas como alimentação saudável, atividade física e prevenção de doenças.
- III. Incentivo à participação dos jovens em atividades culturais, esportivas e de lazer.
- IV. Desenvolvimento de estratégias para fortalecer a autoestima e a resiliência dos jovens.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

II, III e IV, apenas.

**(alternativa B)**

I e III, apenas.

**(alternativa C)**

III, apenas.

**(alternativa D)**

I e II, apenas.

**(alternativa E)**

I, II e IV, apenas.

**Grau de dificuldade:** Nível 1

**Resposta comentada:**

A intersetorialidade da Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) e o Programa Saúde na Escola (PSE) incentivam a integração de diversos setores da sociedade, incluindo saúde, educação, assistência social, cultura, esporte e lazer, para desenvolver ações abrangentes e integradas. Limitar-se apenas às palestras educativas dentro das escolas não aproveita todo o potencial de colaboração e intervenção dessas políticas. A intersetorialidade da PNPS e do PSE fortalece a capacidade do Estado de atuar de forma mais eficaz na promoção da saúde e na prevenção de agravos, aproveitando os recursos e conhecimentos de diferentes áreas e ampliando o alcance das intervenções para garantir um desenvolvimento saudável e integral das crianças e adolescentes.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. (2009). Política Nacional de Promoção da Saúde. Brasília, DF. Disponível em: [http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica\\_nacional\\_promocao\\_saude\\_3ed.pdf](http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/politica_nacional_promocao_saude_3ed.pdf) Acesso em: 15/04/2024

BRASIL. Ministério da Saúde, Ministério da Educação. (2007). Programa Saúde na Escola. Brasília, DF. Disponível em: [https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/programa\\_saude\\_escola\\_2edicao.pdf](https://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/programa_saude_escola_2edicao.pdf) Acesso em: 15/04/2024

### 40ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Durante o cuidado de enfermagem a um paciente com suspeita de infecção viral, o enfermeiro realiza uma avaliação abrangente, levando em conta a resposta imunológica do paciente. Durante essa avaliação, o enfermeiro observa um aumento significativo no número de linfócitos circulantes no hemograma do paciente.

Com base nesse contexto, avalie as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I. O aumento no número de linfócitos circulantes é um achado comum em resposta a infecções virais, indicando a mobilização do sistema imunológico para combater o agente infeccioso.

PORQUE

II. Os linfócitos são células do sistema imunológico envolvidas principalmente na resposta imune adaptativa, produzindo anticorpos e coordenando a resposta imune contra agentes infecciosos, incluindo vírus.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

**(alternativa B)**

A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.

**(alternativa C)**

As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

**(alternativa D) (CORRETA)**

A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.

**(alternativa E)**

As asserções I e II são proposições falsas.

<b>Grau de dificuldade:</b>	Nível 2
-----------------------------	---------

**Resposta comentada:**

A asserção I é verdadeira porque o aumento no número de linfócitos circulantes é de fato um achado comum em resposta a infecções virais. Os linfócitos são mobilizados pelo sistema imunológico como parte da resposta adaptativa para combater o agente infeccioso. Por outro lado, a asserção II é falsa, pois os linfócitos não são células fagocitárias primárias. Eles desempenham um papel importante na resposta imune adaptativa, produzindo anticorpos e coordenando a resposta imune, mas não são responsáveis pela fagocitose direta de patógenos, como é o caso dos neutrófilos e macrófagos.

**Feedback:**

Referências:

ABBAS, Abul K.; PILLAI, Shiv; LICHTMAN, Andrew H. **Imunologia celular e molecular**. 9.ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019, 565 p.  
 ALBERTS, Bruce; ANDRADE, Ardala Elisa Breda; BIZARRO, Cristiano Valim; RENARD, Gaby (Rev. tec.). **Biologia molecular da célula**. 6. ed. Porto Alegre, RS: Artmed, 2017. 1427 p

### 41ª QUESTÃO

**Enunciado:**

As Doenças Cardiovasculares são a maior causa de morte no Brasil entre homens e mulheres. No caso específico das mulheres, as doenças cardiovasculares matam mais do que todos os tipos de câncer somados.

Disponível em: <https://abccardiol.org/article/posicionamento-sobre-a-saude-cardiovascular-nas-mulheres-2022/>

Recomenda-se, pelo menos, a medição da Pressão Arterial (PA) a cada dois anos para os adultos com PA  $\leq 120/80$  mmHg e anualmente para aqueles com PA  $> 120/80$  mmHg e  $< 140/90$  mmHg.

Considerando os parâmetros de medição da pressão arterial estabelecido pela Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial, analise as afirmativas a seguir.

- I. O paciente deve sentar-se confortavelmente em um ambiente silencioso por 10 minutos.
- II. Usar o manguito adequado para a circunferência do braço. O manguito deve ser posicionado 2 a 3 cm abaixo da fossa cubital.
- III. A palma da mão deve estar voltada para cima e as roupas não devem garrotear o braço. Centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria radial.
- IV. Estimar o nível da PAS pela palpação do pulso radial e após inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da PAS obtido pela palpação Determina-se a PAS pela ausculta do primeiro som e a PAD no desaparecimento dos sons.

Assinale a alternativa correta quanto aos cuidados necessários antes de aferir a pressão arterial:

**Alternativas:**

**(alternativa A) (CORRETA)**

II, IV e V, apenas.

**(alternativa B)**

I, II, III e V, apenas.

**(alternativa C)**

I, II e V, apenas.

**(alternativa D)**

II, III e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I, II e III, apenas.

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

**MEDIDA DA PRESSÃO ARTERIAL NO CONSULTÓRIO**

O paciente deve sentar-se confortavelmente em um ambiente silencioso por 5 minutos, antes de iniciar as medições da PA.

Explique o procedimento ao indivíduo e oriente a não conversar durante a medição. Use o manguito adequado para a circunferência do braço.

O manguito deve ser posicionado ao nível do coração.

A palma da mão deve estar voltada para cima e as roupas não devem garrotear o braço.

As costas e o antebraço devem estar apoiados; as pernas, descruzadas; e os pés, apoiados no chão.

**ETAPAS PARA A REALIZAÇÃO DA MEDIDA DA PRESSÃO ARTERIAL**

Etapas:

1. Determinar a circunferência do braço no ponto médio entre o acrômio e o olécrano.
2. Selecionar o manguito de tamanho adequado ao braço.
3. Colocar o manguito, sem deixar folgas, 2 a 3 cm acima da fossa cubital.
4. Centralizar o meio da parte compressiva do manguito sobre a artéria braquial.
5. Estimar o nível da PAS pela palpação do pulso radial.
6. Palpar a artéria braquial na fossa cubital e colocar a campânula ou o diafragma do estetoscópio sem compressão excessiva.

7. Inflar rapidamente até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da PAS obtido pela palpação.
8. Proceder à deflação lentamente (velocidade de 2 mmHg por segundo).
9. Determinar a PAS pela ausculta do primeiro som (fase I de Korotkoff) e, depois, aumentar ligeiramente a velocidade de deflação.
10. Determinar a PAD no desaparecimento dos sons (fase V de Korotkoff).
11. Auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e, depois proceder, à deflação rápida e completa.
12. Se os batimentos persistirem até o nível zero, determinar a PAD no abafamento dos sons (fase IV de Korotkoff) e anotar valores da PAS/PAD/zero. PAS: pressão arterial sistólica; PAD: pressão arterial diastólica. Itens realizados exclusivamente na técnica auscultatória.

**Feedback:**

Guimarães, V., Koch, V. H., Oigman, W., & Nadruz, W. Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial . Arq. Bras. Cardiol. 2021; 116(3): 516-658.

**42ª QUESTÃO****Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) Um homem com 70 anos compareceu à unidade básica de saúde para realizar consulta de enfermagem, em que foi feita uma avaliação abrangente do idoso, em um processo multidimensional desenvolvido para observar a capacidade funcional, saúde (física, cognitiva e mental) e situação socioambiental. Pedrosa et al, 2015 (adaptada). Considerando aspectos do exame físico do idoso com a abordagem da prática de Enfermagem Baseada em Evidência (EBE), assinale a opção que representa evidências de adocimento, frente ao processo de envelhecimento normal do indivíduo.

**Alternativas:****(alternativa A)**

Coração: o tamanho do coração apresenta-se pouco aumentado e pode ser avaliado por palpação do ápice; assintomática bradicardia sinusal, é detectada.

**(alternativa B) (CORRETA)**

Sistema musculoesquelético: encurtamento muscular, resistência variável à manipulação passiva das extremidades, dor, calor e rubor nas articulações.

**(alternativa C)**

Cabeça e pescoço: Perda do ângulo entre a linha submandibular e o pescoço; rugas; pele seca; espessamento de pelos terminais na orelha, nariz, lábio superior e queixo.

**(alternativa D)**

Digestório: a frequência e a qualidade do som intestinal presentes e a área supra púbica percutida, apresenta-se sem reflexo algido à palpação, e pequena evidências de retenção urinária

**(alternativa E)**

Força motora: tremor leve, não-ritmado, detectado, com a ação do aperto de mão. Fraqueza muscular nas mãos, pela falta de exercícios e dificuldade em levantar-se da cadeira sem apoiar-se

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

Sistema musculoesquelético: encurtamento muscular, resistência variável à manipulação passiva das extremidades, dor, calor e rubor nas articulações. O achados de dor, calor e rubor nas articulações são sinais flogísticos e representam inflamação local.

**Feedback:**

FIOCRUZ. Aplicação da Avaliação Multidimensional como Facilitadora do Processo de Trabalho Interdisciplinar. Pesquisadora responsável: Mara Rúbia Rutzen. Disponível em: [audedapessoaidosa.fiocruz.br/aplicacao-da-avaliacao-multidimensional-como-facilitadora-do-processo-de-trabalho-interdisciplinar#:~:text=A%20Avaliação%20Multidimensional%20\(AMD\)%20auxilia,indivíduo%20e%20de%20sua%20família. Acesso em 6 abr. de 2024](http://audedapessoaidosa.fiocruz.br/aplicacao-da-avaliacao-multidimensional-como-facilitadora-do-processo-de-trabalho-interdisciplinar#:~:text=A%20Avaliação%20Multidimensional%20(AMD)%20auxilia,indivíduo%20e%20de%20sua%20família. Acesso em 6 abr. de 2024)

Manual MSD: Versão para Profissionais de Saúde. Exame Físico do Idoso. Richard G. Stefanacci, DO, MGH, MBA, Thomas Jefferson University, Jefferson College of Population Health. Revisado/Corrigido: mai 2022 Disponível em: <https://www.msmanuals.com/pt-br/profissional>. Acesso em: 13 abr. 2024.

PEDROSA, Karilena Karlla Amorim et al. Enfermagem Baseada em Evidência: Caracterização dos Estudos no Brasil. **Cogitare Enfermagem**, [S.l.], v. 20, n. 4, dez. 2015. Disponível em:

<https://revistas.ufpr.br/cogitare/article/view/40768>. Acesso em: 13 abr. 2024.

### 43ª QUESTÃO

**Enunciado:**

(UNIFESO, 2024) Os cuidados paliativos em ambiente domiciliar têm como finalidade aliviar a dor e o sofrimento do portador da doença crônica, dignificando o processo pelo qual o paciente está passando. O enfermeiro é um dos profissionais mais presentes nesse momento, considerando a resolução COFEN N° 0464/2014, que regulamenta a atuação da equipe de enfermagem na atenção domiciliar. Moreira; Lima Júnior, 2023 (adaptado)

Disponível em <https://repositorio.animaeducacao.com.br/items/a7bc3434-f278-411f-936b-9e95371d0940>

No desenvolvimento dos cuidados paliativos pelo Enfermeiro ao paciente na atenção domiciliar, avalie as afirmações a seguir.

- I. A equipe de enfermagem deve exercer uma comunicação empática, entendendo as necessidades do paciente em seu contexto familiar.
- II. O Enfermeiro deverá fazer um plano de diretivas antecipadas sobre cuidados e tratamentos que devem ou não ser realizados: deixar registrado no prontuário da paciente.
- III. No “Programa Melhor em Casa”, o atendimento é realizado somente pela equipe de enfermagem.
- IV. Na assistência multiprofissional deve-se considerar a família/cuidadores como objeto do cuidado, durante todo processo, incluindo o luto.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

II, apenas.

**(alternativa B)**

II e III, apenas.

**(alternativa C)**

I, II, III e IV.

**(alternativa D)**

I, apenas.

**(alternativa E) (CORRETA)**

I, II e IV, apenas

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

ERRADA - III. No “Programa Melhor em Casa”, o atendimento é realizado somente pela equipe de enfermagem - O Melhor em Casa é um Programa do Governo Federal em parceria com o Governo Estadual que tem como objetivo oferecer Atenção Domiciliar (AD) através da assistência em domicílio, por meio de Equipes Multiprofissionais. (BRASIL, 2021)

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Programa Melhor em Casa. Atualizado em 04/04/2024. Disponível em <https://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/saes/dahu/atencao-domiciliar/melhor-em-casa> Acesso em 13 abr. 2024.

COFEN. Resolução COFEN nº 0464/2014. Brasília, 20 de outubro de 2014. Normatiza a atuação da equipe de enfermagem na atenção domiciliar. Disponível em: [http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-04642014\\_27457.html](http://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-04642014_27457.html). Acesso em: 5 abr. 2024.

MOREIRA, Rebeca Gonzaga, LIMA JÚNIOR, Samuel. Cuidados paliativos no contexto domiciliar: atuação do enfermeiro na assistência ao paciente com diagnóstico de câncer. Trabalho de Conclusão de Curso. Ânima (Runa). Orientador: Carlos Eduardo Moreira Soares. 2023-06-27. Disponível em: <https://repositorio.animaeducacao.com.br/handle/ANIMA/35804>

### 44ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Você é enfermeiro(a) em um pronto-socorro e recebe um paciente de 60 anos, com antecedentes de hipertensão arterial e diabetes mellitus tipo 2, que chega com queixa de dor intensa e inchaço na perna esquerda. O paciente relata que a dor começou há três dias e piorou progressivamente. Ele também menciona febre baixa e sensação de calor localizado na perna afetada. Ao examinar a perna, você observa vermelhidão e calor localizado, além de edema pronunciado e sensibilidade ao toque.

Considerando as informações e a Resolução COFEN Nº 736 - 2024, analise as afirmativas correspondente a uma das etapas do Processo de Enfermagem (PE) e os padrões de cuidados que devem ser priorizados para o paciente em questão.

- I. Avaliação de enfermagem inicial e Padrões de cuidados de Enfermagem com prescrição de cuidados pelo enfermeiro de forma independente.
- II. Avaliação de enfermagem inicial e Padrões de cuidados Interprofissionais com cuidados colaborativos com as demais profissões de saúde.
- III. Avaliação de enfermagem inicial e Padrões de cuidados em Programas de Saúde: cuidados advindos de protocolos assistenciais, como prescrição de medicamentos padronizados nos programas de saúde pública e com a solicitação de exames de rotina e complementares.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

I, apenas.

**(alternativa B) (CORRETA)**

I e II, apenas.

**(alternativa C)**

I e III, apenas.

**(alternativa D)**

III, apenas.

**(alternativa E)**

II, apenas.

**Grau de dificuldade:** | Nível 3

**Resposta comentada:**

De acordo com Resolução COFEN Nº 736 DE 17 de janeiro de 2024 a etapa é a Avaliação. Art. 4º O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, descritas a seguir:

**§ 1º Avaliação de Enfermagem** – compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, da família, coletividade e grupos especiais, realizada mediante auxílio de técnicas (laboratorial e de imagem, testes clínicos, escalas de avaliação validadas, protocolos institucionais e outros) para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde relevantes para a prática.

A etapa inicial do Processo de Enfermagem é a avaliação, que consiste na coleta de dados sobre o estado de saúde do paciente para identificar problemas, necessidades e respostas humanas.

Nesse caso, a avaliação é fundamental para determinar a causa do inchaço e da dor na perna esquerda, bem como para estabelecer um plano de cuidados adequado. As demais etapas do Processo de Enfermagem (planejamento, implementação e evolução) são realizadas com base nos dados coletados durante a avaliação.

**§ 4º Implementação de Enfermagem** – compreende a realização das intervenções, ações e atividades previstas no planejamento assistencial, pela equipe de enfermagem, respeitando as resoluções/pareceres do Conselho Federal e Conselhos Regionais de Enfermagem quanto a competência técnica de cada profissional, por meio da colaboração e comunicação contínua, inclusive com a checagem quanto à execução da prescrição de enfermagem, e apoiados nos seguintes padrões:

II – Padrões de cuidados Interprofissionais: cuidados colaborativos com as demais profissões de saúde; O padrão de cuidado para implementação de enfermagem esperado para o caso é o Padrões de cuidados Interprofissionais: cuidados colaborativos com as demais profissões de saúde que no caso é necessário envolver o profissional médico.

**Feedback:**

CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM. Resolução COFEN nº 736 de 17 de janeiro de 2024. Dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Rio de Janeiro: Conselho Federal de Enfermagem; 2024. Disponível em: <https://www.cofen.gov.br/resolucao-cofen-no-736-de-17-de-janeiro-de-2024>.

### 45ª QUESTÃO

**Enunciado:**

Fratura é uma ruptura na continuidade do osso, ocorrendo quando a força aplicada sobre o osso é maior que a força que ele consegue suportar. As fraturas de fêmur são fraturas graves e geralmente resultam de um trauma externo direto, porém também pode ocorrer em consequência de alguma deformidade óssea ou patologias. Por ser considerado um osso longo, os pacientes acometidos por este tipo de fratura necessitam de cuidados de enfermagem específicos.

Considerando as informações apresentadas, analise as afirmações abaixo:

- I. Os cuidados de enfermagem devem englobar: imobilizar o osso fraturado, elevar o membro, avaliar sinais de infecção, avaliar sinais de choque, realizar curativos e avaliar o estado neurovascular.
- II. Incentivar a mobilização ativa a fim de evitar atrofia.
- III. As complicações precoces incluem choque, síndrome compartimental, tromboembolia, coagulopatia intravascular disseminada e infecção.
- IV. As complicações tardias compreendem união tardia, não união, necrose avascular, reação dos aparelhos de fixação interna, osteoartrose, distrofia simpática reflexa e ossificação heterotrófica

Assinale a alternativa correta.

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

III e IV, apenas

**(alternativa B)**

I, II, III e IV.

**(alternativa C) (CORRETA)**

I, III e IV, apenas.

**(alternativa D)**

II e IV, apenas

**(alternativa E)**

I e II, apenas.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

As complicações precoces das fraturas incluem choque, síndrome de embolia gordurosa (SEG), síndrome compartimental, coagulação intravascular disseminada (CID) e tromboembolia venosa (trombose venosa profunda [TVP], embolia pulmonar [EP]). As complicações tardias consistem em união tardia, união defeituosa, não união, necrose avascular (NAV) do osso, reação aos dispositivos internos de fixação, síndrome dolorosa regional complexa (SDRC), anteriormente denominada distrofia simpática reflexa (DSR), e ossificação heterotópica.

Os cuidados de enfermagem devem incluir:

A função é mantida e restaurada com controle do edema pela elevação do membro lesionado e aplicação de gelo, conforme prescrição

- O estado neurovascular (circulação, movimento e sensação) é monitorado, com frequência, distalmente à lesão; pode ocorrer comprometimento em decorrência de edema e tumefação
- A inquietação, a ansiedade e o desconforto são controlados com uma variedade de abordagens (p. ex., tranquilização, mudanças de posição e estratégias de alívio da dor, incluindo o uso de analgésicos)
- Os exercícios isométricos e estáticos são incentivados para minimizar a atrofia e para promover a circulação. Com fixação interna, o cirurgião determina o grau de movimento e de estresse de sustentação de peso que o membro pode suportar e prescreve o nível de atividade.

**Feedback:**

Referência:

BRUNNER, Lillian Sholtis; SUDDARTH, Doris Smith. Brunner & Suddarth, Manual de enfermagem médico-cirúrgica. 14. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2019.

**46ª QUESTÃO****Enunciado:**

A atuação dos profissionais da enfermagem é imprescindível para a prevenção, diagnóstico e tratamento das Infecções Sexualmente Transmissíveis (ISTs). Provocadas por diferentes agentes infecciosos, essas infecções podem se manifestar de variadas formas, desde sintomas mais leves e facilmente tratáveis até casos mais complexos. As ISTs são transmitidas, principalmente, por meio do contato sexual sem o uso de camisinha masculina ou feminina com uma pessoa que esteja infectada. A transmissão de uma IST pode acontecer, ainda, da mãe para a criança durante a gestação, parto ou amamentação. De maneira menos comum, podem ser transmitidas por meio não sexual, pelo contato de mucosas ou pele não **íntegra** com secreções corporais contaminadas.

Considerando o acolhimento do enfermeiro ao paciente frente ao diagnóstico de ISTs, a conduta a ser realizada é informar que:

**Alternativas:****(alternativa A)**

as IST caracterizam-se por infecções causadas, exclusivamente, por vírus ou bactérias. Ocorrem com alta frequência na população e têm múltiplas apresentações clínicas

**(alternativa B)**

os testes rápidos são testes nos quais a execução, a leitura e a interpretação do resultado ocorrem em, no máximo, 30 minutos.

**(alternativa C)**

todas as IST podem não apresentar sinais e sintomas, e se não forem diagnosticadas e tratadas.

**(alternativa D) (CORRETA)**

as ISTs podem se manifestar por meio de feridas, corrimentos e verrugas anogenitais, entre outros possíveis sintomas, como dor pélvica, ardência ao urinar, lesões de pele e palpação de linfonodos.

**(alternativa E)**

a prevenção abrange, exclusivamente, uso da camisinha masculina, testagem para HIV, hepatites virais B e C, imunização para HPV e a prevenção da transmissão vertical de HIV.

**Grau de dificuldade:** Nível 2**Resposta comentada:**

As IST podem se manifestar por meio de feridas, corrimentos e verrugas anogenitais, entre outros possíveis sintomas, como dor pélvica, ardência ao urinar, lesões de pele e aumento de **ínguas**.

São alguns exemplos de IST: herpes genital, sífilis, gonorreia, tricomoníase, infecção pelo HIV, infecção pelo Papilomavírus Humano (HPV), hepatites virais B e C.

**Feedback:**

ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE. Diagnóstico laboratorial de doenças sexualmente transmissíveis, incluindo o vírus da imunodeficiência humana, 2013

BRASIL. Ministério da Saúde do Brasil. Departamento de HIV/Aids, Tuberculose, Hepatites Virais e Infecções Sexualmente Transmissíveis. Disponível em: <http://www.aids.gov.br/>. Acesso em: 15/04/2024

**47ª QUESTÃO****Enunciado:**

Na prática da enfermagem, a Semiologia e Semiotécnica no ciclo vital da criança desempenha papel fundamental na avaliação do seu estado de saúde e desenvolvimento. Nesse contexto, as medidas antropométricas, como peso, altura, perímetro cefálico e circunferência abdominal, são fundamentais para monitorar o crescimento e identificar possíveis desvios que possam indicar problemas de saúde ou nutricionais. A biossegurança é uma preocupação constante, garantindo um ambiente livre de contaminação para tanto os profissionais quanto para as crianças. Para isso, é essencial o uso adequado de equipamentos de proteção individual (EPI), a higienização adequada de materiais e superfícies, e a adoção de práticas seguras de manejo e descarte de resíduos. Assim, a integração da Semiologia e Semiotécnica com medidas antropométricas na criança dentro dos protocolos de biossegurança assegura uma abordagem holística e segura no cuidado infantil.

Analise afirmativas abaixo e marque a opção correta sobre a classificação e medidas antropométricas na avaliação do crescimento e desenvolvimento da criança na fase pré-escolar.

**Alternativas:****(alternativa A)**

A medida do perímetro cefálico é uma medida indireta do desenvolvimento neurológico, sendo fundamental para avaliar o crescimento físico e cognitivo.

**(alternativa B) (CORRETA)**

O gráfico de crescimento da OMS é o padrão recomendado para avaliar o crescimento e desenvolvimento de crianças pré-escolares, devido à sua base em populações diversificadas.

**(alternativa C)**

A altura é uma medida menos confiável para avaliar o crescimento de crianças pré-escolares em comparação com as outras medidas, devido à variação na taxa de crescimento nessa fase.

**(alternativa D)**

A medida da circunferência abdominal é mais relevante em bebês do que em crianças pré-escolares, pois reflete principalmente o acúmulo de gordura na região abdominal.

**(alternativa E)**

O IMC é uma medida útil para avaliar o estado nutricional de crianças pré-escolares, mas não deve ser usado isoladamente devido às variações no desenvolvimento físico nessa faixa etária.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1

**Resposta comentada:**

O gráfico de crescimento da Organização Mundial da Saúde (OMS) é amplamente reconhecido e utilizado como padrão para avaliar o crescimento e desenvolvimento de crianças pré-escolares. Ele foi desenvolvido com base em uma grande amostra de crianças de diferentes etnias e regiões do mundo, tornando-o um padrão globalmente aceito e aplicável em diversas populações. Isso permite uma avaliação mais precisa e comparativa do crescimento das crianças em diferentes contextos sociais, culturais e ambientais.

**Feedback:**

POTTER, Patricia Ann. Fundamentos de enfermagem. 9.ed. Rio de Janeiro, RJ: Elsevier, 2018.

**48ª QUESTÃO****Enunciado:**

A Lei nº 8.080 sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, foi publicada no Diário Oficial da União em 20 de setembro de 1990 e dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde. Considerando os princípios doutrinários e organizativos do Sistema Único de Saúde (SUS), que configuram na prática do exercício profissional do Enfermeiro, expressam na:

- I. Universalidade, participação social, integralidade.
- II. Universalidade, iniquidade, integralidade.
- III. Universalidade, regionalização, integralidade.
- IV. Equidade, descentralização, regionalização.

Estão corretas as afirmativas:

**Alternativas:****(alternativa A)**

I; II e III, apenas

**(alternativa B) (CORRETA)**

I, III e IV, apenas

**(alternativa C)**

I e II, apenas

**(alternativa D)**

I, II e IV, apenas

**(alternativa E)**

I, II, III e IV

**Grau de dificuldade:** Nível 2

**Resposta comentada:**

A Lei nº 8.080 sancionada pelo Presidente da República, Sr. Fernando Collor, e decretada pelo Congresso Nacional, foi publicada no Diário Oficial da União em 20 de setembro de 1990, considerando que a saúde tem como fatores determinantes, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais; os níveis de saúde da população expressam a organização social e econômica do País. Promovendo condições de bem estar físico, mental e social.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Lei nº 8.080 de 19 de setembro de 1990. D.O.U de 20/09/1990, pág. nº 18055. Disponível em: [http://www.planalto.gov.br/ccivil\\_03/leis/18080.htm](http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/leis/18080.htm). Acesso em: 14/04/2024

### 49ª QUESTÃO

**Enunciado:**

UNIFESO, 2024) A Resolução do Conselho Federal de Enfermagem n. Nº 564/2017, dispõe sobre o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e apresenta no Capítulo II – Dos Deveres, Art. 52 – “Manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial, ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante ou responsável legal.”

O profissional da enfermagem somente pode quebrar seu sigilo frente às causas graves que necessitem da informação para ser resolvida e tendo como princípios: o respeito à vida, à dignidade da pessoa e os direitos humanos, em todas as suas dimensões, com bases nos princípios da ética e da bioética.

A respeito da quebra do sigilo profissional pelo Enfermeiro, avalie as afirmações a seguir.

- I. Atender um paciente que declare durante o exame físico, ter uma lesão cicatrizada, provocada por arma de fogo.
- II. Prestar assistência a uma pessoa que seja portadora de doença que coloque em risco à saúde da comunidade.
- III. Ao assistir a uma criança ou adolescente que apresentem sinais e sintomas de abusos físicos e psicológicos.
- IV. Em uma consulta a uma mulher que lhe confidencie ter sofrido abuso sexual há aproximadamente 4 meses e que não denunciou o fato.

É correto o que se afirma em

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

II, apenas.

**(alternativa B)**

II e IV, apenas.

**(alternativa C) (CORRETA)**

II e III, apenas.

**(alternativa D)**

I, II, III e IV.

**(alternativa E)**

I, apenas.

**Grau de dificuldade:** | Nível 2

**Resposta comentada:**

Errada - I. Atender um paciente que declare durante o exame físico, ter uma lesão cicatrizada, provocada por arma de fogo – a Notificação Compulsória deve ser realizada às autoridades policiais no prazo de 24h.

Correta - II. Prestar assistência a uma pessoa que seja portadora de doença que coloque em risco à saúde da comunidade - a Notificação Compulsória deve ser realizada às autoridades Sanitárias.

Correta - III. Ao assistir a uma criança ou adolescente que apresentem sinais e sintomas de abusos físicos e psicológicos. Deve acionar imediatamente o Conselho Tutelar, preencher a Ficha de Notificação de Violência comunicando suspeita ou ocorrência de violência sexual.

Errada - IV. Em uma consulta a uma mulher que lhe confidencie ter sofrido abuso sexual há aproximadamente 4 meses e que não denunciou o fato – Orientação para que ela mesma denuncie, independentemente do tipo de violência (física, psicológica, sexual, moral, patrimonial, dentre outras) e encaminhá-la a Rede de Enfrentamento à Violência, com o acionamento das Políticas Públicas protetivas à Mulher.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância de Doenças e Agravos não Transmissíveis e Promoção da Saúde. Notificação de violências interpessoais e autoprovocadas [recurso eletrônico] .Brasília : Ministério da Saúde, 2017.

Disponível em: [https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/notificacao\\_violencias\\_interpersonais\\_autoprovocadas\\_s.pdf](https://bvsmis.saude.gov.br/bvs/publicacoes/notificacao_violencias_interpersonais_autoprovocadas_s.pdf) Acesso em: 7 de abril de 2024.

COFEN - Resolução COFEN nº. 311/2007: Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Disponível em: <http://www.portalcofen.gov>. Acesso em: 8 de abril de 2024.

### 50ª QUESTÃO

**Enunciado:**

A Política Nacional de Saúde Mental, apoiada pela Lei nº 10.216, busca reestruturar o modelo de atenção psicossocial no Brasil, direcionando-o para uma rede de cuidados integral e descentralizada. Essa estrutura visa construir uma rede de atenção psicossocial (RAPS) para substituição do modelo biomédico e hospitalocêntrico, focado no isolamento e na exclusão social dos usuários dos serviços de saúde mental, por práticas que promovem a reinserção social e a autonomia dos indivíduos.

Com base nesse contexto, avalie as seguintes afirmações.

- I. Os Centros de Atenção Psicossocial e suas diferentes modalidades são locais estratégicos da RAPS, destinados a proporcionar atenção integral no território, favorecendo a inclusão social e promoção da autonomia
- II. A RAPS é formada pelo Centro de Atenção Psicossocial, Unidade Básica de Saúde, Serviço de Residencial Terapêutico e Unidade de Acolhimento, sendo todos serviços de atenção primária.
- III. A RAPS visa ampliar o acesso à atenção psicossocial, com diferentes graus de complexidade e que promovam assistência integral para diferentes demandas.
- IV. A RAPS tem como diretrizes o respeito aos direitos humanos, garantindo autonomia e liberdade das pessoas, promoção da equidade, combate aos estigmas e preconceitos, garantia do acesso e da qualidade de serviços.

É correto o que se afirma em:

**Alternativas:**

**(alternativa A)**

II e III, apenas.

**(alternativa B) (CORRETA)**

I, III e IV, apenas.

**(alternativa C)**

I e II, apenas.

**(alternativa D)**

II e IV, apenas.

**(alternativa E)**

I, II, III e IV.

**Grau de dificuldade:** | Nível 1

**Resposta comentada:**

A II afirmação está incorreta pois a RAPS é formada pelos serviços: Centro de Atenção Psicossocial, Unidade Básica de Saúde, Serviço de Residencial Terapêutico e Unidade de Acolhimento, Serviços de Urgência e emergência e Unidades de Interação em hospitais gerais. Ainda, o centro de atenção psicossocial não faz parte da atenção primária, e sim atenção secundária à saúde.

**Feedback:**

BRASIL. Ministério da Saúde. **Linha de Cuidado para a atenção às pessoas com transtornos do espectro do autismo e suas famílias na Rede de Atenção Psicossocial do Sistema Único de Saúde. 1. ed. Brasília: Saúde, 2015. p. 1-156**