

ENFERMAGEM

UNIVERSIDADE DE BRASÍLIA

HOSPITAL UNIVERSITÁRIO DE  
BRASÍLIA (HUB)

PROCESSO SELETIVO:  
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2021

PROVAS OBJETIVAS

MANHÃ

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO.

- 1 Ao receber este caderno de provas, confira inicialmente se os dados transcritos acima estão corretos e se estão corretamente registrados na sua **Folha de Respostas**. Confira também seus dados em cada página numerada deste caderno de provas (desconsidere estas instruções, caso se trate de caderno de provas reserva). Em seguida, verifique se ele contém a quantidade de itens indicada em sua **Folha de Respostas**, correspondentes às provas objetivas. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente divergência quanto aos seus dados, solicite, de imediato, ao(a) aplicador(a) de provas mais próximo(a) que tome as providências necessárias.
- 2 Durante a realização das provas, não se comunique com outros(as) candidatos(as) nem se levante sem autorização de um(a) dos(as) aplicadores(as) de provas.
- 3 Na duração das provas, está incluído o tempo destinado à identificação — que será feita no decorrer das provas — e ao preenchimento da **Folha de Respostas**.
- 4 Ao terminar as provas, chame o(a) aplicador(a) de provas mais próximo(a), devolva-lhe a sua **Folha de Respostas** e deixe o local de provas.
- 5 Nenhuma folha deste caderno pode ser destacada, exceto a **Folha de Respostas**, cujo cabeçalho será destacado pelo(a) chefe de sala ao final das provas, para fins de desidentificação.
- 6 A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na **Folha de Respostas** implicará a anulação das suas provas.

O CEBRASPE TRABALHA PARA OFERECER O MELHOR!

#### OBSERVAÇÕES

- Não serão conhecidos recursos em desacordo com o estabelecido em edital.
- É permitida a reprodução deste material apenas para fins didáticos, desde que citada a fonte.

#### INFORMAÇÕES ADICIONAIS

0(XX) 61 3448-0100  
[www.cebraspe.org.br](http://www.cebraspe.org.br)  
[sac@cebraspe.org.br](mailto:sac@cebraspe.org.br)

- Cada um dos itens das provas objetivas 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 das suas provas objetivas.
- 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 provas poderão ser utilizados para rascunho.

## -- CONHECIMENTOS BÁSICOS --

Julgue os próximos itens, relativos à Política Nacional de Humanização (PNH).

- 1 A PNH tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, o protagonismo, a corresponsabilidade e a autonomia dos sujeitos e coletivos.
- 2 Na produção dos modos de cuidar e também nas relações de trabalho, a inclusão das diferenças nos processos de gestão e de cuidado é considerada um preocupante problema a ser combatido.
- 3 A PNH destaca dois grupos de dispositivos de cogestão direcionados à organização de um espaço coletivo de gestão e aos mecanismos que garantam a participação ativa de usuários e familiares no cotidiano das unidades de saúde.

Considerando que as condições de vida e de trabalho dos indivíduos e grupos da população estão relacionadas com sua situação de saúde, julgue os itens subsequentes.

- 4 Os determinantes sociais da saúde são fatores sociais, econômicos, culturais, étnicos/raciais, psicológicos e comportamentais que influenciam a ocorrência de problemas de saúde e seus fatores de risco na população.
- 5 De acordo com a Lei Orgânica da Saúde, os fatores determinantes e condicionantes da saúde são a alimentação, a moradia, o saneamento básico, a prática de atividades físicas, as questões de gênero, o trabalho, a renda, a cultura, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais para a saúde.
- 6 Segundo a Comissão Nacional sobre os Determinantes Sociais da Saúde (CNDSS), a análise da situação de saúde abrange as conexões entre condições de vida, ambiente e trabalho, com destaque para as relações entre saneamento, alimentação, habitação, ambiente de trabalho, poluição, acesso à informação e serviços de saúde e seu impacto nas condições de saúde dos variados grupos da população.

Em 2006 foi instituído o Pacto pela Saúde, um conjunto de reformas nas relações institucionais voltado ao fortalecimento da gestão do Sistema Único de Saúde (SUS). Ele introduziu mudanças nas relações entre os entes federados, inclusive nos mecanismos de financiamento, significando, portanto, um esforço de atualização e aprimoramento do SUS. A adesão dos gestores ao Pacto pela Saúde se dá mediante assinatura de um termo de compromisso que estabelece compromissos entre os gestores em três dimensões: pacto pela vida, pacto em defesa do SUS e pacto de gestão. Com relação a essas três dimensões presentes no Pacto pela Saúde, julgue os itens a seguir.

- 7 No pacto em defesa do SUS, são definidos compromissos em torno de medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira, e a partir dele se definem prioridades e metas a serem alcançadas nos municípios, nas regiões, nos estados e em todo o país.
- 8 O Pacto pela Vida firma-se em torno de ações que contribuam para aproximar a sociedade brasileira do SUS, tendo como diretriz a repolitização da saúde, como movimento que retoma a reforma sanitária brasileira, atualizando as discussões em torno dos desafios atuais.
- 9 No pacto de gestão, são abordadas a regionalização, a qualificação do processo de descentralização e ações de planejamento e programação, além de propostas de mudanças no financiamento.

Nos últimos anos, um debate muito importante tem sido realizado no Brasil quanto a modelos de atenção à saúde, abrangendo-se o Modelo de Atenção às Condições Agudas, o Modelo de Atenção Crônica (MAC) e o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC), proposto por Mendes e adaptado para o SUS. A respeito desses modelos, julgue os seguintes itens.

- 10 O Modelo de Atenção às Condições Agudas é adequado para organizar a atenção às condições agudas e às agudizações das condições crônicas, sendo o seu objetivo promover, em tempo hábil, o diagnóstico e propor o manejo das condições agudas.
- 11 Considerando-se a pirâmide de risco, a análise do MAC revela que grande parte da população está no nível 1: cerca de 70% a 80% das pessoas com condições simples e com necessidade do autocuidado apoiado.
- 12 São elementos fundamentais do MACC o uso de instrumentos de autocuidado orientado desenvolvidos com base em evidências, a realização de reuniões de grupos de usuários, para estímulo ao autocuidado, e a educação em saúde dos usuários.
- 13 O MACC considera que os profissionais de saúde interagem com os portadores de doenças crônicas durante um pequeno número de horas durante o ano, por isso um dos elementos-chave do modelo preconiza que esse quantitativo de horas seja, no mínimo, cinco vezes maior que o habitualmente praticado.

Acerca dos princípios e das diretrizes do SUS, julgue os itens a seguir.

- 14 As ações e os serviços públicos de saúde, bem como os serviços privados contratados ou conveniados que integram o SUS, devem ser desenvolvidos de acordo com o princípio da preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- 15 No conjunto das legislações que regem o SUS, são apresentados simultaneamente como princípios e diretrizes a descentralização, a integralidade no atendimento e a participação da comunidade.
- 16 De acordo com a Constituição Federal de 1988, são diretrizes do SUS a universalidade, a equidade e a integralidade.
- 17 As ações e os serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada e constituem um sistema único organizado de acordo com princípios, entre os quais se incluem a descentralização, com direção única em cada esfera de governo, e o atendimento integral, com prioridade para as atividades e os serviços assistenciais.

Considerando a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, julgue os seguintes itens.

- 18 Por serem muito complexas, as ações motivadoras que visam ao abandono do uso de álcool, do tabagismo e do sedentarismo entre pessoas idosas devem ser realizadas a partir do nível secundário de atenção à saúde.
- 19 O envelhecimento bem-sucedido pode ser compreendido a partir de três componentes: menor probabilidade de doença; alta capacidade funcional física e mental; e engajamento social ativo com a vida.
- 20 Considera-se idoso independente aquele que seja capaz de realizar, sem dificuldades e sem ajuda, ao menos uma das atividades da vida diária.

Com relação às comissões gestoras, instâncias de pactuação do Sistema Único de Saúde (SUS) entre os entes federativos, julgue os itens a seguir. Considere que as siglas CIB e CIT, sempre que utilizadas, referem-se a Comissão Intergestores Bipartite e Comissão Intergestores Tripartite, respectivamente.

- 21 A CIT é o colegiado, no âmbito da União, que define a composição do Conselho Nacional de Saúde.
- 22 A CIB, no âmbito dos estados, está vinculada às secretarias estaduais de saúde, para efeitos administrativos e operacionais.
- 23 À CIB compete a pactuação dos critérios para o planejamento integrado das ações e dos serviços de saúde da região de saúde, em razão do compartilhamento da gestão, porém essa comissão não delibera sobre o financiamento.
- 24 Cabem à CIT a pactuação das diretrizes gerais sobre regiões de saúde, a integração de limites geográficos, a referência e a contrarreferência e demais aspectos vinculados à integração das ações e dos serviços de saúde entre os entes federativos.
- 25 Uma das funções da CIB, no âmbito estadual, é definir e aprovar o orçamento a ser executado pelos gestores municipais.

As conferências de saúde, previstas dentro dos princípios fundamentais do SUS, são convocadas pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, pelos conselhos de saúde. Acerca das conferências de saúde, julgue os próximos itens.

- 26 As conferências de saúde são realizadas a cada quatro anos e constituem o fórum de deliberação das políticas de saúde, congregando trabalhadores da saúde, gestores, usuários e prestadores de serviços.
- 27 As conferências de saúde buscam estimular a participação, o controle e a avaliação dos cidadãos nos serviços de saúde.
- 28 As conferências de saúde têm a finalidade de apoiar os processos de educação popular na saúde, para ampliar e qualificar a participação social no SUS.
- 29 Representações governamentais e gestores não participam das conferências de saúde, porque devem atuar exclusivamente na CIB e na CIT.
- 30 É prerrogativa da Conferência Nacional de Saúde definir a composição da CIT, ao passo que às conferências estaduais de saúde cabe a definição da composição da CIB nos estados.

A respeito de epidemiologia, julgue os itens a seguir.

- 31 Estudos ecológicos são comumente empregados para a análise de desfecho em grupos de pessoas, porém, o uso desses estudos é inadequado quando se deseja gerar hipóteses.
- 32 A coorte é um exemplo de estudo que pode ser aplicado em sujeitos que não apresentam a doença a ser investigada.
- 33 Para avaliar os efeitos de um novo medicamento sobre uma doença infectocontagiosa, é recomendado o emprego de ensaio clínico randomizado.
- 34 As diferenças de perfil sociodemográfico e de características biológicas entre participantes selecionados para pesquisas clínicas podem ser desprezadas na avaliação para detectar uma possível associação entre exposição e desfecho.

Com relação à segurança da pessoa idosa na atenção à saúde, julgue os próximos itens.

- 35 Complicações iatrogênicas em idosos raramente ocorrem em hospitais, mas são muito comuns no domicílio quando os idosos estão sob os cuidados dos familiares.
- 36 Vacinas, adoção de estilo de vida salutar e atenção familiar são importantes determinantes que constituem a prevenção primária na promoção da segurança e do envelhecimento saudável dos idosos.
- 37 Nos casos em que o idoso apresentar diminuição da visão e confusão mental, é recomendada a fixação de faixa colorida nas portas de vidro e na altura que esteja dentro do campo visual do idoso.

No que se refere à vigilância em saúde, julgue os itens seguintes.

- 38 A notificação compulsória de uma doença só é permitida para profissionais da área de saúde: médicos, enfermeiros, odontólogos, médicos veterinários, biólogos, biomédicos, farmacêuticos e outros no exercício da profissão.
- 39 Na estratégia de saúde familiar a ser adotada por equipes multidisciplinares na segurança e na atenção da saúde da população, deve-se preconizar o modelo biomédico de atenção à saúde, que é voltado para uma visão centrada na doença.

Com relação à gestão de serviços em saúde, julgue o item a seguir.

- 40 A proposta de implantação da estratégia saúde da família (ESF) deve prever equipamentos necessários para garantir que a unidade básica de saúde possa responder aos problemas de saúde das famílias na área sob sua responsabilidade.
- 

**Espaço livre**

**-- CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS --**

Um homem de 71 anos de idade procurou o serviço de atendimento de emergência de um hospital, com queixa de dificuldade miccional. Informou que, havia cerca de um ano, tinha observado diminuição do jato urinário e que, naquela época, ao procurar uma unidade de saúde, havia sido diagnosticada hiperplasia prostática benigna. Ele, porém, não deu continuidade ao tratamento. Segundo relato do paciente, os sintomas pioraram nas últimas 24 horas antes do atendimento, com micção em gotas, dor intensa na região suprapúbica e sensação de enchimento da bexiga. Ele negou comorbidades. Os sinais vitais avaliados indicaram: pressão arterial de 130 mmHg × 80 mmHg, frequência cardíaca de 90 bpm, frequência respiratória de 22 irpm, temperatura axilar de 37 °C e dor referida de 6, com base na escala visual de dor (0 a 10). Ao exame físico, o paciente apresentou ruídos hidroaéreos presentes, abdome plano, distensão vesical palpável. O médico solicitou exames laboratoriais e instalação de cateter de longa permanência (Foley). Exames laboratoriais indicaram hemograma dentro da normalidade, elevação de ureia e creatinina séricas, e a ultrassonografia de vias urinárias indicou hidronefrose bilateral.

Considerando esse caso clínico hipotético e o plano de cuidados a ser elaborado, fundamentado nas taxonomias dos diagnósticos de enfermagem da NANDA-I, dos resultados (NOC) e das intervenções (NIC), julgue os itens a seguir.

- 41 Deve ser elaborado o diagnóstico de enfermagem com foco no problema denominado retenção urinária, pois existem características definidoras suficientes para sua confirmação.
- 42 O resultado esperado de armazenar e eliminar urina deverá apresentar como indicadores a quantidade, o odor e a coloração da urina, sendo 5 correspondente a gravemente comprometido e 1, a não comprometido.
- 43 Dor aguda e risco de infecção são exemplos de diagnósticos de enfermagem com foco no problema e de suscetibilidade, respectivamente, a serem considerados e incluídos no planejamento do paciente.
- 44 Os cuidados na retenção urinária incluem as atividades de inserção de sonda vesical (Foley) e de monitoramento do grau de distensão da bexiga urinária por palpação e percussão.

Cada um dos próximos itens apresenta uma situação hipotética seguida de uma assertiva a ser julgada, com base nos referenciais teóricos da enfermagem.

- 45 Uma família cujo patriarca está com uma colostomia tem o suporte de um enfermeiro de cuidado domiciliar. Esse profissional propôs um planejamento embasado na ciência do ser humano unitário, considerando a família como seres abertos de energia, e a aplicação dos princípios hemodinâmicos e da pandimensionalidade. Nessa situação, a opção sugerida pelo enfermeiro condiz com as ideias de Martha Rogers.
- 46 Um homem com câncer de esôfago em estágio avançado foi admitido em um hospital e está com muita dificuldade de aceitação da doença, mostrando-se irritado e se recusando a aderir ao tratamento terapêutico. Diante disso, a equipe de enfermeiros do serviço optou por utilizar os princípios da pessoa enquanto sistema adaptativo, elencando o nível adaptativo aos estímulos, mecanismos de *coping* utilizados pelo paciente, os efeitos voltados à função fisiológica (condições de deglutição, por exemplo), autoconceito, desempenho de papel e interdependência, bem como as respostas adaptativas. Nessa situação, a equipe aplicou os conceitos desenvolvidos por Orem.
- 47 Uma enfermeira de cuidado psiquiátrico, visando à formação das relações como elemento essencial ao cuidado de enfermagem, buscou identificar, junto a uma mulher jovem que apresentava ideias suicidas, as seguintes fases da relação enfermeiro-paciente: orientação, identificação, exploração e resolução. Nesse caso, todas essas fases são ligadas aos conceitos da enfermagem psicodinâmica de Peplau.
- 48 Em uma consulta domiciliar a uma mulher de 62 anos de idade, diabética, com dificuldades em manter os níveis glicêmicos regulares e em perder peso, a enfermeira levantou problemas dos sistemas interpessoal e social da cliente, bem como do seu sistema pessoal, como a instabilidade glicêmica, o sobrepeso e aspectos da imagem corporal, de maneira que o planejamento da assistência considerou o processo de interação humana que conduziu à transação e ao alcance dos objetivos. Nesse caso, todos os aspectos observados pela enfermeira indicam a adoção do referencial de Roy.

Depois de passar por uma situação de estresse agudo, um jovem de 14 anos de idade apresentou quadro de enurese, hálito cetônico, fadiga, visão turva, náuseas e dor abdominal. O jovem buscou atendimento de emergência, e lá se constatou que ele apresentava glicemia de 305 mg/dL, cetonemia e acidose metabólica. Após acompanhamento e realização de exames de avaliação dos índices glicêmicos, ele recebeu a confirmação de diabetes melito tipo 1 (DM1). Os últimos valores laboratoriais indicaram glicemia aleatória de 215 mg/dL e hemoglobina glicada (HbA1c) de 7%. Ele estava acompanhado da mãe e se mostrava bem interessado em conhecer formas de controlar a doença. Agora, em consulta em uma unidade de saúde, ele aguarda as orientações da enfermeira responsável, para iniciar o tratamento medicamentoso.

Considerando a situação hipotética apresentada e as diretrizes do Ministério da Saúde para o tratamento do DM1, julgue os itens subsequentes.

- 49 Considerando-se os últimos dados laboratoriais, cabe a orientação de uso inicial de insulino terapia, porém, futuramente, caso o jovem consiga adesão nutricional e pratique regularmente exercícios físicos, a insulino terapia poderá ser substituída por tratamentos com hipoglicemiantes orais.
- 50 O jovem deve ser orientado quanto aos tipos de insulina existentes e à possibilidade de fazer uso inicial de associações com insulinas NPH e análogo de insulina de ação rápida, como, por exemplo, a lispro e a glargina.
- 51 Na consulta, deve-se incentivar o autocuidado, com orientações ao jovem sobre como realizar, por si só, a aplicação subcutânea da insulina, que poderá ser feita nos braços, nas coxas, nas nádegas ou no abdome, sendo a velocidade de absorção maior nesse último local.
- 52 Tanto a sintomatologia descrita, que levou ao atendimento de emergência, quanto os resultados laboratoriais indicam que o jovem apresentou cetoacidose, uma complicação aguda do DM1 que, no caso, pode ter sido desencadeada pelo estresse agudo sofrido.

A malária é um grave problema de saúde pública e existem várias estratégias instituídas pelo Ministério da Saúde no sentido de reduzir a mortalidade por essa doença, assim como sua incidência, e até mesmo de eliminá-la do Brasil. Acerca desse tema, julgue os itens subsequentes.

- 53 Na segunda fase do ciclo da doença, conhecida como esquizogonia, surgem os sintomas da malária, momento em que os merozoítos caem na circulação sanguínea e invadem as hemácias.
- 54 Tal qual ocorre com outras doenças infecciosas febris agudas, como dengue, *chikungunya*, *zika* e febre amarela, após o início do tratamento correto da malária, há destruição dos esporozoítos, não havendo possibilidade de recrudescência e recaída, desde que não haja nova inoculação pelo vetor.
- 55 As gestantes com malária, por representarem grupo de risco, devem usar a primaquina associada à cloroquina por três dias consecutivos e manter a cloroquina profilática semanalmente até um mês de aleitamento.
- 56 Em pessoa com deficiência de glicose-6-fosfato desidrogenase (G6PD), após alguns dias do tratamento da malária com primaquina, pode ocorrer hemólise, que é um evento adverso sério, com sinais evidentes na urina (escurecimento), frequentemente associados a fadiga, mal-estar e febre.

Julgue os itens a seguir, no que se refere à atenção à saúde do recém-nascido e de crianças no contexto da infecção pelo novo coronavírus (Sars-CoV-2), à luz das recomendações do Ministério da Saúde.

- 57 O novo coronavírus, responsável pelo surto da covid-19, tem mostrado, até o momento, menor grau de comprometimento em crianças e recém-nascidos, comparativamente aos adultos, com apresentação clínica leve ou assintomática.
- 58 Desde o início da infecção, têm sido observados casos graves e significativos de transmissão vertical do Sars-CoV-2, com sintomatologias descritas de síndrome inflamatória multissistêmica.
- 59 No caso de parturiente sintomática, ainda na sala de parto, deverão ser adotadas medidas rigorosas para a prevenção de infecção do recém-nascido, com abolição do contato pele a pele, devendo ser realizados, imediatamente, o clampeamento e corte do cordão umbilical, banho obrigatório do recém-nascido logo após o nascimento e suspensão da amamentação.
- 60 Todo recém-nascido cuja mãe tenha diagnóstico confirmado de covid-19 deverá, obrigatoriamente, realizar exames laboratoriais para a investigação de Sars-CoV-2.

Julgue os itens subsequentes, acerca de aspectos legais e éticos do exercício profissional de enfermagem.

- 61 Casos confirmados de violência contra a mulher são de notificação compulsória à autoridade sanitária e de notificação facultativa à autoridade policial.
- 62 As penas de suspensão do exercício profissional e de cassação do direito ao exercício profissional são da alçada do Conselho Federal de Enfermagem.
- 63 Ter bons antecedentes profissionais é uma circunstância atenuante na aplicação de penalidades em função de atos cometidos no exercício profissional.
- 64 Manter sigilo sobre fato de que o profissional de enfermagem tenha conhecimento em razão de sua atividade não é obrigatório caso tal fato seja de conhecimento público.
- 65 A notificação de violência contra idoso ao Conselho Nacional do Idoso dispensa a notificação à autoridade policial.

Julgue os itens que se seguem, com base nas normas regulamentadoras do trabalho em vigor.

- 66 A peça semifacial filtrante 3 (PFF3) é um equipamento de proteção individual para a proteção das vias respiratórias contra radionuclídeos.
- 67 Vírus humanos da família *Coronaviridae* inserem-se na classe de risco 3, por apresentarem elevado risco individual e de disseminação para a coletividade.
- 68 É obrigação do empregador fornecer gratuitamente vacinas de reconhecida eficácia contra agentes biológicos aos quais o profissional de enfermagem esteja sabidamente exposto.
- 69 É vedado o trabalho de gestantes em áreas com possibilidade de exposição a gases ou vapores anestésicos.
- 70 Trabalho em contato permanente com material infectocontagante não esterilizado de pacientes em isolamento caracteriza atividade de insalubridade de grau médio.

Considerando as bases técnicas do Sistema Único de Saúde (SUS) para a área de oncologia, julgue os itens subsecutivos.

- 71 Um tumor que apresente pseudocápsula fibrosa deve ser considerado benigno ou, eventualmente, limítrofe.
- 72 A existência de metástase é fator insuficiente para classificar um tumor como maligno.
- 73 As três únicas formas de tratamento de câncer reconhecidas no âmbito do SUS são a quimioterapia, a radioterapia e a cirurgia.
- 74 Quimioterapia paliativa é um tipo de tratamento antitumoral, e não mero controle terminal de sinais e sintomas.

Tendo como referência a legislação e as políticas de proteção e de assistência de pessoas portadoras de transtornos mentais e vítimas de violência autoprovocada, julgue os itens a seguir.

- 75 É obrigatória a comunicação formal dos direitos legais de pacientes em saúde mental em todo atendimento referente a essa condição.
- 76 A internação voluntária dispensa autorização médica, sendo necessárias apenas a declaração de vontade do paciente e a apresentação de laudo psicológico que recomende o internamento.
- 77 Casos de automutilação sem ideação suicida dispensam notificação do estabelecimento de saúde à autoridade sanitária.

Julgue os próximos itens, com base na estrutura legal de saúde do trabalhador e da trabalhadora.

- 78 O trabalho é fator contributivo, mas não necessário, para que ocorram doenças coronarianas.
- 79 Inclui-se no campo de atuação do SUS a assistência a trabalhadores de empresa privada que sejam vítimas de acidentes de trabalho.
- 80 A presença de atividades produtivas no domicílio do trabalhador é considerada situação de maior vulnerabilidade para a saúde, devendo ser alvo de ações no âmbito da atenção básica.

No que diz respeito aos conceitos relevantes na área de segurança do paciente e às principais estratégias para a implementação do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), julgue os itens subsequentes.

- 81 Dano é um evento ou circunstância que resultou, ou poderia ter resultado, em prejuízo desnecessário ao paciente.
- 82 Evento adverso é um incidente que resulta em dano ao paciente.
- 83 Segurança do paciente consiste na redução total do risco de dano desnecessário associado ao cuidado em saúde.
- 84 Uma das características da cultura de segurança de organizações é a resolução dos problemas relacionados à segurança, seguida da punição dos responsáveis por esses problemas.
- 85 Informar um paciente dos riscos de danos que ele poderia sofrer em determinado cuidado de saúde contribui para que as medidas de segurança sejam cumpridas, apesar da ansiedade que esse tipo de informação possa gerar.

De acordo com a Aliança Mundial para Segurança do Paciente, criada em 2005 pela Organização Mundial da Saúde (OMS), e a Resolução RDC n.º 36/2013 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde, julgue os itens que se seguem.

- 86 A segurança na prescrição, no uso e na administração de hemocomponentes é uma das seis metas internacionais de segurança do paciente, devendo estar prevista no plano de segurança do paciente em serviços de saúde (PSP).
- 87 A quarta meta de segurança internacional da OMS prevê que seja assegurada cirurgia em local de intervenção, procedimento e paciente corretos.
- 88 Como medida primária preventiva, a higienização das mãos é uma das diretrizes atuais para reduzir o risco de infecções associadas aos cuidados de saúde.
- 89 Competem ao núcleo de segurança do paciente (NSP) o monitoramento dos incidentes e dos eventos adversos na instituição de saúde e a notificação dos eventos adversos para a ANVISA; em geral, a notificação deve ser feita mensalmente, exceto no caso de eventos adversos que evoluírem para óbito, que devem ser notificados em até 48 horas a partir do ocorrido.

Com relação à ocorrência e à distribuição do câncer no Brasil e à Política de Atenção Oncológica, instituída em 2005, julgue os itens que se seguem.

- 90 A incidência e a mortalidade por câncer vêm aumentando no mundo, sendo um dos principais problemas de saúde pública e figurando entre as quatro principais causas de morte prematura (antes dos 70 anos de idade) na maioria dos países.
- 91 Os tipos de câncer com maior incidência no Brasil, excluindo-se os de pele não melanoma, são os seguintes, nessa ordem: cânceres de mama, colo do útero e cólon e reto, no caso de mulheres; e cânceres de próstata, cólon e reto e pulmão, no caso de homens.
- 92 O câncer infantojuvenil consiste em um conjunto de doenças que apresentam características próprias, tais como origem epitelial e crescimento lento e muitas vezes passível de prevenção primária, visto que esse tipo de câncer é causado por fatores de risco relacionados ao estilo de vida.
- 93 Os tipos de câncer predominantes na população pediátrica (de faixa etária entre 0 e 19 anos de idade) são leucemia, tumores no sistema nervoso central e linfoma.
- 94 A linha de cuidado de pacientes oncológicos deve contemplar os níveis de atenção (atenção básica e atenção especializada de média e alta complexidades) e de atendimento (promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos).

---

Com relação às modalidades terapêuticas utilizadas para o tratamento do câncer e às suas potenciais toxicidades, julgue os itens subsequentes.

- 95 Os determinantes básicos para a escolha do plano terapêutico são: diagnóstico histológico; localização da neoplasia; estágio da doença e seus padrões de disseminação regionais e a distância; toxicidades potenciais de uso; duração das toxicidades presumidas; e condições clínicas do paciente.
- 96 A trombocitopenia é a causa mais comum de sangramentos em pacientes com câncer após determinados tipos de quimioterapia e radioterapia; são indicadores iniciais desse quadro petéquias e equimoses.
- 97 A supressão medular constitui sério efeito colateral da terapêutica, pois aumenta o risco do paciente para infecções graves e sistêmicas, e o tempo transcorrido entre a aplicação do quimioterápico e a ocorrência do menor valor de contagem hematológica é denominado nadir.
- 98 A neutropenia febril é uma emergência oncológica que requer intervenção imediata para evitar morte ou dano severo permanente, caracterizando-se pela contagem absoluta de neutrófilos  $\leq 1.500$  células/mm<sup>3</sup> associada a febre.
- 99 Entre as toxicidades gastrointestinais incluem-se náuseas, vômitos, mucosite, diarreia, constipação e anorexia, sendo a mucosite a inflamação da mucosa localizada na cavidade oral, em resposta à ação da terapia antineoplásica.
- 100 Os quimioterápicos irritantes causam irritação, hiperemia, dor, edema local e evoluem para necrose tecidual, ao passo que os quimioterápicos vesicantes causam irritação severa, dor, hiperemia, edema e formação de vesículas, sem necrose tecidual.

---

**Espaço livre**

---