



## LÍNGUA PORTUGUESA

## Texto 1

## A possibilidade da invenção de doenças mentais

Por Camila Appel

“Infelizmente propaga-se por aí uma falácia”. Esse foi o início de um e-mail recebido de uma leitora indignada com o post “Mitos sobre o Suicídio”, criticando o artigo por “simplesmente reproduzir dados transmitidos por uma indústria farmacêutica apenas interessada em vender mais remédios”, como ela colocou.

Essa linha de raciocínio parte do pressuposto de que doenças podem ser “inventadas” e que os manuais de categorização de doenças mentais, como o DSM (Manual Diagnóstico e Estatístico de Transtornos Mentais) e o CID (Classificação Internacional de Doenças, uma publicação da própria OMS – Organização Mundial da Saúde) são definidos por psicólogos e psiquiatras ligados financeiramente a empresas farmacêuticas (que financiam suas pesquisas, por exemplo).

Para o psicanalista Eduardo Rozenthal, isso é possível, sim, porque vivemos numa sociedade contemporânea monista, baseada em apenas um valor, que é o valor capitalista de mercado. Ela substitui a sociedade moderna, que era dualista, oscilando entre o bem e o mal. “Todas as práticas humanas se mobilizam em direção ao maior valor da cultura, que é o valor de mercado. Isso é automático. Não se trata de nenhuma ‘teoria da conspiração’. Somos seres moldados pela cultura em que vivemos”, Rozenthal diz.

Para o psicólogo Thiago Sarkis, psicanalista de Belo Horizonte, “doenças inventadas” podem ocorrer como fruto de erros e não de más intenções. Ele também diz ser perigoso falarmos de maneira tão categórica sobre a relação entre estudos psiquiátricos de transtornos mentais e o objetivo de se ofertar algo para aquecer o mercado farmacêutico. Haveria equívocos em estudos e classificações, assim como a hipermedicalização da vida, mas isso diria muito mais sobre quem recebe os resultados dos estudos e medica seus pacientes a partir deles, do que sobre quem os produziu.

Sarkis diz estar certo de que boa parte dos estudiosos sobre os transtornos mentais estão efetivamente acreditando – talvez mais piamente do que deveriam – naquilo que estão fazendo, dedicando-se e confiando em suas descobertas. “O que guia a ciência, hoje e sempre, é a dúvida, o questionamento. Quando a ciência vira ou é vista pelas pessoas como uma indústria de produção de verdades, um guia absoluto, temos um problema.”.

O psiquiatra norte-americano **Leon Eisenberg** (1922-2009) é considerado o pai do Transtorno do Deficit de Atenção com ou sem Hiperatividade – TDAH. Segundo reportagem do “The New York Times”, “nos seus últimos anos de vida, ele teria ficado alarmado com as tendências no campo que ajudou a criar, criticando o que ele viu como uma “confortável” relação entre o mercado de remédios e os médicos e a crescente popularidade do diagnóstico do deficit de atenção”. O semanário alemão “Der Spiegel” trouxe uma reportagem de capa, em 2012, com uma declaração bombástica de que Eisenberg teria dito que o TDAH é uma doença inventada. (...)

Entre outras informações importantes da matéria, tem o fato de Eisenberg mencionar que o componente genético da doença foi superestimado e afirmar que “psiquiatras infantis deveriam investigar as motivações psicossociais que possam causar os sintomas da doença, como verificar se existem problemas de relacionamento na família, se os pais vivem juntos ou se estão brigando muito, por exemplo. São questões importantes, mas demandam muito tempo para serem respondidas. Sendo assim, é mais fácil simplesmente medicar”. (...)

Rozenthal diz receber muitos pais em consultório imaginando que seu filho tem a doença e muitas vezes já fazendo uso de medicação como a Ritalina. Ele não se coloca contra remédios, mas, sim, contra a medicalização hegemônica da sociedade, ou seja, o excesso de medicação que hoje se prescreve: “você dá a medicação e não trabalha com a subjetividade. É mais rápido e mais fácil, mas a longo prazo não serve. Se tirar a medicação volta tudo”. (...)

Disponível em: <http://mortesemtabu.blogfolha.uol.com.br/2015/02/26/a-possibilidade-da-invencao-de-doencas-mentais/>  
Acesso em: 04 ago. 2017. Adaptado.

**01. Com base na leitura do Texto 1, é CORRETO afirmar que o seu tema global se desenvolve em torno da relação entre:**

- A) a propagação de relatos fantasiosos sobre suicídio e o aumento dos índices da prática desse ato extremo.
- B) a publicação de manuais de categorização de doenças mentais e o pressuposto de que doenças mentais podem ser inventadas.
- C) a existência de uma sociedade moderna que oscilava entre o bem o mal e o estabelecimento de uma sociedade contemporânea capitalista.
- D) a viabilidade da manipulação de pesquisas científicas e o incremento dos lucros da indústria farmacêutica.
- E) o componente genético do Transtorno do Deficit de Atenção com ou sem Hiperatividade e as motivações psicossociais que causam os seus sintomas.

**02. Releia:**

“Para o psicanalista Eduardo Rozenthal, isso é possível, sim, porque vivemos numa sociedade contemporânea monista, baseada em apenas um valor, que é o valor capitalista de mercado. Ela substitui a sociedade moderna, que era dualista, oscilando entre o bem e o mal.”. (3º parágrafo)

**Para dar maior sustentação a seu ponto de vista, o entrevistado Eduardo Rozenthal constrói a sua argumentação com base, principalmente:**

- A) na especificação da atividade profissional de Eduardo Rozenthal, que é psicanalista.
- B) em uma tomada de posição explicitada logo no início do discurso: “isso é possível (...)”.
- C) no sentido de afirmação, ratificação, presente no advérbio “sim”, colocado de forma destacada no trecho.
- D) no emprego de várias estruturas explicativas, como em: “(...) que é o valor capitalista de mercado.”.
- E) no contraste estabelecido entre uma sociedade contemporânea monista e uma sociedade moderna dualista.

**03. Acerca do significado de algumas palavras ou expressões do Texto 1, e considerando o contexto em que são empregadas, assinale a alternativa que “traduz” CORRETAMENTE o trecho em questão.**

- A) Com a afirmação: “Infelizmente propaga-se por aí uma falácia.” (1º parágrafo), a leitora quis dizer que ‘lamentava o costume de as pessoas falarem muito acerca do que não sabem’.
- B) Com o emprego da expressão “sociedade contemporânea monista” (3º parágrafo), o entrevistado deseja destacar que a ‘sociedade atual valoriza as questões monetárias’.
- C) Quando o entrevistado afirma que “é perigoso falar de maneira tão categórica” (4º parágrafo), ele quer dizer que é ‘arriscado falar de maneira muito contundente’.
- D) Afirmar que “o componente genético da doença foi superestimado” (7º parágrafo) é o mesmo que dizer que ‘o componente genético da doença foi bem desenvolvido’.
- E) Ao afirmar que “não se coloca contra remédios, mas, sim, contra a medicalização hegemônica da sociedade” (8º parágrafo), o entrevistado pretende frisar que ‘discorda do emprego restritivo de medicamentos pelas pessoas em geral’.

**04. Como é comum em qualquer texto, no Texto 1 também se emprega a linguagem conotativa, recurso utilizado para se obter maior expressividade.**

**Um exemplo de palavra empregada no sentido conotativo é o termo sublinhado em:**

- A) “Infelizmente propaga-se por aí uma falácia.” (1º parágrafo)
- B) “Somos seres moldados pela cultura em que vivemos”. (3º parágrafo)
- C) “(...) ofertar algo para aquecer o mercado farmacêutico.” (4º parágrafo)
- D) “O semanário “Der Spiegel” trouxe uma reportagem (...)”. (6º parágrafo)
- E) “Ele não se coloca contra remédios, mas, sim, contra a medicalização hegemônica da sociedade (...)”. (8º parágrafo)

**05. No Texto 1, considerando os aspectos da textualidade que concorrem para a coesão e a coerência, particularmente no que se refere aos elementos relacionadores, analise as afirmativas a seguir.**

- I.** O segmento “Essa linha de raciocínio” (2º parágrafo), retomando o trecho: “simplesmente reproduzir dados transmitidos por uma indústria farmacêutica apenas interessada em vender mais remédios” (1º parágrafo), articula os dois parágrafos e promove a progressão temática.
- II.** Na afirmação “isso é possível” (3º parágrafo), o termo destacado sintetiza o conteúdo do parágrafo anterior e evita, assim, uma repetição que provavelmente comprometeria a progressão textual.
- III.** No trecho: “Haveria equívocos em estudos e classificações, assim como a hipermedicalização da vida, mas isso diria muito mais sobre quem recebe os resultados dos estudos e medica seus pacientes a partir deles, do que sobre quem os produziu.” (4º parágrafo), os pronomes destacados substituem, respectivamente, os termos ‘hipermedicalização da vida’ e ‘seus pacientes’.
- IV.** Com base no trecho: “Sarkis diz estar certo de que boa parte dos estudiosos sobre os transtornos mentais estão efetivamente acreditando (...) naquilo que estão fazendo, dedicando-se e confiando em suas descobertas.” (5º parágrafo) deve-se compreender que o entrevistado defende a ideia de que a maioria dos estudiosos confia nas descobertas de transtornos mentais.

**Estão CORRETAS:**

- A) I e II, apenas.
- B) I e III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**06. Acerca do emprego de algumas formas verbais no Texto 1 e suas repercussões nos sentidos do texto, analise as afirmativas a seguir.**

- I.** No trecho: “Esse foi o início de um e-mail (...) criticando o artigo (...)” (1º parágrafo), a forma verbal destacada poderia ser substituída pela estrutura de valor adjetivo “que criticava”, sem alteração relevante dos sentidos pretendidos.
- II.** No trecho: “Ela substitui a sociedade moderna, que era dualista, oscilando (3º parágrafo) entre o bem e o mal.”, a forma verbal destacada indica tratar-se de uma ação ainda em andamento.
- III.** No trecho: “‘doenças inventadas’ podem ocorrer como fruto de erros e não de más intenções.” (4º parágrafo), a forma verbal destacada foi empregada para indicar que a ação expressa no verbo “ocorrer” é um acontecimento inevitável.
- IV.** No trecho: “Haveria equívocos em estudos e classificações, assim como a hipermedicalização da vida, mas isso diria (...)” (4º parágrafo), a seleção das formas verbais destacadas indica que o falante pretende evitar afirmações contundentes que possam comprometê-lo.

**Estão CORRETAS, apenas:**

- A) I, II e III.
- B) I, II e IV.
- C) I e IV.
- D) II e III.
- E) III e IV.

**07. Considere o trecho: “Quando a ciência vira ou é vista pelas pessoas como uma indústria de produção de verdades, um guia absoluto, temos um problema.” (5º parágrafo).**

**Acerca das relações sintáticas presentes no referido trecho, analise as afirmativas a seguir.**

- I.** Na oração: “Quando a ciência vira (...) uma indústria de produção de verdades, um guia absoluto”, a forma verbal “vira” assume a função de verbo de ligação entre o sujeito “a ciência” e seu predicativo: “uma indústria de produção de verdades, um guia absoluto”.
- II.** Na oração: “Quando a ciência (...) é vista pelas pessoas como uma indústria de produção de verdades, um guia absoluto”, o termo destacado constitui o agente da ação verbal (agente da passiva).
- III.** O sujeito da forma verbal “temos”, na oração: “temos um problema”, não está explicitado no texto nem pode ser recuperado contextualmente, sendo, por isso, considerado indeterminado.
- IV.** Na oração: “temos um problema”, o termo “um problema” constitui o complemento da forma verbal “temos”, ou seja, o objeto direto.

**Estão CORRETAS:**

- A) I, II e III, apenas.  
 B) I, II e IV, apenas.  
 C) I e IV, apenas.  
 D) III e IV, apenas.  
 E) I, II, III e IV.

**08. Considerando as normas de regência nominal e verbal, assinale a alternativa em que a mudança ou supressão da preposição (destacadas) NÃO configura descumprimento da norma-padrão nem alteração dos sentidos pretendidos no Texto 1.**

- A) ‘Infelizmente propaga-se por aí uma falácia’. Esse foi o início de um e-mail recebido por uma leitora indignada com o post ‘Mitos sobre o Suicídio’. (1º parágrafo)
- B) “isso é possível, sim, porque vivemos uma sociedade contemporânea monista (...)” (3º parágrafo)
- C) “Todas as práticas humanas se mobilizam em direção do maior valor da cultura (...)” (3º parágrafo)
- D) “Haveria equívocos em estudos e classificações, assim como a hipermedicalização em vida (...)” (4º parágrafo)
- E) “Entre outras informações importantes da matéria, tem o fato de Eisenberg mencionar em que o componente genético da doença foi superestimado e afirmar que (...)” (7º parágrafo)

**09. Assinale a afirmativa em que o termo destacado está grafado segundo as normas ortográficas que vigoram atualmente.**

- A) A Assembléia Legislativa discutirá um projeto de lei que pretende combater a hipermedicalização.
- B) A postura antirreligiosa da sociedade atual não tem favorecido a paz entre as nações.
- C) É necessário valorizar também o conhecimento e a cultura extra-escolar, que sempre concorreram para o bem-estar coletivo.
- D) Todas as pessoas que lêem com fluência em alguma língua estrangeira têm minha admiração irrestrita.
- E) A alegada feiúra atribuída a algumas pessoas por outras não passa de preconceito ou de um ponto de vista enviesado, pois a beleza e a feiúra são conceitos subjetivos.

## Texto 2



Disponível em: [https://fujadovirtual.files.wordpress.com/2012/11/malvados\\_ritalina.jpeg](https://fujadovirtual.files.wordpress.com/2012/11/malvados_ritalina.jpeg). Acesso em: 10 ago. 2017.

## 10. Acerca dos sentidos veiculados no Texto 2, analise as afirmativas a seguir.

- I. O propósito da tira é dissociar a Ritalina do conceito de medicamento e, ao mesmo tempo, associá-la ao conceito de droga de uso ilegal.
- II. A tirinha emprega o recurso da ironia para fazer uma crítica restrita aos jovens e aos seus maus hábitos.
- III. O alvo da crítica é a sociedade atual que, na tira, está representada pela figura paterna.
- IV. O humor ácido da tira é obtido, sobretudo, pela quebra da expectativa acerca do papel e do comportamento dos personagens.

Estão CORRETAS, apenas:

- A) I e II.                      B) I e IV.                      C) II e III.                      D) II e IV.                      E) III e IV.

**RACIOCÍNIO LÓGICO**

11. Júlia reservou uma quantia em dinheiro para realizar doações em três instituições. À primeira, doou a metade da quantia reservada mais R\$ 12,00; à segunda, um terço do dinheiro que sobrou após a primeira doação, e a terceira recebeu o valor restante: R\$ 32,00.

Quanto Júlia reservou ao todo?

- A) R\$ 120,00.  
B) R\$ 130,00.  
C) R\$ 240,00.  
D) R\$ 100,00.  
E) R\$ 200,00.

12. Maria distribuiu cestas básicas em quatro creches, de acordo com o tamanho da creche. A primeira que era a maior recebeu metade das cestas básicas mais duas. A segunda, a metade das que restaram mais duas. A terceira creche ficou com a metade das que ainda havia mais duas. A quarta creche recebeu duas cestas básicas.

Quantas cestas básicas Maria distribuiu?

- A) 74  
B) 44  
C) 28  
D) 60  
E) 56

**13. Bob decidiu fazer uma poupança durante 15 anos; seu primeiro depósito será de R\$ 50,00 e a cada mês o valor será acrescido de R\$ 5,00.**

**Depositando mês a mês, o valor total depositado será de**

- A) R\$ 99.900,00.
- B) R\$ 89.550,00.
- C) R\$ 95.500,00.
- D) R\$ 76.880,00.
- E) R\$ 86.550,00.

**14. Um dos campus de uma determinada universidade possui 7 unidades; cada unidade é composta por 2 diretores e 6 coordenadores setoriais. Foram convocados para uma reunião um diretor e três coordenadores de cada unidade.**

**De quantas formas diferentes, podem ser escolhidos os participantes da reunião?**

- A) 210
- B) 1680
- C) 786
- D) 560
- E) 280

**15. Em uma escolinha de futebol com 112 alunos que praticam futsal, soçaite ou showbol, 10 alunos praticam os três estilos de futebol; 14 praticam soçaite e showbol; 12 alunos praticam futsal e showbol; 10 alunos praticam futsal e soçaite; o número de alunos que praticam apenas soçaite é a metade dos que praticam apenas futsal; e a quantidade de alunos que praticam apenas showbol é um terço dos que praticam apenas futsal.**

**O número de alunos que praticam apenas futsal é**

- A) 18.
- B) 12.
- C) 36.
- D) 56.
- E) 56.

**16. Em uma pesquisa feita com apreciadores de vinho, 32 gostam de vinho seco, mas não gostam de vinho suave e 28 gostam de vinho suave e não gostam de vinho seco. Dos pesquisados, 37 gostam de vinho seco e 48 não gostam de vinho suave. Qual o número de pesquisados?**

- A) 103
- B) 113
- C) 81
- D) 65
- E) 45

**17. Dos 120 candidatos a emprego em uma instituição, 100 falam inglês, 80 falam espanhol, e 4 não falam inglês nem espanhol.**

**Quantos candidatos falam inglês e espanhol?**

- A) 64
- B) 180
- C) 100
- D) 80
- E) 116

18. Sabe-se que ou Alexandre é professor ou Napoleão é arquiteto. Se Alexandre é professor ou Gengis é sociólogo, então Charles não é economista. Se Ciro é engenheiro, então Augusto é psicólogo e Charles economista.

Como Ciro é engenheiro, é verdade que

- A) Augusto não é psicólogo.  
 B) Charles não é economista.  
 C) Ciro é engenheiro.  
 D) Gengis é sociólogo.  
 E) Napoleão é arquiteto.

19. Dada a seguinte sequência de figuras:



A ducentésima terceira figura que completa a sequência é



20. A posse para os aprovados em um concurso ocorreu 130 dias após a última prova que foi realizada em um último domingo do mês de maio.

Assim, a posse ocorreu em uma

- A) quinta-feira.  
 B) segunda-feira.  
 C) sexta-feira.  
 D) quarta-feira.  
 E) terça-feira.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Sobre Oncologia, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- ( ) A principal manifestação clínica dos tumores do Sistema Nervoso Central é o aumento da pressão intracraniana, provocando cefaleia, náuseas e vômitos. A convulsão também pode estar presente e vai depender da localização e da extensão do tumor.
- ( ) Os fatores genéticos/hereditários são de risco para o câncer de mama. Estão relacionados à presença de mutações em determinados genes transmitidos na família, especialmente o BRCA1 e BRCA2 (gene supressor de tumor). Mulheres com histórico de casos de câncer de mama em familiares consanguíneos e em idade jovem têm predisposição genética e são consideradas de risco elevado para a doença.
- ( ) A quimioterapia pode ser prescrita de forma isolada ou combinada com cirurgia e radioterapia. Tem a finalidade de adjuvância quando realizada após a cirurgia curativa. São cuidados de enfermagem ao paciente em tratamento quimioterápico: avaliar hemograma antes de iniciar a quimioterapia, avaliar sinais e sintomas de sangramento e evitar procedimentos invasivos.

( ) O antígeno carcinoembrionário (CEA) é dosado para acompanhar a progressão da doença e a resposta ao tratamento do câncer de pulmão. O tratamento desse tipo câncer envolve cirurgia, radioterapia e quimioterapia de forma isolada ou combinada.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V-V-F-F
- B) F-V-F-V
- C) F-F-V-F
- D) V-V-V-V
- E) F-V-V-V

**22. Em relação ao sistema cardiovascular, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** A angina do peito é uma síndrome clínica, que se caracteriza por episódios de dor ou pressão na região anterior do tórax. Na angina estável, a dor ocorre nos esforços e alivia no repouso.
- II.** Dor torácica repentina e persistente apesar do repouso e da medicação é o sintoma apresentado pela maioria dos clientes com Infarto Agudo do Miocárdio (IAM). As alterações clássicas no Eletrocardiograma (ECG) são inversão da onda T, supradesnívelamento do segmento ST e desenvolvimento de uma onda Q anormal.
- III.** Agitação, hipotensão, pulso rápido e fraco, pele fria e úmida, taquipneia com presença de estertores e diminuição do débito urinário são sinais clássicos de choque cardiogênico, que resultam de insuficiência cardíaca e do estado de choque.
- IV.** O fator de risco mais importante de Estenose Mitral (EM) é a febre reumática, a qual gradativamente espessa os folhetos da valva mitral. A substituição cirúrgica da valva é indicada quando a estenose não responde ao procedimento percutâneo ou quando há regurgitação mitral concomitante.

**Estão CORRETAS**

- A) I, III e IV, apenas.
- B) II e III, apenas.
- C) I e IV, apenas.
- D) II, III e IV, apenas.
- E) I, II, III e IV.

**23. Sobre Hipertensão Arterial, é CORRETO afirmar que**

- A) dos pacientes hipertensos diagnosticados, apenas 20% apresentam hipertensão primária, ou seja, pressão arterial elevada cuja causa não é identificada.
- B) pacientes classificados com hipertensão arterial estágio apresentam pressão arterial sistólica entre 139 e 140mmHg.
- C) a obesidade é um dos fatores de risco comum para o desenvolvimento de hipertensão arterial. O aumento da incidência da obesidade infantil é um prenúncio do número crescente de adultos hipertensos.
- D) o valor da diferença entre pressão arterial sistólica (PAS) e pressão arterial diastólica (PAD) (Ex: PAS 170 x PAD 60mmHg. Pressão diferencial igual a 90mmHg), em nenhuma situação, está associado a alterações cardiovasculares.
- E) toda hipertensão arterial vem acompanhada de sinais e sintomas desde o momento em que a doença foi instalada.

**24. Sobre as cirurgias de grande porte, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) São complicações pós-operatórias imediatas do transplante de fígado: sangramento, infecção, rejeição e demora na recuperação da função do enxerto, trombose da artéria hepática e trombose da veia porta.
- ( ) No pós-operatório de transplante de fígado, há um elevado risco de atelectasia e alterações da razão ventilação – perfusão em consequência da lesão do diafragma durante o procedimento cirúrgico, da anestesia prolongada, da imobilidade e da dor.
- ( ) No pós-operatório de transplante renal, o rim de um doador cadáver pode passar por necrose tubular aguda e, portanto, pode não funcionar por 2 ou 3 semanas, período durante o qual a anúria, oligúria ou poliúria podem se desenvolver.
- ( ) Uma das complicações do pós-operatório da revascularização do miocárdio é a diminuição do débito cardíaco provocado pela hipovolemia. Para reposição de líquido, são prescritas soluções coloides, concentrado de hemácias ou soluções cristaloides.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V-V-F-F                      B) F-V-V-F                      C) V-V-V-V                      D) F-F-F-V                      E) V-V-V-F

**25. Os Centros de Materiais e Esterilização (CME) só podem processar produtos compatíveis com a sua capacidade técnica operacional e conforme a sua classificação.**

**Sobre as boas práticas para o processamento de produtos para a saúde, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) O CME Classe I é aquele, que realiza o processamento de produtos para a saúde não-críticos, semicríticos e críticos de conformação não complexa, passíveis de processamento.
- B) Na sala de recepção e limpeza, o protetor facial não pode substituir o uso de máscara e óculos.
- C) A área de recepção e limpeza da CME é considerada como setor limpo.
- D) O ciclo de esterilização a vapor para uso imediato deve ser monitorado por um indicador biológico.
- E) É permitido o uso de caixas metálicas sem furos para esterilização de produtos para a saúde.

**26. O preparo gastrointestinal é indicado para as cirurgias que envolvem, de alguma maneira, o aparelho gastrointestinal. Sobre seus objetivos, analise os itens abaixo:**

- I.** Evitar o traumatismo acidental das alças intestinais nas cirurgias abdominais e pélvicas
- II.** Facilitar a visão do campo operatório
- III.** Evitar o risco de liberação do conteúdo intestinal
- IV.** Evitar a contaminação acidental do peritônio pelas fezes

**Está(ão) CORRETO(S)**

- A) IV, apenas.                      B) I, II e IV, apenas.                      C) III e IV, apenas.                      D) II e IV, apenas.                      E) I, II, III e IV.

**27. A prevenção das lesões por pressão ainda é um desafio nos dias atuais, que caminha contando com a grande contribuição assistencial da enfermagem.**

**Partindo dessa premissa, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** Para favorecer a adesão ao protocolo de prevenção de lesão por pressão, recomenda-se uma escala de mudança de decúbito a cada 2 horas para pacientes restritos ao leito, baseada no relógio de Lohman.
- II.** A massagem frequente das proeminências ósseas e dos pontos de pressão estimula o fluxo sanguíneo local, prevenindo a isquemia e conseqüente lesão por pressão.

- III.** Para a prevenção de lesões em pacientes que permanecem sentados e conseguem auxiliar na movimentação, como os paraplégicos, devem ser ensinados a fazer descompressão da região isquiática a cada 15 minutos.
- IV.** A avaliação do risco de desenvolvimento de lesões por pressão deve incluir escalas, como a de Braden e Norton, para auxiliar no julgamento clínico profissional.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I e II, apenas.  
 B) II e III, apenas.  
 C) I, III e IV, apenas.  
 D) I e IV, apenas.  
 E) I, II, III e IV.

**28. Com a introdução da vacina contra o HPV no calendário básico de vacinação do Programa Nacional de Imunização (PNI), a meta do Ministério da Saúde é de vacinar, na primeira fase da campanha, no ano de 2017, meninas e meninos nas seguintes faixas etárias:**

- A) meninas de 6 a 10 anos e meninos de 09 a 14 anos.  
 B) meninas de 12 a 14 anos e meninos de 09 a 14 anos.  
 C) meninas de 9 a 12 anos e meninos de 09 a 14 anos.  
 D) meninas de 09 a 14 anos e meninos de 11 a 14 anos.  
 E) meninas de 9 a 11 anos e meninos de 11 a 14 anos.

**29. Em todo o mundo, nascem anualmente 20 milhões de bebês prematuros e de baixo peso (menores de 2,5kg). Destes, um terço morre antes de completar um ano de vida. O Método Canguru – Atenção Humanizada ao Recém-Nascido de Baixo Peso – é uma estratégia, que busca reverter essa realidade. Na segunda etapa do método canguru, o bebê permanece de maneira contínua com sua mãe, e a posição canguru será realizada durante o maior tempo possível. Esse período funcionará como um “estágio” pré-alta hospitalar.**

**Em relação a essa etapa, são critérios de elegibilidade para o RN:**

- A) estabilidade clínica, peso mínimo de 700g e aleitamento materno.  
 B) estabilidade clínica, peso mínimo de 1.250g e nutrição enteral plena.  
 C) instabilidade clínica, peso mínimo 1.500g e alimentação por sonda gástrica.  
 D) instabilidade clínica, peso mínimo de 1.000g e nutrição por aleitamento materno.  
 E) instabilidade clínica, peso mínimo de 1.000g e alimentação por sonda gástrica.

**30. No enfrentamento aos maus-tratos infantis, ações de prevenção de violência multiplicam-se de forma dispersa, por todo o país. Considerando a Portaria N.º 1.968/2001, do Ministério da Saúde, que tornou obrigatório, para todas as instituições de saúde pública e ou conveniadas ao Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil, o preenchimento da ficha de notificação compulsória e seu encaminhamento aos órgãos competentes, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A responsabilidade da equipe de saúde junto com o conselho tutelar inicia-se no momento em que é identificado um caso de maus-tratos e termina quando esse caso é notificado.
- ( ) O sistema de notificação deve garantir que a violência seja um evento a ser pesquisado e considerado no atendimento à saúde da criança e do adolescente, o que permitirá a criação e/ou atuação de uma rede de proteção e prevenção à violência pelas áreas que lidam com a infância e juventude.
- ( ) Caracteriza-se como infração administrativa sujeita à multa a omissão por parte de professores, médicos ou responsáveis por estabelecimentos de atenção à saúde e de ensino fundamental, pré-escola ou creche, de notificação de maus-tratos à autoridade competente.
- ( ) Ao conselho tutelar cabe receber a notificação de casos de maus-tratos, analisar a sua procedência e chamar a família da vítima ou o agressor para esclarecer o caso em questão, ou verificar o ocorrido in loco.

( ) Os maus-tratos são atos físicos, psicológicos e sexuais causados a meninos e meninas, ou atos de omissão e negligência, que também causam danos físicos, sexuais ou emocionais. Os atos violentos, de uma maneira geral, ocorrem como eventos isolados.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) F-V-V-V-F  
 B) F-V-V-V-V  
 C) V-F-F-V-V  
 D) F-F-F-V-V  
 E) V-F-F-F-V

**31. Considerando a análise da Linha de Cuidado do Câncer da Mama, recomendada pelo Ministério da Saúde do Brasil, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A organização da linha de cuidados propõe o rastreamento das mulheres de 40 a 69 anos, em áreas cuja elevada ocorrência desse tipo de câncer justifique essa iniciativa.  
 B) A organização da linha de cuidados se propõe a realizar o diagnóstico precoce de lesões sugestivas de câncer de mama e o encaminhamento da mulher com prioridade para atenção básica.  
 C) As linhas de cuidado são estratégias de estabelecimento do “percurso assistencial” com o objetivo principal de organizar o tratamento curativo ou paliativo de pacientes, de acordo com suas necessidades.  
 D) Na linha de cuidado, deve-se dar ênfase ao controle do peso e da ingestão de álcool, bem como o estímulo à amamentação e à prática de atividades físicas como formas de prevenção.  
 E) Na linha de cuidado do câncer de mama, o papel da atenção básica está restrito à identificação de população prioritária para o rastreio e encaminhamento de mulheres com lesões suspeitas.

**32. Considerando-se a relevância do Diabetes Mellitus Gestacional (DMG), tanto por sua prevalência como pelas consequências para o binômio materno-fetal, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) Em situações de viabilidade financeira e/ou disponibilidade técnica parcial, todas as gestantes devem realizar a glicemia de jejum no início do pré-natal para diagnóstico de Diabetes Mellitus Gestacional. O ideal é que esse exame apresente valores inferiores a 95mg/dL.  
 ( ) Recomenda-se o diagnóstico universal, independentemente da ausência ou presença dos indicadores que estejam associados com maior risco de hiperglicemia na gravidez.  
 ( ) Caso o resultado da glicemia de jejum apresente valor normal no primeiro trimestre de gestação, deve-se repetir o exame com 30 semanas de gestação, para que sejam identificados os casos de Diabetes Mellitus Gestacional.  
 ( ) O valor de referência para o diagnóstico de Diabetes Mellitus Gestacional, a partir da glicemia de jejum, é de 92 mg/dL, ou seja, independentemente da idade gestacional em que tenha sido realizado o exame, se o resultado foi igual ou acima deste, será confirmado o diagnóstico.  
 ( ) O teste recomendado por apresentar a melhor sensibilidade/especificidade para o diagnóstico de Diabetes Mellitus Gestacional é a glicemia pós-prandial.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V-V-F-V-V  
 B) F-F-F-V-V  
 C) V-F-V-F-V  
 D) F-V-F-V-F  
 E) V-V-F-V-F

**33. Os medicamentos são normalmente utilizados para controlar as doenças. Sobre administração de medicamentos, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** O tecido subcutâneo é tão ricamente suprido por sangue quanto os músculos e, por esse motivo, a absorção por essa via é mais rápida.
- II.** O músculo ventro-glúteo corresponde ao glúteo médio; é um músculo profundo, afastado de nervos e vasos sanguíneos importantes e, por esse motivo, torna-se um local seguro para a administração de medicamentos.
- III.** A técnica em Z é utilizada para minimizar a irritação local da pele, vedando o medicamento no tecido muscular (assim o medicamento não consegue escapar do tecido muscular).
- IV.** A via intravenosa é utilizada, quando é necessário se estabelecer nível terapêutico sanguíneo constante.

**Está CORRETO, apenas, o que se afirma em**

- A) I e II.
- B) II e IV.
- C) II e III.
- D) II, III e IV.
- E) IV.

**34. Em 1990, a OMS publicou sua primeira definição de Cuidados Paliativos: “cuidado ativo e total para pacientes cuja doença não é responsiva a tratamento de cura”. O controle da dor, de outros sintomas e de problemas psicossociais e espirituais.**

*“O objetivo do Cuidado Paliativo é proporcionar a melhor qualidade de vida possível para pacientes e familiares”.*

**Sobre cuidado paliativo, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** São princípios dos cuidados paliativos: promover o alívio da dor e de qualquer outro sintoma desagradável; afirmar a vida e considerar a morte como processo normal da vida; não acelerar nem adiar a morte; integrar aspectos psicológicos e espirituais no cuidado com o paciente.
- II.** A PPS tem sido usada na tomada de decisões em Cuidados Paliativos e parece ter algum valor prognóstico, quando associada a outros sintomas, como edema, *delirium*, dispneia e baixa ingesta alimentar. A construção de um gráfico diário a partir dos registros da PPS tem ajudado na compreensão da evolução da doença em pacientes internados.
- III.** Ao comunicar uma notícia difícil, é importante que o profissional mostre atenção, empatia e carinho. A expressão facial, o contato visual, a distância adequada e o toque em mãos, braços ou ombros ajudam a demonstrar empatia e oferecer apoio e conforto.

**Está CORRETO o que se afirma em**

- A) I, II e III.
- B) I e III, apenas.
- C) I, apenas.
- D) II, apenas.
- E) III, apenas.

**35. O Lúpus Eritematoso Sistêmico (LES) é uma doença autoimune multissistêmica, que ocorre frente a danos teciduais, mediado pelo sistema imune.**

**Quanto às manifestações clínicas dessa patologia, é CORRETO afirmar que**

- A) a erupção cutânea clássica do LES compromete, além dos malarres, as pregas nasolabiais, podendo favorecer as infecções oportunistas nessa região.
- B) a alopecia transitória em atividade é um sinal clínico de melhora do estado geral.
- C) artralguas e artrites não erosivas são uma das características clínicas mais comuns da doença, sendo encontradas na maioria dos pacientes acometidos por LES.
- D) as vasculopatias não são comuns no LES, portanto não podem ajudar na realização do diagnóstico diferencial.
- E) o envolvimento renal nos pacientes acometidos por LES não é muito comum e pode ser um indicador de mau prognóstico.

**36. A enfermeira Joana do Serviço de Controle de Infecção Hospitalar organizou um calendário de visita, no mínimo semanal, a cada clínica e unidade de terapia intensiva, que consistia em entrevistar o enfermeiro(a) do serviço, revisar prontuários - se necessário - e registrar, o mais precocemente possível, situações de maior risco ou que causem impacto para infecção.**

**Essa ação pode ser denominada de**

- A) visita técnica.
- B) acompanhamento das intervenções de enfermagem.
- C) definição de caso.
- D) vigilância epidemiológica das infecções.
- E) vigilância global.

**37. Sr. Pedro compareceu ao serviço de clínica médica da Unidade Básica de Saúde, com queixa de lesões puntiformes na pele e poliúria. Referiu que há aproximadamente dois anos, ao medir a glicemia em uma campanha, foi orientado a procurar um serviço de saúde, por estar com uma alta concentração de glicose, mas não lembrava o valor. Informou não ter tido tempo de buscar assistência médica. Ao ser verificada a glicemia ao acaso, observou-se o valor de 262 mg/dl. O Sr. Pedro também apresentava sobrepeso, com acúmulo de gordura central e PA de 140/90 mmHg.**

**Como o(a) enfermeiro(a) deve programar o planejamento da assistência desse paciente?**

- A) Fazer um programa de acompanhamento da glicemia orientado quanto à importância da alimentação saudável (encaminhar ao nutricionista) e a adesão à atividade física (encaminhar ao educador físico) para o controle do sobrepeso, informando que uma redução ponderal da ordem de 5Kg pode levar à melhora do controle glicêmico, da pressão arterial (encaminhar ao cardiologista) e da poliúria.
- B) Encaminhar o paciente ao cardiologista para controlar a pressão arterial, antes de realizar qualquer ação para o controle da glicemia.
- C) Encaminhar o paciente para a nutricionista com o objetivo de realizar o controle do peso que provavelmente é o causador dos problemas apresentados pelo paciente, inclusive a poliúria.
- D) Fazer um programa de acompanhamento da poliúria que pode estar associada ao quadro de infecção urinária e não, ao aumento da glicemia.
- E) Orientar que a glicemia de 262mg/dl deverá ser controlada, mas não é necessário se preocupar tanto com a hiperinsulinemia e a obesidade central, pois a resistência à insulina é resultante de influência genética e aumentará independente dos fatores externos.

**38. Mulher de 49 anos de idade, procedente de Recife, tabagista, sem relato de outras comorbidades compareceu ao serviço de pronto-atendimento, queixando-se de cefaleia intensa, hemiparesia direita, desvio da comissura labial para a esquerda e afasia.**

**Em relação a esse caso, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) A abordagem inicial tem como objetivo a estabilização clínica inicial, incluindo a proteção de vias aéreas e os suportes ventilatório e hemodinâmico.
- B) A avaliação neurológica deverá ser priorizada frente às outras condutas de estabilização clínica.
- C) A avaliação da glicemia da paciente na internação e periodicamente é desnecessária.
- D) O uso escalas neurológicas é preconizado nesse tipo de paciente, sendo útil, apenas, para definição do quadro neurológico na admissão.
- E) O tratamento fibrinolítico poderá ser indicado ao paciente acima, independente do tempo do início dos sintomas.

**39. Sobre Gerenciamento dos Resíduos de Serviços de Saúde, analise as afirmativas abaixo:**

- I.** São considerados Resíduos de Serviços de Saúde apenas aqueles provenientes de hospitais, sendo classificados como “lixo hospitalar”, de drogarias, consultórios médicos e odontológicos, laboratórios de análises clínicas, dentre outros estabelecimentos que prestam serviços semelhantes a esses.
- II.** De acordo com o Conselho Nacional do Meio Ambiente (CONAMA), os Resíduos de Serviços de Saúde são classificados em quatro grupos: A, B, C e D.
- III.** Os Resíduos de Serviços de Saúde que se enquadram no grupo A não apresentam risco potencial à saúde pública e ao meio ambiente.
- IV.** Os Resíduos de Serviços de Saúde que se enquadram no grupo “A” são os rejeitos biológicos.

**Estão CORRETAS, apenas,**

- A) I e IV.
- B) II e III.
- C) III e IV.
- D) I e II.
- E) II e IV.

**40. Leia as assertivas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.**

- ( ) A participação social é uma das diretrizes do Sistema Único de Saúde, definidas tanto na Constituição Federal de 1988 quanto na Lei 8.142/90.
- ( ) A Constituição Federal de 1988 define o Conselho de Saúde como um órgão colegiado, cuja composição é feita por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atuando, de forma consultiva, na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente e nos aspectos econômicos e financeiros.
- ( ) O Decreto Presidencial 7.508/2011 é um instrumento técnico de planejamento da saúde, da assistência à saúde e da articulação interfederativa, portanto, em nenhum ponto, é objeto do Controle Social; por outro lado, é integralmente um objeto da gestão do SUS nas três instâncias de governo.
- ( ) Enquanto a diretriz de participação da comunidade do SUS orienta os Conselhos e Conferências para a atuação deliberativa acerca da condução da gestão do SUS nas três esferas de governo, a diretriz da gestão participativa da política nacional de humanização, também do SUS, se volta para as rodas de diálogo como espaço de análise e decisão das tarefas da gestão.
- ( ) O conceito de saúde formulado pela Organização Mundial de Saúde corresponde ao de determinantes sociais proposto pela mesma entidade.

**Assinale a alternativa que contém a sequência CORRETA.**

- A) V-F-V-F-F
- B) V-V-F-F-F
- C) V-V-V-V-V
- D) V-F-F-V-V
- E) V-F-V-F-V

## EXECUÇÃO

