

- Cada um dos itens da prova objetiva está vinculado ao comando que imediatamente o antecede. De acordo com o comando a que cada um deles esteja vinculado, marque, na **Folha de Respostas**, para cada item: o campo designado com o código **C**, caso julgue o item **CERTO**; ou o campo designado com o código **E**, caso julgue o item **ERRADO**. A ausência de marcação ou a marcação de ambos os campos não serão apenadas, ou seja, não receberão pontuação negativa. Para as devidas marcações, use a **Folha de Respostas**, único documento válido para a correção da sua prova objetiva.
- Em sua prova, caso haja item(ns) constituído(s) pela estrutura **Situação hipotética**: ... seguida de **Assertiva**: ..., os dados apresentados como situação hipotética deverão ser considerados premissa(s) para o julgamento da assertiva proposta.
- Eventuais espaços livres — identificados ou não pela expressão “Espaço livre” — que constarem deste caderno de prova poderão ser utilizados para anotações, rascunhos etc.

PROVA OBJETIVA

Tendo como referência a legislação federal em saúde, julgue os itens a seguir.

- 1 Em casos excepcionais, como em estado de calamidade pública, permite-se destinar recursos da saúde pública para auxiliar instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos.
- 2 Uma das finalidades da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares é a formação de pessoas para atuar na área da saúde pública.
- 3 Os objetivos da política de recursos humanos na saúde pública incluem valorizar a dedicação exclusiva aos serviços do Sistema Único de Saúde.

Com base na legislação em vigor, julgue o próximo item, referente ao exercício da enfermagem.

- 4 Nos cursos de formação de profissionais de enfermagem, planejar, programar e avaliar são tarefas privativas de profissionais que possuem formação em enfermagem.

Considerando o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem e suas resoluções, julgue os itens subsequentes.

- 5 O enfermeiro pesquisador deve decidir, em cada caso, se o interesse da ciência se sobrepõe ao interesse pessoal e, quando julgar que o benefício científico é inferior ao risco à segurança e à integridade da pessoa, deve interromper a sua pesquisa.
- 6 Por motivações religiosas, é facultado ao enfermeiro recusar-se a participar de atendimento hospitalar a mulher que tenha provocado aborto em casa.

Com referência às diretrizes da Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), julgue os itens que se seguem.

- 7 Os profissionais de saúde que atendem determinado paciente podem ter suas identidades ocultadas pelo hospital, caso essa omissão seja necessária para evitar conflitos entre esses profissionais e familiares do paciente.
- 8 As diretrizes da PNHOSP incluem a garantia da atenção à saúde do indígena e com o devido respeito às especificidades socioculturais.
- 9 Os pacientes internados têm direito de ter acompanhante nas vinte e quatro horas do dia.

Considerando as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica à Saúde em vigor no Brasil, julgue os itens a seguir.

- 10 As equipes de Saúde da Família devem ser integradas por diversos profissionais da área de saúde, entre eles, fisioterapeutas, psicólogos e assistentes sociais.
- 11 A educação permanente em saúde, definida como a aprendizagem que se desenvolve no exercício profissional, deve ter espaço garantido na carga horária dos trabalhadores.
- 12 Médico e também enfermeiro membro de equipe de Saúde da Família possuem competência para indicar a internação hospitalar de paciente.

De acordo com as políticas públicas nacionais de segurança do paciente, julgue os itens subsequentes.

- 13 Os objetivos específicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente incluem o envolvimento tanto do paciente como de familiares nas ações de segurança do próprio paciente.
- 14 As ações que a Organização Mundial da Saúde elegeu como prioritárias para evitar eventos adversos e melhorar a segurança dos pacientes são a higienização das mãos para reduzir infecções e a adoção de uma lista de verificação antes, durante e após o ato cirúrgico.

Conforme a regulamentação brasileira da Sistematização da Assistência de Enfermagem, julgue os próximos itens.

- 15 Na sistematização da assistência de enfermagem, o processo de enfermagem é organizado nas três seguintes etapas recorrentes: diagnóstico, execução e avaliação.
- 16 O processo de saúde de enfermagem denominado consulta de enfermagem deve ser realizado integralmente em ambiente hospitalar.

De acordo com o regulamento técnico de boas práticas para o processamento de produtos para saúde atualmente em vigor, julgue os itens subsequentes.

- 17 As salas dos Centros de Material e Esterilização (CME) Classe II e das empresas processadoras devem possuir sistemas de climatização que permitem o controle da temperatura.
- 18 Segundo resolução da Agência Nacional de Vigilância Sanitária, apenas os Centros de Material e Esterilização (CME) de Classe II podem processar produtos para a saúde críticos.
- 19 Tanto os produtos para a saúde classificados como críticos bem como os classificados como semicríticos devem ser, obrigatoriamente, submetidos ao processo de esterilização.

Com referência às normas do Ministério do Trabalho e Previdência Social para trabalhos em serviços de saúde, julgue os itens a seguir.

- 20 Se implicar em redução de riscos biológicos e se estiver prevista no Programa de Prevenção de Riscos Ambientais, a reutilização de embalagens de produtos químicos nos serviços de saúde será permitida.
- 21 As torneiras dos lavatórios e das pias dos locais onde se prestam serviços de saúde devem possuir dispositivos que façam cessar o fluxo de água sem o uso das mãos do usuário.
- 22 Se um trabalhador de serviço de saúde for transferido ocasionalmente de um posto de trabalho de alto risco para outro de baixo risco, dispensa-se a comunicação ao responsável pelo Programa de Controle Médico de Saúde Ocupacional.

Considerando as diretrizes para a organização da prevenção e tratamento do sobrepeso e obesidade como linha de cuidado prioritária da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas, julgue os itens que se seguem.

- 23 É garantida aos indivíduos submetidos ao tratamento cirúrgico da obesidade a realização de cirurgia plástica reparadora, desde que atendam aos critérios estabelecidos pelo Ministério da Saúde.
- 24 De acordo com o Ministério da Saúde, ao identificar caso de obesidade, o hospital deve encaminhar o usuário para a rede de atenção básica, exceto se se tratar de caso complexo ou, ainda, de caso em que o paciente apresente índice de massa corporal superior a 40 kg/m².
- 25 Indivíduos que apresentam índice de massa corporal superior a 50 kg/m² têm indicação para a realização de cirurgia bariátrica, independentemente de apresentarem comorbidades.

De acordo com as diretrizes de cuidados à pessoa tabagista no âmbito da rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas do Sistema Único de Saúde, julgue os itens que se seguem.

- 26 Os medicamentos utilizados para apoiar o tratamento de tabagistas são a nicotina, no contexto da terapia de reposição, e o cloridrato de bupropiona.
- 27 Embora o consumo de tabaco seja responsável por muitas internações hospitalares, a hospitalização, como forma de sensibilizar e motivar o fumante a cessar o tabagismo, é considerada inadequada.

Tendo como referência a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na rede de atenção à saúde das pessoas com doenças crônicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde, julgue os itens subsequentes.

- 28 As diretrizes direcionadas à prevenção do câncer incluem prevenir a iniciação ao tabagismo e ao uso do álcool bem como a redução ou a abstinência do consumo de alimentos não saudáveis.
- 29 A atenção domiciliar no contexto de cuidados paliativos ao paciente com câncer dispensa estrutura médico-hospitalar, retornando o cuidado à atenção básica.
- 30 Conforme diretriz do Ministério da Saúde, o tratamento de casos muito raros de câncer deve ser realizado em estabelecimentos de saúde de referência nacional.

Com relação à anemia gestacional, julgue os itens a seguir, tendo como referência os protocolos de atenção básica do Ministério da Saúde.

- 31 Para gestante com anemia de leve a moderada recomenda-se a administração de sulfato ferroso por via oral, preferencialmente com suco de frutas cítricas, juntamente às refeições.
- 32 Gestante com taxa de hemoglobina de 10 g/dL apresenta anemia grave e deve ser encaminhada ao pré-natal de alto risco.

Julgue os itens seguintes, acerca de exames e procedimentos diagnósticos.

- 33 Níveis séricos de bilirrubina total, que podem ser medidos em exame de sangue de rotina, permitem avaliar o funcionamento hepático.
- 34 Por meio da broncoscopia convencional, realizada com finalidade diagnóstica e terapêutica, é possível visualizar a traqueia, os brônquios, os bronquíolos, as estruturas alveolares e pleuras.
- 35 No procedimento de broncoscopia, não se deve administrar sulfato de morfina a paciente com história prévia de espasmo brônquico ou asma.
- 36 A coleta de sangue para avaliação da hemoglobina glicada (HbA1c) deve ocorrer com o paciente em jejum; os valores obtidos assemelham-se aos referentes à glicemia casual.

Uma mulher de cinquenta e sete anos de idade compareceu ao serviço ambulatorial para realizar curativo em úlcera na perna direita. Informou que a primeira úlcera iniciara havia dez anos e que a última recidiva ocorrera havia cinco anos. A paciente já havia sido internada várias vezes por infecção da ferida, tendo feito tratamento para erisipela três meses antes, com penicilina G benzatina intramuscular por trinta dias. No momento do atendimento, a mulher apresentava: pressão arterial de 140 mmHg × 80 mmHg; índice de massa corporal de 28 kg/m²; membros inferiores com edema moderado, 3+/4+, sem cacifo devido ao endurecimento do membro; eczema e descamação intensa da epiderme associados a queixa de prurido, hiperpigmentação e lipodermatoesclerose. Foi detectada a presença de pulso pedial em ambos os membros, mas o pulso tibial não pôde ser detectado, devido ao edema. O índice de pressão tornozelo/braço (ITB) era de 1,1. A úlcera localizava-se na região do maléolo medial direito, com 23,5 cm, superficial, bordas irregulares, recoberta por tecido avascular, amarelo, aderido, de aspecto membranoso. Havia drenagem de exudato seroso, sem odor, com volume moderado, sem sinais clínicos de infecção. A paciente queixava-se de dor moderada, compatível com a classificação 6 na escala de dor de 0 a 10, que cedia com analgésicos.

A respeito desse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

- 37 A partir da descrição da lesão e da sintomatologia apresentada, especialmente pelos sinais de edema endurecido, pela mudança na coloração do membro e pelo retardo na cicatrização, pode-se inferir etiologia arterial da úlcera.
- 38 O ITB encontra-se alterado e indica grave isquemia do membro afetado.
- 39 Repouso e elevação dos membros inferiores acima do nível do coração, sem flexão dos joelhos, são medidas para a melhora da dor e do edema.
- 40 Pela descrição da úlcera, há presença de tecido necrótico denominado esfacelo, que é prejudicial ao processo de cicatrização.

41 Para o primeiro momento de tratamento, indica-se o desbridamento instrumental, seguido de curativo secundário da lesão com sulfadiazina de prata creme e neomicina associadas à bacitracina.

Na avaliação do sistema cardiovascular, consideram-se os dados oriundos da anamnese, do exame físico e de outras fontes provenientes de exames diagnósticos. A respeito desse assunto, julgue os itens subsequentes.

42 A ausculta da segunda bulha cardíaca, que corresponde ao fechamento das valvas pulmonar e aórtica (semilunares), é mais bem apurada com o diafragma do estetoscópio no segundo espaço intercostal direito paraesternal, no foco aórtico.

43 Para a avaliação da turgência jugular, o paciente deve ser colocado em posição supina de aproximadamente 45°, olhando para frente.

44 O pulso em martelo d'água, também chamado de pulso de Corrigan, é indicativo de insuficiência aórtica.

Acerca das diretrizes para vigilância, atenção e eliminação da hanseníase no Brasil, julgue os itens subsequentes.

45 As pessoas de convívio do paciente paucibacilar serão liberadas do período de vigilância se, após consulta, não tiverem sido diagnosticadas com a doença.

46 O tratamento de criança multibacilar é ambulatorial e envolve o uso dos medicamentos rifampicina (RFM) e dapsona (DDS), únicos indicados, ambos com administração supervisionada.

47 Se em uma unidade de saúde, independentemente de ser pública ou privada, um paciente for diagnosticado com hanseníase, os profissionais dessa unidade deverão, na semana epidemiológica do diagnóstico, preencher a ficha de notificação/investigação do sistema de informação de agravos de notificação (SINAN).

48 Para a confirmação do diagnóstico de hanseníase é indispensável que a pessoa apresente, simultaneamente, os seguintes sinais: lesões na pele, com alteração da sensibilidade térmica, espessamento de nervo periférico e presença de bacilos *M. leprae* em esfregaço.

A respeito da sistematização da assistência de enfermagem, das bases teóricas da enfermagem e da implementação do processo de enfermagem, julgue os próximos itens.

49 As bases teóricas da enfermagem emergiram no período da Idade Média e as primeiras teorias de enfermagem refletem as técnicas e procedimentos científicos.

50 O processo de enfermagem realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas ou associações comunitárias corresponde à consulta de enfermagem, conforme a Resolução COFEN n.º 358/2009.

51 No desenvolvimento do processo de enfermagem, as teorias de médio alcance têm sido consideradas de suma importância por se tratarem de teorias mais abrangentes, menos específicas e com grande quantidade de conceitos abstratos.

52 A Resolução COFEN n.º 358/2009 determina que o processo de enfermagem seja fundamentado em suporte teórico, de modo que todas as etapas possam ser realizadas adequadamente.

Uma mulher de trinta anos de idade compareceu ao serviço de emergência por apresentar dor retroesternal havia dois dias. No atendimento, ela queixou-se de dor constante, sem relação com esforços, e relatou piora com respiração profunda e melhora em posição sentada inclinada para frente. Negou dispneia, náusea ou sudorese. A ausculta pulmonar encontrava-se normal, embora a paciente se queixasse de dores no tórax. Os sinais vitais eram 37,7 °C, 104 bpm, 120 mmHg × 78 mmHg. As conjuntivas estavam normais e a mucosa oral apresentava duas lesões aftosas. A ausculta cardíaca apresentou ruído áspero, como o atrito de couro, na borda esternal esquerda, durante a sístole e a diástole. O ritmo cardíaco estava regular. Foram constatados tumefação e calor nas articulações interfalângianas proximais de ambas as mãos. Os exames laboratoriais evidenciaram pancitopenia, protinúria e hematuria. O eletrocardiograma mostrou supradesnivelamento de ST. A paciente foi diagnosticada com pericardite aguda.

A respeito desse caso clínico, julgue os itens que se seguem.

53 Nesse caso, as medidas de cuidado recomendadas incluem o alívio da dor com uso de corticosteroides sistêmicos em doses altas, a diminuição da temperatura corporal com compressas úmidas e o uso de trombolíticos.

54 A ausculta cardíaca descrita é característica de atrito pericárdico.

55 Nesse caso, haja vista a sintomatologia apresentada de úlceras orais, tumefação e calor nas articulações de ambas as mãos, pancitopenia, protinúria e hematuria, a causa mais provável da pericardite é lúpus eritematoso sistêmico (LES).

56 Dor aguda, pela taxonomia da NANDA-I, é um diagnóstico de enfermagem presente, e os fatores relacionados são o autorrelato da intensidade e a posição de alívio da dor.

Acerca do pé diabético, julgue os itens subsequentes.

57 A doença arterial periférica muitas vezes está expressa nas queixas de claudicação intermitente e na ausência de pulsos arteriais nos pés, o que aumenta o risco de amputação do membro.

58 Mau controle glicêmico, tabagismo, histórico pregresso de úlceras no pé e neuropatia periférica são fatores de risco para o desenvolvimento de lesões nos pés nos pacientes com diabetes.

59 Havendo suspeita de neuropatia, deve-se aplicar o teste com monofilamento de 10 g sobre a pele, nas áreas de calosidades ou ulceradas, perpendicularmente, sem que haja a curvatura do fio.

60 Os principais mecanismos fisiopatológicos envolvidos nessa condição são a neuropatia, a isquemia e a infecção.

À luz do **Manual da Agência Nacional de Vigilância Sanitária** que versa sobre medidas de prevenção contra infecção na assistência à saúde, julgue os próximos itens, a respeito de manuseio seguro de cateteres venosos periféricos.

- 61 Durante o preparo da pele, a fricção com iodopovidona (PVP-I) alcoólico deve ser realizada durante um período de um minuto e meio a dois minutos, com movimentos de vai e vem, e a fricção com clorexidina deve ser realizada por um período de trinta segundos, com movimentos circulares.
- 62 O *flushing* do cateter deve ser realizado apenas com solução de cloreto de sódio a 0,9%, e o volume a ser utilizado deve ser o equivalente a duas vezes o lúmen interno do cateter mais a extensão.
- 63 Apenas seringas de 10 mL são recomendadas para a avaliação da permeabilidade e da funcionalidade do cateter, pois geram baixa pressão no lúmen do cateter.
- 64 Não se devem utilizar cateteres periféricos para a infusão contínua de produtos vesicantes nem para a nutrição parenteral com mais de 10% de dextrose ou para qualquer solução que tenha osmolaridade acima de 900 mOsm/L.
- 65 A preferência do paciente é irrelevante no que concerne à seleção do membro para a punção e a inserção do cateter, uma vez que os critérios para essa seleção são estritamente técnicos.
- 66 O preparo da pele para a punção e a inserção do cateter pode ser realizado com clorexidina a 0,5%, iodopovidona (PVP-I) alcoólico a 10% ou álcool 70%.

A terapia de calor e frio, que consiste na aplicação de calor ou frio úmido ou seco em partes específicas do corpo, é utilizada como intervenção de enfermagem com vários objetivos terapêuticos. Com relação aos princípios da terapia de calor e frio, julgue os seguintes itens.

- 67 O paciente deve ser informado de que o prolongamento do tempo de aplicação do calor pode danificar gravemente os tecidos.
- 68 A aplicação de frio deve ser evitada se houver espasmo muscular.
- 69 Os efeitos sistêmicos do calor prolongado e aplicado a uma grande área do corpo incluem débito cardíaco aumentado, taquicardia e pressão arterial diminuída, em decorrência do aumento de fluxo sanguíneo em uma área e da diminuição em outra, o que causa choque hipovolêmico.
- 70 Dado o fenômeno de rebote, é recomendado que a aplicação de calor dure exatamente quarenta minutos, momento em que ocorre a vasodilatação máxima: a aplicação por tempo superior pode causar congestão do tecido e vasoconstrição.

Recentemente, a terminologia “úlceras por pressão” foi modificada para “lesão por pressão”, tendo sido revisada também a nomenclatura dos estágios do sistema de classificação. Considerando o novo sistema de classificação de lesão por pressão, julgue os itens seguintes.

- 71 Considera-se que todas as pessoas que se encontram internadas em serviços de saúde estão em risco no que se refere ao desenvolvimento de lesão por pressão.
- 72 A escala de Braden é um dos principais instrumentos de avaliação do risco de desenvolvimento de lesão por pressão e deve ser aplicada em pessoas com risco para desenvolvimento dessa lesão no momento da admissão para internação hospitalar e em intervalos regulares.
- 73 A lesão por pressão ocorre geralmente sobre uma proeminência óssea, como resultado da pressão intensa e(ou) prolongada em combinação com o cisalhamento.
- 74 O estágio 1 da lesão por pressão é caracterizado por pele íntegra com área localizada de eritema que não embranquece e que pode parecer diferente em pele de cor escura, podendo as mudanças visuais serem precedidas de alteração de sensibilidade, temperatura ou consistência (endurecimento).
- 75 A lesão por pressão tissular profunda é caracterizada por perda da pele em sua espessura total e perda tissular com exposição ou palpação direta da fásia, do músculo, do tendão, do ligamento, da cartilagem ou do osso, ocorrendo frequentemente epibole (lesão com bordas enroladas), descolamento e(ou) túneis.

Considerando a Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares que implantou no SUS, entre outras práticas, a acupuntura e a homeopatia, julgue os itens que se seguem.

- 76 Os profissionais de saúde acupunturistas lotados nos serviços ambulatoriais especializados não devem ser inseridos no sistema referência/contrarreferência.
- 77 A prática da homeopatia é recomendada apenas na estratégia de saúde da família e em atendimentos de atenção básica.
- 78 Os pacientes que optarem pelo tratamento com o uso de práticas integrativas deverão ser informados sobre possibilidades terapêuticas, medidas de segurança, alternativas a tratamentos convencionais, prevenção de agravos e promoção das práticas corporais.
- 79 São reconhecidos como práticas integrativas e complementares as sessões de acupuntura com aplicação de agulhas, a aplicação de ventosas, a eletroestimulação, a aplicação de *laser* de baixo potencial em acupuntura, o *tai chi chuan*, o *lian gong*, o *chi gong* e a automassagem.
- 80 Na estratégia de saúde da família, devem-se priorizar os profissionais de saúde com formação regulamentada na área para realizar atendimento de acupuntura, os quais devem ser inseridos dentro da lógica de apoio, participação e corresponsabilização com as equipes de saúde da família (eSF).

Em relação à segurança do paciente durante a administração de medicamentos pela equipe de enfermagem, julgue os itens a seguir.

- 81** O paciente deve ser orientado e instruído sobre o(s) medicamento(s) que esteja recebendo, devendo a equipe de enfermagem garantir ao paciente, ainda, o direito de conhecer o aspecto (cor e formato) desse(s) medicamento(s), a frequência de administração, bem como sua indicação.
- 82** A equipe de enfermagem deve implementar a prática de verificação dos sete certos na administração de medicamentos, a fim de confirmar os seguintes aspectos: paciente certo, medicamento certo, via certa, hora certa, dose certa, documentação certa e razão.
- 83** A antecipação ou o adiamento do horário predefinido para a administração de medicamentos somente poderá ocorrer se houver o consentimento do enfermeiro e do prescritor.
- 84** A prática de verificação dos nove certos da terapia medicamentosa a ser implementada pela equipe de enfermagem exclui ação certa.
- 85** É permitida a administração de medicamento por ordem verbal em qualquer situação, desde que se utilize o método de dupla checagem para a administração, com registro por escrito da ordem verbal.

No que se refere à detecção precoce e ao diagnóstico do câncer de mama no Brasil, julgue os itens subsequentes.

- 86** O rastreamento com mamografia, convencional ou digital, a cada dois anos é recomendado para mulheres na faixa etária de cinquenta anos de idade a sessenta e nove anos de idade que apresentem risco padrão para o desenvolvimento de câncer de mama.
- 87** Para rastreamento do câncer de mama em mulheres com risco padrão, recomenda-se a utilização da termografia, exame de imagem que registra a variação da temperatura cutânea.
- 88** Identificados na atenção básica, os seguintes sinais devem ser referenciados com urgência para os serviços de diagnóstico: descarga pupilar sanguinolenta unilateral; lesão eczematosa da pele que não responda a tratamentos tópicos; tumor palpável unilateral em homem com mais de cinquenta anos de idade; nódulo mamário de consistência endurecida e fixo que venha aumentando de tamanho em mulheres adultas de qualquer idade.
- 89** A detecção precoce do câncer de mama é considerada uma forma de prevenção primária da doença.
- 90** O ensino do autoexame das mamas é recomendado como método de rastreamento do câncer de mama.

Na administração de quimioterápicos antineoplásicos, os efeitos tóxicos variam desde um desconforto passageiro na área de aplicação da droga até quadros de necrose tissular severa, com comprometimento irreversível de nervos e tendões. Acerca do extravasamento de antineoplásicos, julgue os itens seguintes.

- 91** As recomendações para a utilização de antídotos em casos de extravasamento são empíricas, geralmente baseadas em experimentos em modelos animais, em número reduzido de casos clínicos citados na literatura ou em recomendações dos fabricantes.
- 92** Quando extravasadas, as drogas vesicantes provocam as reações cutâneas de dor e queimação de pouca intensidade, sem necrose tecidual ou formação de vesículas.
- 93** As drogas irritantes, quando infiltradas fora do vaso sanguíneo, provocam irritação severa, com formação de vesículas e destruição tecidual.

A hipodermoclise pode ser implementada como via alternativa em pacientes que necessitam de suporte clínico para a reposição de fluidos, eletrólitos e medicamentos, tanto no ambiente hospitalar quanto no domiciliar. Acerca dessa terapia subcutânea, julgue os itens que se seguem.

- 94** O risco de complicações sistêmicas, como hiper-hidratação e sobrecarga cardíaca, é mínimo com a utilização da hipodermoclise: essas complicações podem ser monitoradas no período da infusão.
- 95** Os materiais necessários para a instalação da hipodermoclise são relativamente de baixo custo se comparados aos materiais utilizados em outros tipos de funções, o que faz o procedimento ser de baixo custo.
- 96** Essa terapia pode ser realizada quando se deseja rápida velocidade de infusão e reposição com alto volume de fluidos.
- 97** Em geral, a administração de opioides não é bem tolerada por essa via.

No caso de pacientes oncológicos, a equipe de cuidados paliativos deve incluir profissionais de diversas áreas, a fim de abranger várias dimensões biopsicossociais e espirituais. Julgue os itens a seguir, acerca dos cuidados paliativos prestados ao paciente oncológico.

- 98** Nos cuidados paliativos, o papel do fisioterapeuta consiste em participar da assistência ventilatória e colaborar na administração de drogas antineoplásicas.
- 99** O cuidado paliativo de enfermagem requer que se coloque em prática uma relação de ajuda para o doente; o suporte à família deverá ficar sob a responsabilidade de outros profissionais.
- 100** Por ser um tratamento localizado, a radioterapia usada em oncologia, como tratamento e para obter efeitos paliativos, envolve altos riscos de ocorrência de resistência cruzada e efeitos colaterais sistêmicos.
- 101** A conduta dietoterápica, fundamentada tradicionalmente em indicadores antropométricos e bioquímicos para avaliação e monitoração do estado nutricional do paciente, assume valor secundário na fase paliativa.
- 102** Sintomas gastrointestinais, como xerostomia, estomatite, ascite, disfagia e obstrução intestinal, ocorrem com frequência em pacientes com assistência paliativa.

Julgue os itens subsequentes, relativos à vacinação no Brasil, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde.

- 103** Mulheres que estão amamentando podem ser vacinadas com a vacina papilomavírus humano (HPV) 6, 11, 16 e 18 (recombinante).
- 104** A vacina VIP contra poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) é administrada exclusivamente por via oral, em três doses, com intervalo entre as doses.
- 105** Pessoas com imunodepressão não devem ser vacinadas contra a febre amarela.
- 106** A comprovação de vacinação com BCG se dá por meio de registro no cartão ou caderneta de vacinação, por meio da identificação da cicatriz vacinal ou, na ausência de cicatriz, por meio da palpação de nódulo no deltoide esquerdo.
- 107** A vacina tríplice viral, contra caxumba, sarampo e rubéola, é contraindicada para gestantes e crianças com menos de seis meses de idade.

Julgue os próximos itens, acerca dos protocolos de encaminhamento da atenção básica em oncologia para a atenção especializada.

- 108** Paciente com condiloma acuminado em topografia anorretal com indicação de tratamento cirúrgico (lesões retais ou lesões perianais extensas ou numerosas) deve ser encaminhado para o proctologista.
- 109** Mulheres imunossuprimidas (com HIV ou transplantadas), com doença autoimune ou em uso de drogas imunossupressoras, com lesão intraepitelial de baixo grau, devem ser obrigatoriamente encaminhadas ao oncoginecologista.

As hepatites virais constituem importantes problemas de saúde pública no Brasil e no mundo. Seus agentes etiológicos, os vírus hepatotrópicos (vírus A, vírus B, vírus C, vírus D e vírus E), infectam primordialmente as células hepáticas (hepatócitos), mas diferem quanto às formas de transmissão e quanto às consequências clínicas decorrentes da infecção. Acerca das hepatites virais, julgue os itens subsequentes.

- 110** As vacinas contra a hepatite A e a hepatite B fazem parte do calendário de vacinação do Sistema Único de Saúde para crianças de doze a vinte e três meses de idade; elas estão disponíveis nos centros de referência para imunobiológicos especiais (CRIE).
- 111** O vírus causador da hepatite D, doença que pode apresentar-se como infecção assintomática, sintomática ou na forma grave, tem mecanismos de transmissão diferentes dos mecanismos de transmissão do vírus da hepatite B.
- 112** Os vírus A, C e E são de transmissão parenteral, sexual e vertical, por diversos mecanismos, como o compartilhamento de materiais contaminados por sangue e fluidos corpóreos.
- 113** A hepatite E é autolimitada, podendo apresentar formas clínicas graves principalmente em gestantes.
- 114** A infecção do feto pelo vírus da hepatite B por transmissão vertical de mães infectadas depende do estado imune dessas mães e da carga viral, fatores que podem permitir ao vírus atravessar a barreira placentária.

Os casos de sífilis, uma infecção bacteriana sistêmica de evolução crônica causada pelo *Treponema pallidum*, têm aumentado quando comparados a outras infecções sexualmente transmissíveis. Acerca dessa infecção, julgue os itens subsequentes.

- 115** Entre 2010 e o primeiro semestre de 2016 foram notificados, no Sistema de Informação de Agravos de Notificação, milhares de casos de sífilis adquirida em todo o Brasil, com proeminência para as regiões Sudeste e Sul.
- 116** A penicilina e a benzatina são as únicas drogas eficazes no tratamento das sífilis primária, secundária e terciária, consequência da resistência bacteriana a outros antimicrobianos.
- 117** A sífilis é uma doença de notificação compulsória regular, que deve ser registrada no Sistema de Informação de Agravos de Notificação mediante o preenchimento e envio da ficha de notificação/investigação da sífilis adquirida e da ficha de investigação da sífilis em gestantes.

Julgue os próximos itens, relativos às vias de administração dos agentes antineoplásicos.

- 118** Puncionada corretamente, a veia periférica estará em condições de receber o fármaco ou o soro contendo o medicamento quimioterápico prescrito.
- 119** A via venosa periférica é a mais comum para administração dos agentes, requerendo do profissional treino e habilidade técnica, especialmente quando se aplicam fármacos vesicantes.
- 120** O cateter totalmente implantado tem boa aceitação entre os pacientes: não requer cuidados domiciliares e a sua interferência na autoimagem é mínima, visto que o dispositivo não se exterioriza.

Espaço livre