UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO
ENFERMAGEM

_____ (NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA)

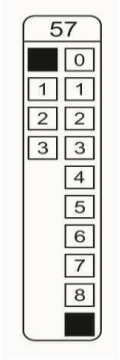
_____ (Nº DE INSCRIÇÃO)

INSTRUÇÕES

1. Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.

2. As questões desta prova apresentam quatro alternativas, assinaladas com os números 01, 02, 04 e 08, nesta sequência. Cada questão terá como resposta a soma dos números correspondentes às alternativas que você apontar como corretas. As questões apresentam uma ou mais alternativas corretas.

3. Instruções sobre o cartão de respostas.
   3.1 CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato, profissão, número de inscrição.
   3.2 ASSINE no local indicado.
   3.3 PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
   3.4 NÃO DOBRE E NÃO AMASSE o cartão.
   3.5 Para cada questão, PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS, um na coluna das dezenas e um na coluna das unidades. Como exemplo, se esta prova tivesse a questão 57 e se você encontrasse o número 09 como resposta para ela, o cartão de registro de respostas teria que ser assinalado da maneira indicada ao lado.



4. O prazo destinado para resolução desta prova é de TRÊS HORAS, a partir do momento em que for completado o processo de distribuição dos cadernos de questões, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
5. Quando você terminar a prova, solicite ao fiscal que apanhe o material de prova na sua carteira. Assine o protocolo de registro de presença e aguarde sua liberação pelo fiscal para sair do local de prova. Lembre-se de que você só pode deixar o local de prova após as 15h30min.

6. É obrigatória a permanência dos três últimos candidatos da sala para a assinatura da ata de encerramento de aplicação da prova.

Observação: você pode preencher a papeleta abaixo e levá-la.
ATENÇÃO! Só a destaque depois de ter entregue o cartão de respostas ao fiscal.

..... destaque aqui .....

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 01/2014
PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE
RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO – ENFERMAGEM

PAPELETA PARA ANOTAÇÃO DAS RESPOSTAS ASSINALADAS – USO OPCIONAL

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

QUESTÕES REFERENTES A POLÍTICAS PÚBLICAS EM SAÚDE E MODELOS ASSISTENCIAIS EM SAÚDE

01– Com relação à história natural da doença, sobre o que podem ser considerados fatores limítrofes no processo saúde-doença, assinale o que for correto.

01) São anteriores aos primeiros transtornos vinculados a uma determinada doença específica, confundindo-se com a mesma e são intrínsecos ao organismo suscetível.
02) São fatores limítrofes, situando-se de forma indefinida, entre os condicionantes pré-patogênicos e as patologias explícitas.
04) Os fatores limítrofes em presença de fatores intrínsecos já existentes, quando o indivíduo se submete a fatores externos transformam-se em estímulos patogênicos.
08) Em situações de normalidade, sem a presença de outros estímulos, os fatores limítrofes se exteriorizam como doença.

02– Com relação às políticas públicas de saúde, assinale o que for correto.

01) As Caixas de Aposentadorias e Pensões foram criadas em 1923; foram o embrião da previdência no Brasil, tinham financiamentos tripartites e, além dos benefícios previdenciários, garantiam a assistência médica aos trabalhadores, segurados e familiares.
02) O modelo clínico curativo-privatista, realizado por meio das Caixas de Aposentadorias e Pensões e da medicina liberal, privilegia a abordagem individual e medicalizante dos problemas de saúde e nega a relação das doenças com a condição de vida dos indivíduos e coletividades.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões, criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério da Saúde, eram organizados por categorias profissionais e tinham como objetivo a assistência médica e farmacêutica aos trabalhadores e seus dependentes.
08) Mesmo com a criação do Ministério da Saúde no Brasil, ficou caracterizada a dicotomia entre as ações preventivas e curativas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que for correto.

01) O sistema é considerado único, porque deve ser igual em todo o território nacional.
02) O SUS incorpora, em sua estrutura institucional e decisória, espaços e instrumentos para democratização e compartilhamento da gestão do sistema.
04) O artigo 199, da Constituição Federal de 1988, mantém a assistência à saúde livre à iniciativa privada, não fazendo diferenciação entre as mesmas, desde que a contratação dessas instituições para prestação de serviços complementares ao SUS esteja de acordo com a Lei de Licitações.
08) A Lei Federal nº 8142 dispõe sobre o financiamento do SUS, a participação da comunidade na gestão do SUS, bem como disciplina a transferência de recursos para estados e municípios.

04– As Normas Operacionais Básicas (NOB) são instrumentos de gestão que normatizam o funcionamento do SUS. Com relação às Normas Operacionais Básicas do SUS, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/1993 traz como pressuposto "A ousadia de cumprir e fazer cumprir a Lei", porque o principal desafio para consolidação do SUS era a transferência de recursos.
02) A NOB SUS nº 01/1993 criou a Unidade de Cobertura Ambulatorial (UCA), valor que multiplicado pela população produzia o valor "per capita" repassado aos municípios.
04) A NOB SUS nº 01/1996 apresenta os mecanismos para mudança do modelo assistencial, via incentivos estabelecidos ao Programa de Saúde da Família e Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
08) A NOB SUS nº 01/1991 estabelece dois modelos de gestão aos municípios: Plena da Atenção Básica e Plena do Sistema Municipal.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Pacto pela Saúde foi implantado visando o aperfeiçoamento da gestão do SUS. Com relação ao Pacto pela Saúde, assinale o que for correto.

01) O Pacto pela Saúde instituído pela Portaria GM nº 399/2006 instituiu ferramentas de responsabilização pública, deixando claro o papel dos municípios em relação às responsabilidades na sua esfera de gestão.
02) De acordo com o Pacto pela Saúde, as ações da atenção básica e seu financiamento são de responsabilidade exclusiva dos municípios, ficando o Estado com a responsabilidade e financiamento das ações secundárias de saúde (hospitais e especialidade) e a esfera federal com as ações e financiamento de alta complexidade (transplantes, terapia renal substitutiva, etc.).
04) A assistência farmacêutica é de responsabilidade das três esferas de governo, sendo que o componente básico da assistência é composto de uma parte fixa e uma parte variável.
08) Um grande avanço com a implantação do Pacto pela Saúde foi em relação ao financiamento das ações de saúde, divididos em cinco blocos; assim, os gestores têm maior facilidade na prestação de contas e quando há sobra de recursos de uma ação, os valores podem ser remanejados no mesmo bloco, otimizando assim os recursos financeiros.

06– A avaliação de programas de saúde é cada vez mais utilizada na gestão da saúde, dando subsídios para o planejamento de ações e programas de saúde. Com relação a essa avaliação, assinale o que for correto.

01) Avaliação formativa é aquela que ocorre durante o desenvolvimento de um projeto ou programa; é partilhada com os envolvidos e permite a correção dos "rumos" antes da conclusão do mesmo.
02) Um dos usos da avaliação de estrutura em uma organização é o cálculo da produtividade-potência, quando se planeja o aumento ou a instalação de novos programas e serviços.
04) Pela avaliação dos resultados é medida a efetividade de um projeto em um ponto de atendimento de saúde (unidade básica, hospital, centro de especialidades, etc.).
08) Os programas de garantia da qualidade nas organizações fazem parte da apreciação de estrutura.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07– Para que os serviços de saúde não trabalhem apenas com a procura direta dos serviços pelos usuários, ocasionando filas e muitas vezes desabastecimento, cada vez mais, há necessidade de profissionalização da gestão dos serviços, por meio do planejamento de ações e oferta de serviços. Com relação a esse planejamento, assinale o que for correto.

01) O planejamento normativo busca a valorização das habilidades existentes visando melhorar a resolutividade ou a eficácia das ações propostas.
02) O planejamento estratégico orienta as ações do presente, considerando a mediação entre presente, passado e futuro.
04) No momento normativo do planejamento estratégico são trabalhados os nós críticos identificados para a solução de um problema em determinado serviço.
08) O planejamento estratégico trabalha com vários planos de ação segundo às circunstâncias; é multidimensional e incorpora vários atores sociais.

08– De acordo com o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), a população brasileira está envelhecendo cada vez mais. Se políticas públicas não forem planejadas e implementadas haverá muitas dificuldades para o atendimento dessa população que precisará dos serviços de saúde. Com relação aos motivos desse envelhecimento populacional no Brasil, assinale o que for correto.

01) Queda da mortalidade por causas infecciosas.
02) Aumento da natalidade.
04) Diminuição da taxa de fecundidade.
08) Aumento da expectativa de vida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– A Estratégia da Saúde da Família (ESF) tem como objetivo contribuir para a reordenação do modelo assistencial da saúde a partir da Atenção Primária em Saúde, em conformidade com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Com relação aos objetivos específicos da ESF, assinale o que for correto.

01) Prestar assistência integral à população, com boa qualidade e resolutividade.
02) Estimular a organização da comunidade para a participação no controle social por meio dos conselhos locais e municipais de saúde.
04) Intervir somente sobre a exposição a fatores de risco coletivos.
08) Estabelecer vínculo da equipe com a população adscrita e implantar atendimento humanizado.

10– Uma mãe procura atendimento para seu filho de 5 anos em uma unidade de saúde. Após a consulta médica, a possível hipótese diagnóstica é rubéola. Com relação à conduta que deve ser tomada pela equipe de atendimento, assinale o que for correto.

01) Busca ativa de casos na comunidade.
02) Verificar o histórico vacinal da criança.
04) Preenchimento da ficha de notificação no sistema de notificação de agravos.
08) A equipe deve notificar o caso suspeito à vigilância epidemiológica em até 48 horas.

11– Sabe-se que o processo saúde-doença pode ser condicionado por vários determinantes: sociais, ambientais, psicológicos, etc. Para verificação desse processo são utilizados indicadores de saúde, que podem ser diretos (causa-risco) e indiretos (consequências e efeitos). Com relação a quais são os indicadores diretos, assinale o que for correto.

01) Dinâmica populacional (fecundidade, migração, mortalidade, etc.).
02) Estilos de vida (abuso de álcool, tabagismo, sedentarismo, etc.).
04) Biológicos (idade, gênero, fatores hereditários, etc.).
08) Modo de vida (trabalho, educação, renda, etc.).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

12– Sabe-se que a atenção básica é a porta de entrada do sistema de saúde, que deve ser de qualidade e resolutiva. Sobre os encaminhamentos da atenção básica para os demais níveis e a sua regulação, assinale o que for correto.

01) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso dentro das diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde, mas nem todos contarão com complexos reguladores.
02) No mínimo, todos os municípios devem organizar uma atenção básica resolutiva que faça solicitações padronizadas pelos protocolos, encaminhamentos responsáveis e adequados aos demais níveis de assistência.
04) Se os estabelecimentos de saúde não estiverem localizados no município solicitante, os protocolos e fluxos de referência não são dispensáveis.
08) Todos os municípios devem organizar a Regulação do Acesso orientando-se parcialmente pelas diretrizes da Regulação da Atenção à Saúde e todos contarão com complexos reguladores.

13– Atualmente há uma preocupação na implantação de políticas de saúde em todos os ciclos de vida, contemplando a prevenção, promoção e recuperação da saúde. Com relação ao que incorpora a política de atenção integral à saúde da criança, assinale o que for correto.

01) Atenção ao recém-nascido e aleitamento materno, somente.
02) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, inclusive.
04) Acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, atenção ao recém-nascido e incentivo ao aleitamento materno, somente.
08) Vigilância da mortalidade fetal e infantil e a prevenção de violência contra a criança.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Vários estudos mostram que o aleitamento materno tem ação na manutenção da saúde e prevenção de doenças, como a diarreia e algumas viroses. Com relação ao que constitui contraindicação absoluta à amamentação com leite materno, assinale o que for correto.

01) Mãe portadora de HIV.
02) Mastite.
04) Psicose materna que não responde à terapêutica, com risco de morte para o bebê.
08) Galactosemia do recém-nascido (distúrbio na metabolização da galactose em glicose).

15– De acordo com o pacto em defesa do SUS e com relação às ações para essa defesa, assinale o que for correto.

01) Articulação e apoio à mobilização social pela promoção e desenvolvimento da cidadania, tendo a questão da saúde como um direito.
02) Estabelecimento de diálogo com a sociedade, além dos limites institucionais do SUS.
04) Redução das relações com os movimentos sociais, em especial os que lutam pelos direitos da saúde e cidadania.
08) Elaboração e publicação da Carta dos Direitos dos Usuários do SUS e Regulamentação da EC nº 29.

16– Com relação à política de saúde materno-infantil, assinale o que for correto.

01) O aleitamento materno é a principal estratégia para redução da mortalidade infantil, e apresenta excelente associação com a manutenção da saúde mental e psíquica da mãe que aleita.
02) Os acidentes e a violência contra a criança constituem a primeira causa de morte entre crianças acima de um ano, por isso a política de saúde da criança trabalha com a linha de cuidado da violência.
04) Melhor identificação dos óbitos e a criação de comitês de prevenção do óbito infantil e fetal são medidas precárias para promover a diminuição das mortes infantis preveníveis.
08) A criação de comitês de vigilância do óbito infantil em 100% dos municípios brasileiros é objetivo da política de saúde da criança e do Pacto pela Saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

17– A participação da população no SUS tem sido uma grande ferramenta de proposição para implantação de políticas de saúde e aumento de extensão e cobertura de serviços nas três esferas de gestão. Para tanto, foram constituídos Conselhos de Saúde Nacional, Estaduais, Municipais e do Distrito Federal. Esses conselhos possuem competências definidas nas leis federais, estaduais e municipais. Com relação a esses colegiados de gestão, assinale o que for correto.

01) Os conselhos de saúde têm como competência implementar a mobilização e articulação contínua da sociedade, na defesa dos princípios constitucionais que fundamentam o SUS, para o controle social de saúde.
02) Consultar e apresentar proposta de operacionalização das diretrizes aprovadas apenas pelas Conferências Municipais de Saúde.
04) Atuar na formulação e no controle da execução da política de saúde, incluindo os seus aspectos econômicos e financeiros e propor estratégias para a sua aplicação aos setores público e privado.
08) Os conselhos de saúde são consultivos e deliberativos.

18– O Piso de Atenção Básica (PAB) consiste em um valor mínimo de recursos financeiros destinados a investimentos de procedimentos e ações de assistência básica, tipicamente municipal. Com relação ao que esses recursos financiam, assinale o que for correto.

01) Consultas médicas em especialidades básicas.
02) Atendimento odontológico básico.
04) Atendimentos básicos por outros profissionais de nível superior e nível médio.
08) Visita e atendimento ambulatorial e domiciliar do Programa de Saúde da Família (PSF).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– As redes de saúde vêm sendo propostas para que haja articulação entre os níveis de complexidade de ofertas de serviço no SUS, bem como o seguimento do paciente, sendo a atenção básica de saúde a ordenadora do cuidado. Sobre a Rede de Saúde Mental, assinale o que for correto.

01) Pode ser constituída por vários dispositivos assistenciais que possibilitem a atenção psicossocial aos pacientes com transtornos mentais, segundo critérios populacionais e demandas dos municípios.
02) Deve funcionar de forma articulada, tendo os CAPS como serviços estratégicos na organização de sua porta de entrada e de sua regulação.
04) Aprovar implantação dos Serviços Residenciais Terapêuticos na Bipartite Estadual.
08) Os CAPS funcionam, pelo menos, durante seis dias úteis da semana (segunda-feira a sábado). Seu horário de funcionamento nos fins de semana, depende do tipo de CAPS.

20– Com a criação do SUS houve a descentralização das ações de saúde para estados e municípios, bem como transferência de recursos para realização das ações propostas. A complexidade dos níveis de atenção municipal está em acordo com a modalidade de gestão em que os mesmos estão habilitados. Assinale o que for correto com relação às responsabilidades do município habilitado na modalidade de Gestão Plena do Sistema Municipal.

01) Elaboração do Plano Municipal de Saúde – a ser submetido à aprovação do Conselho Municipal de Saúde – que deve contemplar a Agenda de Saúde Municipal, harmonizada com as agendas nacional e estadual, bem como o Quadro de Metas, mediante o qual será efetuado o acompanhamento dos Relatórios de Gestão, que deverá ser aprovado anualmente pelo Conselho Municipal de Saúde.
02) Integração e articulação do município na rede estadual e respectivas responsabilidades na Programação Pactuada e Integrada (PPI) do Estado, incluindo detalhamento da programação de ações e serviços que compõem o sistema municipal.
04) Gerência de unidades próprias, ambulatoriais e hospitalares.
08) Gerência de unidades assistenciais transferidas pelo Estado e pela União.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– O envelhecimento humano é um processo biológico natural, e não patológico, caracterizado por uma série de alterações morfofisiológicas, bioquímicas e psicológicas que acontecem no organismo ao longo da vida. Neste sentido, o idoso passa a apresentar características relacionadas a essa fase da vida, apresentando condições comuns que afetam várias habilidades cognitivas. Com relação às habilidades cognitivas no idoso que podem estar comprometidas nessa fase, assinale o que for correto.

01) Psicomotricidade, memória e compreensão de leitura.
02) Aprendizagem, compreensão de leitura e fluência verbal.
04) Perda auditiva, perda da acuidade visual, delírium e Hipertensão Arterial Sistêmica .
08) Aprendizagem, doença de Alzheimer e perda da acuidade visual.

22– O Brasil é um dos países que compõem a Aliança Mundial para a Segurança do Paciente, aliança esta estabelecida pela Organização Mundial de Saúde no ano de 2004. O propósito dessa aliança foi instituir medidas que aumentassem a segurança do paciente e a qualidade dos serviços de saúde. Nesse aspecto o Idoso, considerado um paciente frágil, ao entrar em uma instituição de saúde, passa a integrar um cuidado integrado, e foi a partir disso, que o Programa Brasileiro de Segurança do Paciente definiu estratégias essenciais para o cuidado ao idoso. Sobre esses cuidados ao idoso, quais os elementos necessários para a segurança desse paciente, assinale o que for correto.

01) Prevenção e gerenciamento de risco, profilaxia antibiótica ao idoso, cuidados com pacientes acamados, gerenciamento de úlcera por pressão, profilaxia da TEV, plano de cuidado avançado e triagem de disfagia.
02) Gerenciamento de caso, triagem de disfagia, prevenção e gerenciamento de úlcera por pressão, profilaxia da TEV, plano de cuidado avançado, gerenciamento de caso e triagem de disfagia.
04) Polimedicações, quedas e imobilidade, infecção, considerar acuidade visual e auditiva, condição funcional e nutricional, prevenção e gerenciamento de úlcera por pressão, plano de cuidado avançado e triagem de disfagia.
08) Verificar delírio, polimedicações, quedas e imobilidade, considerar acuidade visual e auditiva, condição funcional e nutricional, prevenção e gerenciamento de úlcera por pressão, profilaxia da TEV e plano de cuidado avançado.

23– Ao ser admitido na unidade clínica, o enfermeiro percebeu que LST, 67 anos, apresentava dificuldade respiratória (32 rpm). Instalou o oxímetro de pulso e constatou que a saturação periférica de oxigênio estava 84%. Verificou os sinais vitais que apresentava:
PA: 170x100mmHg; P: 134bpm;
R: 32rpm; T: 36,5ºC; Dor: 4.
O paciente, ao ser questionado sobre suas condições de saúde, relatou ser hipertenso, dislipidêmico, possuir DPOC e ser ex-fumante há 3 anos. Por ser uma situação de urgência, foi realizado o atendimento ao paciente para posteriormente o término da coleta de dados e exame físico. Considerando os dados apresentados, com relação aos possíveis diagnósticos de enfermagem, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem, assinale o que for correto.

01) Frequência respiratória alta, dispneia presente, dor leve.
02) Ritmo cardíaco anormal, hipertensão presente, dispneia presente.
04) Temperatura corporal normal, ritmo cardíaco alto, dispneia presente.
08) Ritmo cardíaco alto, temperatura corporal normal, dor.

24– Internada na Unidade de Terapia Intensiva, LMS, 78 anos, diagnóstico médico de choque séptico refratário à reposição volêmica. Após a visita médica, foi prescrito noradrenalina. Com relação às intervenções de enfermagem referentes ao preparo e administração desse medicamento, assinale o que for correto.

01) Administração da solução por meio de acesso central ou periférico profundo, devido ao pH ácido.
02) Administração da solução somente por meio de acesso central e troca da solução a cada 12 horas.
04) Trocar solução a cada 24 horas e em equipo fotossensível, devido à degradação da droga pela luz ambiente.
08) Administrar a medicação utilizando sempre bomba de infusão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

25– No Brasil, o Conselho Federal de Enfermagem, através da Resolução nº 358/2009, estabeleceu a Sistematização da Assistência de Enfermagem e sua implementação. Sobre essa Resolução, assinale o que for correto.

01) A Sistematização da Assistência de Enfermagem organiza o trabalho profissional quanto ao método, pessoal e instrumentos, tornando possível a operacionalização do Processo de Enfermagem.
02) O Processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado profissional de enfermagem e a documentação da prática profissional.
04) A operacionalização e documentação do Processo de Enfermagem evidencia a contribuição da enfermagem na atenção à saúde da população, aumentando a visibilidade e o reconhecimento profissional da enfermagem.
08) O Processo de Enfermagem deve ser realizado de modo deliberado e sistemático em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem.

26– Com relação aos aspectos fisiológicos e biológicos atribuídos a senescência, assinale o que for correto.

01) Diminuição da estatura, aumento do débito cardíaco, ossos mais frágeis, diminuição de absorção de ferro sérico, redução da filtragem glomerular.
02) Ptose palpebral, elasticidade menor dos vasos, encurtamento de vértebras, atrofia das glândulas produtoras de ácido clorídrico, músculos torácicos mais rígidos.
04) Arco senil, espessamento de válvulas, cifose leve, atrofia da mucosa gástrica, presbiacusia.
08) Diminuição dos arcos plantares, artérias pouco salientes no pescoço, redução da massa óssea, redução do tempo de esvaziamento gástrico, presbiopsia.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

27– A incontinência urinária (IU) é definida como a queixa de qualquer perda involuntária de urina. A sua prevalência aumenta com a idade e ocorre mais comumente em mulheres. Quanto aos aspectos relativos a essa síndrome geriátrica, assinale o que for correto.

01) A incontinência neurogênica decorre da musculatura pélvica de apoio fraca.
02) Os exercícios de fortalecimento da musculatura pélvica podem ser efetivos no tratamento de mulheres com incontinência urinária (IU) por transbordamento ou fluxo excessivo.
04) Alimentos como cafeína, álcool, frutas e sucos cítricos são considerados potenciais irritantes da bexiga.
08) Determinados fármacos utilizados pelos idosos são capazes de afetar a continência, tais como: ansiolíticos, narcóticos, antiespasmódicos e bloqueadores do canal de cálcio.

28– Com relação ao processo de envelhecimento e ao estado nutricional, assinale o que for correto.

01) A sarcopenia, osteopenia e a diminuição da água corporal repercutem de maneira importante no estado nutricional do idoso e em parâmetros que são utilizados frequentemente na avaliação nutricional.
02) Fatores como aumento da capacidade mastigatória, aumento da atividade da amilase salivar, alterações digestórias, alterações motoras e estados depressivos podem interferir no consumo de nutrientes pelo idoso.
04) A avaliação nutricional compreende toda e qualquer condição que coloque em risco as reservas corporais existentes. São ferramentas que podem ser utilizadas: exame físico, verificação de dados antropométricos, avaliação dos parâmetros bioquímicos e questionários para avaliação nutricional subjetiva, entre outros.
08) São sinais clínicos de défit nutricional no idoso: secura nos olhos, queda de cabelos, fissura nos lábios, hemorragia gengival, obstipação e alteração na eliminação urinária.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

29– Considerando a bioética, ramo da Ética que enfoca questões referentes à vida humana, e consequentemente à morte, assinale o que for correto.

01) O idoso, na terminalidade da vida, tem direito de exercer sua autonomia em tomar decisões sobre seu próprio corpo, mesmo ante propostas da equipe de saúde baseadas em evidências científicas.
02) Tendo em vista o indivíduo senil doente, é correto o profissional impor opções sem prestar esclarecimentos, não possibilitando que idosos e familiares façam suas próprias escolhas.
04) Tom Beauchamp e James Childress apontam quatro princípios para abordagem de dilemas e problemas bioéticos: beneficência, humanização, justiça e autonomia, os quais se tornaram a base da ética profissional na área da saúde.
08) A obsessão de manter a vida biológica a qualquer custo conduz à chamada obstinação terapêutica.

30– Com o envelhecimento populacional, as demências são cada vez mais comuns no idoso. Quanto aos aspectos relativos a essa síndrome geriátrica, assinale o que for correto.

01) Dentre os fatores de risco para doença de Alzheimer tem-se: idade, gênero masculino, baixa escolaridade, traumatismo craniano, distúrbio de tireoide, níveis séricos altos de folato e vitamina $B_{12,}$ depressão, abuso de álcool e drogas ilícitas.
02) A doença de Alzheimer pode ser classificada como demência irreversível, cujo início é lento e de curso progressivo, acomete áreas temporoparientais do cérebro afetando a memória, a linguagem e demais funções cognitivas.
04) Demências são doenças neurodegenerativas bastante limitantes e progressivamente incapacitantes. Podem ser divididas em dois grupos: as reversíveis (secundárias) e irreversíveis (primárias), de acordo com a causa e o potencial para reversão.
08) A doença de Alzheimer compreende 3 fases evolutivas: inicial, intermediária e final (terminal). Na fase inicial, os déficits cognitivos desencadeiam dificuldades na execução das atividades instrumentais de vida diária (AIVDs) e risco para trauma. Os cuidados de enfermagem devem contemplar a melhora da capacidade funcional do idoso para a realização das AIVDs e ações de prevenção de acidentes domésticos.

31– A Organização Mundial de Saúde prioriza a melhora na qualidade da assistência médico-hospitalar. No que concerne à segurança do paciente, assinale o que for correto.

01) O Primeiro Desafio Global para a Segurança do Paciente focou as infecções relacionadas à assistência em saúde, envolvendo: higienização das mãos; procedimentos clínicos e cirúrgicos seguros; segurança do sangue e de hemoderivados; administração segura de injetáveis e de imunobiológicos; segurança da água, saneamento básico e manejo de resíduos.
02) O Primeiro Desafio Global para a Segurança do Paciente focou as infecções relacionadas à assistência em saúde, envolvendo: higienização das mãos, anestesia segura; indicadores da assistência cirúrgica; administração segura de injetáveis e de imunobiológicos; segurança da água, saneamento básico e manejo de resíduos.
04) Três etapas fazem parte do processo Cirurgia Segura: a primeira checagem acontece antes da indução anestésica, já com o paciente na sala de cirurgia; a segunda checagem é realizada antes da incisão cirúrgica e a última, ao final do procedimento e antes que o paciente deixe a sala de cirurgia em direção à sala de recuperação.
08) O Segundo Desafio Global para a Segurança do Paciente dirige a atenção para os fundamentos e práticas da segurança cirúrgica contemplando: prevenção de infecções de sítio cirúrgico; anestesia segura; procedimentos cirúrgicos seguros e indicadores de esterilização.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

32– As úlceras por pressão atingem um contingente significativo de idosos, incluem aqueles acamados em domicílio ou hospitalizados por períodos prolongados. Quanto às escalas preditivas que permitem avaliar o risco que o indivíduo tem de desenvolver essas lesões, assinale o que for correto.

01) Os escores da escala de Waterlow foram dicotomizados em duas categorias: baixo risco (escore >16) e alto risco (escore <16).
02) A escala de Braden avalia a percepção sensorial, umidade, atividade, mobilidade, nutrição, fricção e cisalhamento. A pontuação máxima é de 23 pontos e, quanto menor for a pontuação, maior será o risco para úlcera por pressão.
04) A escala de Waterlow abrange mais itens na avaliação, é altamente sensível e apresenta a avaliação da pele como fator de risco.
08) A escala de Waterlow permite conhecer os fatores causais, proporciona um método de avaliação de risco e propõe um modelo de cuidados preventivos em consonância ao escore, isto que, quanto menor o escore, maior o risco.

33– As doenças crônicas tendem a se manifestar de forma mais expressiva nas pessoas idosas, podendo comprometer de forma significativa a qualidade de vida dessas. Dentre essas doenças, encontra-se a insuficiência venosa que tem como sua principal manifestação a úlcera venosa. Relacionado a esse acometimento, assinale o que for correto.

01) Úlcera venosa apresenta pele fria ao toque e cianose, bordas superficiais e regulares, é extremamente exudativa; a dor é geralmente variada, melhorando com a elevação do membro.
02) Úlcera venosa pode ocorrer nos dedos, pés ou calcanhar; o desenvolvimento da úlcera venosa é rápido; geralmente é profunda, envolvendo tendões e músculos e as bordas são bem definidas.
04) A terapia tópica precisa estar amparada na escolha de coberturas locais que mantenham úmido e limpo o leito da ferida e sejam capazes de absorver o exsudato.
08) As úlceras venosas são lesões crônicas que apresentam células em baixa atividade mitótica, diminuição dos fatores de crescimento e baixa resposta celular.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

34– Com relação às estratégias para a prevenção de erros no preparo e administração de medicamentos no idoso, assinale o que for correto.

01) Disponibilizar acesso a informações científicas atualizadas e relevantes a todos os profissionais da equipe, incluindo guias de prevenção de incompatibilidades entre fármacos e soluções e de diluição de medicamentos.
02) Implementar a prática de verificação da terapia medicamentosa: medicamento certo, dose certa, via certa, horário certo, paciente certo, leito certo. Certificar-se que todas essas informações estejam documentadas corretamente. Informações incompletas devem ser esclarecidas antes da administração do medicamento.
04) Administrar concentrado de hemácias em equipo comum, sem filtro para remoção de agregados celulares e coágulos.
08) Administrar bicarbonato de sódio 8,4% no mesmo lúmen de cateter intravenoso central por onde é infundida solução contínua de adrenalina.

35– A população vem envelhecendo de forma crescente, mesmo em países em desenvolvimento. Referente aos cuidados de saúde da população idosa, assinale o que for correto.

01) A iatrogenia no idoso é um tema importante a ser avaliado, pois estes muitas vezes usam múltiplos medicamentos, nem sempre de maneira organizada e planejada.
02) A Lei nº 10.741/2003, art. 19, prevê que os casos de suspeita ou confirmação de maus tratos contra idoso são de notificação obrigatória ao Conselho Municipal ou Estadual de Saúde, Delegacias de Polícia e Ministério Público.
04) As doenças crônicas não transmissíveis podem afetar a funcionalidade das pessoas idosas. A independência para o desempenho das atividades de vida diária tende a aumentar, principalmente em idosos de 80 anos ou mais.
08) Para o reconhecimento do processo do envelhecimento torna-se primordial o conceito de capacidade funcional, definido como a manutenção plena das habilidades físicas e mentais desenvolvidas ao longo da vida.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

36– A imobilidade corresponde a uma síndrome geriátrica, acometendo indivíduos com enfermidades incapacitantes, o que acarreta em prejuízos para o organismo do idoso. Quanto às possíveis consequências dessa afecção, assinale o que for correto.

01) Hipotensão postural, depressão e isolamento social, aumento da carga de trabalho cardíaco.
02) Úlcera por pressão, motilidade gastrointestinal lenta, diminuição da secreção pulmonar.
04) Desmineralização óssea, redução da expansão torácica, circulação linfática lentificada.
08) Redução da frequência cardíaca, constipação, amplitude aumentada dos movimentos.

37– Atualmente, a Enfermagem Gerontológica, como especialidade, tem se destacado na área da saúde, visando desenvolver novos modelos de cuidado ao idoso, fundamentados em alguns princípios. Quanto a esses princípios, assinale o que for correto.

01) As intervenções de enfermagem devem estar direcionadas à assistência integral do idoso, minimizando a promoção do autocuidado.
02) A enfermagem empenha-se em ajudar os idosos a atingir a integridade pela obtenção de níveis excelentes de saúde física, psicológica, social e espiritual.
04) Periodicamente, cabe ao enfermeiro avaliar e reforçar conhecimentos e habilidades da família, quanto aos cuidados prestados ao idoso.
08) O profissional enfermeiro, ao compreender a multiplicidade de fatores que influenciam a senescência, admite singularidade do processo de envelhecimento para cada indivíduo.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

38– A avaliação multidimensional do idoso baseia-se na investigação do funcionamento global desse indivíduo. Referente ao que consiste essa investigação, assinale o que for correto.

01) Avaliação das atividades de vida diária básicas, avaliação cognitiva, avaliação do uso de medicamentos.
02) Avaliação das atividades instrumentais de vida diária, avaliação da marcha e equilíbrio, avaliação da audição.
04) Avaliação do estado nutricional, avaliação de quedas, avaliação da fala.
08) Avaliação da saúde bucal, avaliação visual, avaliação da força de preensão manual.

39– O risco de iatrogenias pelo uso inadequado de medicamentos aumenta com o passar dos anos, sendo considerado alto no indivíduo idoso, especialmente devido às alterações farmacocinéticas e farmacodinâmicas associadas à idade. De acordo com os fatores que aumentam as chances desses eventos adversos, assinale o que for correto.

01) Aumento no volume de distribuição de algumas drogas, devido ao aumento da massa muscular na composição corporal.
02) A frequente exclusão de pacientes nessa faixa etária (>60 anos) de estudos pré-clínicos de novos medicamentos.
04) Aumento do clearance do medicamento, ocasionado pelo declínio fisiológico da função renal, diminuindo a meia-vida, bem como a concentração plasmática do fármaco.
08) A polifarmácia, que aumenta o risco de interação entre os medicamentos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

40– A pneumonia, especialmente a broncopneumonia, é comum entre idosos, sendo uma das principais causas de morte nesse grupo. Vários fatores contribuem para essa incidência elevada. Com relação a esses fatores, assinale o que for correto.

01) Expansão torácica insatisfatória e respiração mais profunda, devido a mudanças no sistema respiratório.
02) Sensibilidade aumentada a reflexos faríngeos, o que promove aspiração de material estranho.
04) Elevada prevalência de doenças respiratórias que promovem a formação de muco e obstrução brônquica.
08) Resistência reduzida a infecções.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES