UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA
COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO

PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO NA MODALIDADE DE

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

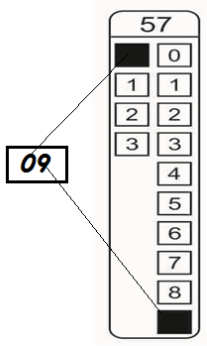
ENFERMAGEM

INSTRUÇÕES GERAIS

- Verifique se este caderno contém quarenta questões objetivas e observe se ele apresenta alguma imperfeição. Em caso de dúvida, comunique ao fiscal.
- 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.
- O prazo determinado 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.
- PERMANEÇA na sala de prova após o recolhimento dos cartões de respostas, mantenha o seu caderno de questões e aguarde as instruções do fiscal.
- É de inteira responsabilidade do candidato a leitura, interpretação e a conferência de todas as informações constantes no Caderno de Questões e no Cartão de Respostas.

INSTRUÇÕES SOBRE O CARTÃO DE RESPOSTAS

- CONFIRA os dados seguintes, que devem coincidir com os de sua inscrição: nome do candidato e número de inscrição.
- ASSINE no local indicado.
- PREENCHA os campos ópticos com cuidado, porque não haverá substituição do cartão em caso de erro ou rasura.
- Para cada questão, **PREENCHA SEMPRE DOIS CAMPOS**, **UM NA COLUNA DAS DEZENAS** e outro 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 respostas teria que ser **preenchido da maneira indicada ao lado**.



destaque aqui

UNIVERSIDADE ESTADUAL DE PONTA GROSSA – COMISSÃO PERMANENTE DE SELEÇÃO
PROCESSO DE SELEÇÃO – EDITAL HURCG Nº 13/2014

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 às Redes de Atenção a Saúde, assinale o que for correto.

01) Para que uma rede funcione de maneira articulada é necessário apenas que o gestor e os serviços tenham controle do sistema de referência e contra-referência.
02) A regulação da assistência pelo gestor pressupõe um processo prévio de avaliação das necessidades de saúde e de planejamento.
04) Para a organização das redes de serviços, as linhas de cuidado têm como objetivo tratar e/ou cuidar de determinadas patologias e/ou grupos de pacientes, e são organizadas para solucionar problemas de saúde considerados prioritários.
08) Dentre as principais causas de estrangulamento de acesso ao sistema de saúde estão a má distribuição de leitos, a ineficiência na utilização de recursos, o déficit de recursos humanos e o duplo vínculo de especialistas.

02 – Com relação às Políticas Públicas de Saúde no Brasil, assinale o que for correto.

01) Durante a primeira república, também denominada república velha, Osvaldo Cruz elegeu as campanhas sanitárias como modelo de intervenção de combate às epidemias rurais e urbanas.
02) As Caixas de Aposentadorias e Pensões (CAPs) foram criadas em 1923 e são consideradas os embriões da previdência no Brasil.
04) Os Institutos de Aposentadorias e Pensões criados no governo Getúlio Vargas, vinculados ao Ministério do Trabalho, criaram vários institutos ligados às empresas (ferroviárias, portuárias, marítimas, etc).
08) As Ações Integradas de Saúde (AIS) tinham como objetivo articular todos os serviços que prestavam assistência à saúde da população e integravam as ações preventivas e curativas com vistas à integralidade da atenção.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

03– Com o envelhecimento da população pode-se observar mudança no perfil patológico da população, ocorrendo maior prevalência de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT). Com relação às DCNTs, assinale o que for correto.

01) Na vigilância epidemiológica das doenças e agravos não transmissíveis, o foco central é estabelecer os níveis de exposição aos fatores de risco.
02) O curso clínico das DCNTs é lento, prolongado e permanente.
04) A principal atividade para prevenção e o controle das DCNTs é o monitoramento da prevalência dos seus fatores de risco.
08) A classificação de fatores de risco para as DCNTs, que considera como passíveis de serem modificados por ações de promoção de saúde, são os constitucionais.

04– A Lei nº 8.080/1990 estabelece a descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo. Isso implica poder decisório e de responsabilidade sobre um conjunto de serviços. O Ministério da Saúde adotou como mecanismo regulador do processo de descentralização das ações e serviços de saúde, as Normas Operacionais Básicas (NOBs). Com relação às NOBs, assinale o que for correto.

01) A NOB SUS nº 01/91 definiu que o repasse de recursos dar-se-ia por meio de convênio a ser firmado entre os gestores, mediante algumas exigências: constituição dos Conselhos Municipais de Saúde, criação dos fundos de saúde e elaboração do plano municipal de saúde.
02) A Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS) teve como principal objetivo modificar os mecanismos de repasses financeiros aos estados e municípios, que até então estavam atrelados à produção de serviços.
04) A NOB SUS nº 01/96 estabelece duas formas de gestão municipal: a gestão plena da atenção básica e a gestão plena do sistema, e institui o Piso Assistencial Básico.
08) A NOB SUS nº 01/93 institucionaliza o gerenciamento da descentralização por meio das comissões de pactuação, articulação e integração (CIB e CIT).

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

05– O Sistema Único de Saúde Brasileiro (SUS) completou recentemente 25 anos e tem sido considerado a maior política de inclusão social ocorrida no Brasil. Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) Equidade significa assegurar um conjunto de ações e serviços contínuos e articulados, individuais e coletivos.
02) A integralidade das ações no SUS tem duas dimensões: a horizontal e a vertical. Na dimensão vertical está incluída a visão do ser humano como único e indivisível.
04) O princípio da equidade no SUS se contrapõe ao princípio da universalidade, visando um equilíbrio no sistema de saúde.
08) A descentralização é um princípio organizativo do SUS e pode ser entendido como uma redistribuição das responsabilidades das ações e serviços de saúde.

06– Para garantir os princípios e diretrizes do SUS, no Brasil, foram elaboradas várias normas e portarias que tratam das ações e serviços de saúde, bem como o financiamento do sistema. Sobre o assunto, assinale o que for correto.

01) A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) estabelece que os municípios e estados devam destinar, respectivamente, 15% e 12% de suas receitas em saúde, enquanto as despesas da União são baseadas nos recursos utilizados em 2000, acrescido da variação nominal anual do Produto Interno Bruto (PIB).
02) Os gestores, nas três esferas de governo, têm como funções: formular políticas e planejamento, financiar e executar ações e serviços de saúde e realizar a regulação do SUS.
04) A Comissão Intergestores Tripartite reúne representantes das três esferas de governo é formado por representantes do Ministério da Saúde, do Conselho Nacional de Secretários de Saúde e do Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
08) Os fundos de saúde são contas especiais que englobam todos os recursos destinados à saúde provenientes das diferentes esferas de governo e foram previstos pela Lei nº 8.142/90.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

07 – Para o aprimoramento do SUS vem-se buscando a colocação de políticas e estratégias de saúde que visam a melhora do atendimento à população. Uma dessas estratégias são as Redes de Atenção a Saúde (RAS). Com relação às RAS, assinale o que for correto.

01) As RAS devem ser construídas mediante planejamento, gestão e financiamento intergovernamentais cooperativos.
02) A oferta de serviços de saúde no SUS se dá por meio de atendimento hierarquizado e dividido em níveis de atenção semelhantes ao proposto na implantação das RAS.
04) De acordo com a Portaria GM nº 4.279/2012, devem ser considerados alguns atributos para implantação de uma RAS, dentre eles estão: mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e assistência integral fornecidos de forma continuada; população e territórios definidos e atenção básica como primeiro nível de atenção.
08) Um dos objetivos de uma RAS é a melhoria da saúde da população com resultados clínicos e econômicos medidos.

08– O Pacto pela Saúde, instituído pela Portaria GM nº 399/2006, surgiu como um instrumento fundamental no que tange à operacionalização do SUS. Com relação ao pacto, assinale o que for correto.

01) No Pacto pela Vida, firmado pelas três esferas de gestão, um dos eixos é a saúde do idoso. Uma das diretrizes para a melhoria da saúde dessa população é a implantação de serviço de atenção domiciliar.
02) Os recursos para o financiamento na atenção de média e alta complexidade (transplantes, ações estratégicas emergenciais), a partir do Pacto pela Saúde, passam a incorporar o Fundo de Ações Estratégicas e Compensação (FAEC).
04) O Pacto de Gestão estabelece as responsabilidades de cada ente federado de forma a diminuir as competências concorrentes, contribuindo para a gestão compartilhada e solidária do SUS.
08) O Pacto pela Saúde tem como meta a capacidade de resposta às doenças emergentes. Em relação à Influenza, que é uma doença de alta prevalência nos idosos, a meta do Ministério da Saúde foi a implantação de unidades sentinelas e o sistema de informação – SIVEP-GRIPE, em 2012.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

09– O planejamento e a avaliação em saúde são ferramentas essenciais para os gestores do SUS em todas as esferas de governo. Mediante recursos escassos em saúde, é necessário aperfeiçoar programas e ações visando a melhoria do atendimento da população e impactar positivamente os indicadores de saúde. Com relação ao planejamento e a avaliação em saúde, assinale o que for correto.

01) O planejamento é um instrumento gerencial que deve estar apoiado no conhecimento exato da realidade. Pode-se afirmar, então, que o planejamento é uma forma de organização para a ação.
02) Em todas as fases do planejamento normativo deve estar presente um sistema simples e eficaz de controle para permitir uma decisão quanto ao prosseguimento ou ao abandono de um plano ou de uma ação.
04) A avaliação normativa é a atividade que consiste em fazer um julgamento sobre uma intervenção, comparando os recursos empregados e sua organização, os serviços ou bens produzidos e os resultados obtidos.
08) A análise de produtividade, como um dos componentes da pesquisa avaliativa, consiste em estudar o modo como os recursos são usados para produzir serviços.

10– Com relação ao SUS, assinale o que for correto.

01) A Lei Complementar nº 141 deve ser revalidada pelo menos a cada cinco anos e deverá estabelecer os percentuais a serem aplicados pelos Estados, Distrito Federal e Municípios em saúde pública.
02) Um dos avanços ocorridos ao longo dos anos no SUS foi o estabelecimento de comissões intergestores, como instâncias efetivas de negociação e decisão.
04) Ao longo dos anos, houve diminuição da participação dos municípios no financiamento à saúde, devido ao aumento dos recursos dos estados e da união.
08) Os municípios deverão prestar contas, a cada quadrimestre, aos Conselhos Municipais de Saúde das ações executadas e dos valores investidos por meio do Relatório de Gestão.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

11– A respeito dos conceitos de transição demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) Os processos de transição epidemiológica e demográfica estão diretamente interligados e culminam com novas demandas para as políticas públicas de atenção à saúde.
02) A transição demográfica se deu no Brasil pela associação entre fatores tais como: queda da fecundidade, aumento da longevidade, intensa urbanização e queda da mortalidade infantil.
04) Os brasileiros com 65 anos ou mais são a população-alvo da Política Nacional do Idoso no Brasil e esta população é dinâmica porque tem sofrido constantes alterações, basicamente por causa dos novos nascimentos.
08) Os processos de transição demográfica e epidemiológica, de modo completo ou incompleto, não ocorreram em todos os Estados brasileiros por causa das diferenças macrorregionais importantes entre as regiões Sul e Norte do país.

12 – Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSI), assinale o que for correto.

01) A principal finalidade da Atenção à Saúde do Idoso deve ser a recuperação de sua saúde.
02) A atual Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa foi atualizada em 2006 devido a um movimento histórico no Brasil, em que se destaca a elaboração do Estatuto do Idoso.
04) Segundo a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, o principal problema que pode afetar o idoso é a perda de capacidade funcional.
08) Para o cuidado integral à saúde do idoso temos, nos serviços de saúde brasileiros, normas avançadas e práticas satisfatórias.

13– Sobre o cuidado à saúde do idoso, assinale o que for correto.

01) As incapacidades funcionais em idosos podem ser ônus para o incapaz, mas não para o sistema de saúde ou à sociedade.
02) No cuidado ao idoso procura-se dar atenção somente aos que procuram os serviços de saúde para dar respostas adequadas as estes usuários e resolver as dificuldades de demanda.
04) O cuidado informal, prestado por familiares ou cônjuges, é o mais comum e frequentemente encontrado no Brasil, em detrimento do cuidado institucional.
08) A frequência de incapacidades aumenta com a idade. Mas a idade não é um fator preditor independente das incapacidades.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

14– Segundo a historicidade dos conceitos de causa das doenças, assinale o que for correto.

01) As teorias miasmática e multicausais das doenças são explicadas dentro do modelo antropocêntrico de causalidade.
02) Para que uma relação entre fatores de risco do adoecimento seja considerada causal de uma doença, é preciso que o efeito preceda a causa e que haja coerência biológica.
04) A desvantagem do modelo unicausal, denominado "cadeia de eventos", é inserir vários fatores determinantes para explicar um único desfecho de doença.
08) No modelo explicativo em rede de causas, a vida é vista como uma organização com várias vias que se cruzam. Nessas vias, estão os aspectos sociais, metabólicos, celulares, comunicativos, psicológicos, dentre outros. Se interrompermos quaisquer caminhos, pode-se ter um grande impacto na saúde coletiva.

15– Com relação ao processo saúde-doença em idosos, assinale o que for correto.

01) A saúde da pessoa idosa é a interação entre a saúde física e mental, a independência financeira, a capacidade funcional e o apoio social.
02) Nutrição adequada, sexo seguro, imunização e hábitos de vida saudáveis são fatores protetores para o adoecimento dos idosos.
04) Supondo um idoso com neoplasia maligna sem resultados positivos aos tratamentos realizados, o apoio psicológico, social e espiritual podem melhorar a condição de doença e a qualidade de vida.
08) Promover a saúde e proteger contra as doenças são ações que devem ser efetuadas em faixas etárias jovens. Para os idosos, o foco da atenção à saúde é a reabilitação.

16– A respeito das diretrizes da Política Nacional de Saúde do Idoso, assinale o que for correto.

01) Promover o envelhecimento saudável e ativo com ações intersetorias, controle social e até mesmo com cooperação nacional e internacional devem ser alvo das políticas públicas municipais e estaduais do Brasil.
02) Classificar o risco de complicações de doenças ou morte dos idosos, bem como incorporar as crenças e costumes desse idoso nos planos de cuidado, devem ser objeto de estudo e discussão nas atividades de educação permanente dos profissionais da saúde.
04) A integralidade nas ações de saúde do idoso perpassam pela integração social com o setor de saúde, sem deixar de lado o enfrentamento das fragilidades familiares, do idoso e do sistema de saúde.
08) A abordagem ao idoso deve ser flexível às suas necessidades e as intervenções em saúde devem focar a promoção da autonomia, independência e o autocuidado.

17– Sobre as transições demográfica e epidemiológica e o processo de envelhecimento, assinale o que for correto.

01) É o aumento da esperança de vida o maior responsável isolado pela mudança no padrão de morbimortalidade do brasileiro e doenças respiratórias não são atualmente uma causa expressiva de mortes em idosos.
02) No processo de transição demográfica, o Brasil passa por um padrão de crescimento diferenciado, segundo faixas etárias, de modo que o crescimento é baixo para o segmento jovem e muito alto para os idosos.
04) O número de homens idosos brasileiros é proporcionalmente menor que o de mulheres idosas e, à medida que anos de vida são acrescidos em ambos os sexos, essa diferença se torna maior.
08) A população brasileira ainda mantém relativa taxa de fecundidade e sua população em crescimento. No entanto, é esperada a redução do número de potenciais cuidadores para pessoas com mais de 75 anos de idade, nas próximas décadas.

18 – Com relação ao processo saúde doença, assinale o que for correto.

01) A saúde e a doença são estados de um mesmo processo determinado por razões multifatoriais que protegem ou determinam que o ser humano esteja em um ou outro estado.
02) A saúde e a doença são um processo também social. Assim, as associações entre condições de vida inadequadas, perda de autonomia e desprezo familiar podem aumentar o risco da condição de doença em idosos.
04) As iniquidades em saúde são as desigualdades sistematicamente vistas entre grupos sociais que não se pode evitar por causa do regime liberal instituído nos países capitalistas.
08) A intervenção no processo saúde-doença deve ser um processo técnico, científico, econômico e político.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

19– Com relação às mudanças demográficas e suas consequências para a saúde dos brasileiros, assinale o que for correto.

01) Nos últimos vinte e cinco anos, a esperança de vida dos brasileiros, ao nascer, aumentou cerca de dez anos e espera-se que 14% da população brasileira seja de idosos em 2020.
02) Em Ponta Grossa, o alto número de internações por doenças cardiovasculares, respiratórias, neoplasias e queda, entre idosos, aponta para as principais morbidades que acometem essa população. E sabe-se que, neste município, os internamentos por pneumonias e gripes ocorrem em menor número quando comparados aos cânceres.
04) Em Ponta Grossa, as quatro principais causas de mortes em idosos, em ordem decrescente de ocorrência são: doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças do aparelho respiratório e doenças endócrinas, metabólicas e nutricionais.
08) Os idosos frágeis representam cerca de 12% dos idosos brasileiros, segundo o último censo realizado. Logo, pode-se esperar, nos serviços de saúde, elevado número de idosos com incapacidades funcionais e internamentos.

20– Com relação à causalidade das doenças e seus modelos explicativos, assinale o que for correto.

01) Segundo o modelo explicativo de Rothman, também conhecido como modelo de causas necessárias e suficientes, as causas necessárias podem estar presentes e a doença não ocorrer.
02) A pobreza pode ser uma causa suficiente de morte por doença cardiovascular, em idosos.
04) No modelo multicausal ecológico, a violência contra o idoso pode ser explicada no nível individual de relações, na comunidade e na sociedade. Na sociedade, a sustentação cultural dessa violência como forma de resolver conflitos, é uma causa explicativa.
08) O modelo teocêntrico que atribuía a doença aos castigos divinos, tão presente na idade média, ainda pode ser vivenciada na rotina de trabalho dos profissionais de saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21– Quanto às modificações fisiológicas e biológicas do processo de envelhecimento em relação ao sistema respiratório, assinale o que for correto.

01) Ocorrem modificações estruturais no tórax, com redução da elasticidade e atrofia da musculatura esquelética acessória.
02) Há redução dos reflexos protetores de vias respiratórias, predispondo o idoso a infecções, devido à diminuição do reflexo da tosse e queda do número das células mucociliares.
04) As vias respiratórias ficam mais resistentes, com contração dos bronquíolos, ductos e sacos alveolares, com aumento da superfície alveolar.
08) As trocas gasosas são mais eficientes, porém a pressão pulmonar e a resistência vascular pulmonar diminuem.

22 – As infecções do trato urinário (ITU) são comuns na população idosa. Quanto aos seus aspectos, assinale o que for correto.

01) A população geriátrica tem maior risco de contrair a ITU, devido às alterações anatômicas, estruturais ou funcionais do trato urinário, decorrentes do processo de envelhecimento.
02) São fatores de risco ao desenvolvimento da ITU: a utilização de cateter vesical de alívio e/ou demora e o uso de antibioticoterapia prévia.
04) A assistência de enfermagem deve contemplar orientações referentes a sinais e sintomas da ITU, higiene íntima, ingestão nutricional e de líquidos adequada, estimular micções frequentes, entre outras.
08) Nos idosos, o quadro de infecção urinária sempre se manifesta com sinais e sintomas atípicos, como ausência de febre e leucocitose, dificultando o diagnóstico precoce.

23– Considerando as intervenções cirúrgicas nos idosos, assinale o que for correto.

01) O enfermeiro exerce papel fundamental no período perioperatório, com destaque para a avaliação detalhada e sistematizada no período pré-operatório, associada a um plano de cuidados adequados que pode minimizar os riscos cirúrgicos ao paciente idoso.
02) A visita pré-operatória possibilita, ao enfermeiro, a identificação e avaliação dos problemas e necessidades do paciente, preparando-o física e psicologicamente para o procedimento cirúrgico. Deve ser realizada somente nas cirurgias de urgência quando há tempo para esclarecimentos ao paciente.
04) Para realizar uma boa anamnese e exame físico no período perioperatório, o enfermeiro deve conhecer e identificar as mudanças referentes ao processo de senescência e senilidade.
08) A eletividade da cirurgia não é um fator importante no risco cirúrgico. Apesar das cirurgias de emergência aumentarem a possibilidade de complicações, estas não contribuem para o aumento das taxas de mortalidade.

24– A doença de Parkinson (DP) é uma síndrome clínica degenerativa e progressiva do sistema nervoso central. Quanto aos aspectos relativos a essa síndrome, assinale o que for correto.

01) A doença afeta cerca de 10% da população em geral e suas causas são bem conhecidas e esclarecidas, as quais envolvem fatores genéticos e ambientais.
02) O diagnóstico é primariamente clínico, baseado na história médica e no exame físico. A avaliação do exame neurológico tem o objetivo de identificar sinais motores. O uso de escalas funcionais, testes sorológicos e de imagem são úteis para o diagnóstico diferencial de outras doenças.
04) Os portadores da doença de Parkinson necessitam de tratamento farmacológico, acompanhamento médico e de outros profissionais de saúde (fisioterapeuta, fonoaudiólogo, psicólogo) e de grande suporte familiar.
08) Os sintomas frequentemente surgem aos 60 anos de idade, dos quais, os principais são: tremor de repouso, hipertonia, bradicinesia, alterações da postura e do equilíbrio. Os pacientes ainda podem apresentar alterações emocionais e déficits cognitivos, com a progressão da doença.

25– As quedas podem ser um evento sinalizador do início do declínio da capacidade funcional ou do sintoma de uma nova doença. Com relação a essa síndrome geriátrica, assinale o que for correto.

01) As quedas determinam baixa mortalidade e morbidade, tendo como consequência fraturas, depressão, lesões osteomusculares, imobilização temporária ou permanente, dor persistente, contusões cerebrais, entre outros sintomas.
02) As quedas podem ser atribuídas somente aos fatores intrínsecos como as alterações orgânicas que prejudicam o controle postural.
04) Uma complicação comum das quedas é a inabilidade para se levantar sozinho, o que pode causar desidratação, pneumonia ou úlceras de pressão.
08) Evitar quedas é uma conduta de boa prática de saúde, seja nos hospitais, em instituições de longa permanência ou no domicílio, sendo considerado um dos indicadores de qualidade de serviços para pessoas idosas.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

26– O crescente aumento da longevidade feminina faz com que grande número de idosas vivenciem progressiva fragilidade biológica do organismo, situações de agravos à saúde e ocorrência de doenças crônico-degenerativas, tais como o câncer cérvico-uterino. Quanto ao exame citopatológico (exame de Papanicolau), assinale o que for correto.

01) A repetição em um ano após o primeiro teste tem como objetivo reduzir a possibilidade de um resultado falso-negativo na primeira rodada do rastreamento.
02) A rotina recomendada para o rastreamento, no Brasil, é a repetição do exame Papanicolau a cada três anos, após dois exames normais consecutivos realizados com um intervalo de um ano, em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.
04) Após os 60 anos, se a mulher tiver feito os exames preventivos regularmente, com resultados normais, o risco de desenvolvimento do câncer cervical é aumentado dada a sua lenta evolução.
08) O rastreamento de mulheres portadoras do vírus da imunodeficiência humana (HIV) ou imunodeprimidas constitui uma situação especial, em função da defesa imunológica reduzida e, consequentemente, da maior vulnerabilidade para as lesões precursoras do câncer do colo do útero.

27 – Ao aumento no consumo de medicamentos pelos idosos corresponde a uma maior probabilidade de aparecimento de efeitos adversos e interações, que devem ser prevenidos de modo a garantir o uso seguro dos medicamentos. Nesse contexto, assinale o que for correto.

01) O envelhecimento provoca aumento da proporção de tecido adiposo. Drogas lipossolúveis como os benzodiazepínicos terão como consequências sua eliminação mais rápida.
02) O envelhecimento é acompanhado da redução da água corporal total e da massa corporal, podendo levar ao aumento da concentração sérica de drogas hidrossolúveis.
04) Com o envelhecimento, a redução do fluxo sanguíneo hepático e redução da capacidade de metabolização aumentam a meia-vida de algumas drogas.
08) A redução do ritmo de filtração glomerular diminui o tempo necessário para a eliminação renal de algumas drogas frequentemente utilizadas por idosos.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

28– De acordo com Estatuto do Idoso, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003, assinale o que for correto.

01) Ao idoso que esteja no domínio de suas faculdades mentais não é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for reputado mais favorável.
02) É assegurada a atenção integral à saúde do idoso, por intermédio do Sistema Único de Saúde – SUS, garantindo o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente os idosos.
04) Incumbe à família fornecer aos idosos, gratuitamente, medicamentos, especialmente os de uso continuado, assim como próteses, órteses e outros recursos relativos ao tratamento, habilitação ou reabilitação.
08) É obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do Poder Público assegurar ao idoso, com absoluta prioridade, a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária.

29– Com relação à Lei nº 8.842, de 4 de janeiro de 1994, que dispõe sobre a política nacional do idoso, assinale o que for correto.

01) A finalidade da política nacional do idoso é assegurar-lhe os direitos sociais, criando condições para promover sua autonomia, integração e participação efetiva na sociedade.
02) A centralização político-administrativa, constitui uma das diretrizes da política nacional do idoso.
04) A família, a sociedade e o estado têm o dever de assegurar ao idoso todos os direitos da cidadania, garantindo sua participação na comunidade, defendendo sua dignidade, bem-estar e o direito à vida.
08) Na implementação da política nacional do idoso, são competências dos órgãos e entidades públicas na área de saúde, garantir ao idoso a assistência à saúde nos diversos níveis de atendimento do Sistema Único de Saúde.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

30– Dentre as doenças que acometem os idosos, tem-se a hanseníase. Sobre essa doença, assinale o que for correto.

01) Hanseníase é uma doença infecciosa, causada por *Mycobacterium leprae,* afeta principalmente a pele e os nervos periféricos.
02) *Mycobacterium leprae* ou Bacilo de Hansen, um parasita intracelular obrigatório, apresenta baixa infectividade e alta patogenicidade.
04) A hanseníase não é uma doença de notificação compulsória no território nacional, porém é de investigação obrigatória.
08) A hanseníase manifesta-se por meio de lesões de pele que se apresentam com diminuição ou ausência de sensibilidade. As lesões mais comuns são: manchas pigmentares ou discromias, placa, infiltração, tubérculo e nódulo.

31– O envelhecimento ocorre por meio de mudanças fisiológicas e biológicas em todos os sistemas do corpo. Quanto a esse processo, assinale o que for correto.

01) Motilidade esofágica e gástrica menor; aumento da glândula prostática; diminuição da acomodação visual.
02) Aumento da quantidade de gordura subcutânea; expansão pulmonar diminuída; fluxo de sangue renal reduzido.
04) Presbiacusia; retração gengival; arco senil.
08) Taxa de filtração glomerular reduzida; maior imunidade; degeneração das fibras de elastina.

32 – Quanto às demências, assinale o que for correto.

01) Além da doença de Alzheimer, há outros tipos de demência, como vascular, frontotemporal e de corpos de Lewy.
02) A evolução da doença de Alzheimer pode ser desacelerada, mas não pode ser revertida.
04) Nos estágios iniciais, todos os tipos de demência têm como principal anormalidade o declínio cognitivo.
08) Pequenos infartos cerebrais, difusos ou localizados, podem desencadear uma demência.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

33– A enfermagem gerontológica envolve os cuidados com as pessoas idosas e enfatiza a promoção da qualidade de vida desse grupo etário. Quanto a essa especialidade da enfermagem, assinale o que for correto.

01) Um dos papéis do enfermeiro é estimular a participação ativa dos idosos no processo de autocuidado.
02) A enfermagem gerontológica deve empenhar-se em ajudar os idosos a atingir a integridade por meio de níveis de excelência de saúde física, psicológica, social e espiritual.
04) A enfermagem pode atuar nos diversos contextos em que o idoso esteja inserido: domicílio, comunidade, instituição de longa permanência e hospitais.
08) O enfermeiro gerontológico deve cumprir seu papel de educador dos cuidadores de idosos.

34– Quanto à avaliação multidimensional do idoso, assinale o que for correto.

01) As Atividades de Vida Diárias (AVD) são relacionadas à integração social do idoso, como trabalho formal ou não e à gestão financeira.
02) O declínio funcional é uma das principais manifestações que deve ser avaliada no idoso, sendo foco de intervenção geriátrica.
04) O reconhecimento de idosos frágeis é fundamental para o planejamento das ações de saúde.
08) A avaliação multidimensional do idoso é um processo global que envolve idoso e família, com o objetivo de definir diagnósticos e o plano de cuidados.

35– Com relação aos aspectos investigados na avaliação multidimensional do idoso, assinale o que for correto.

01) O humor é uma função indispensável para a preservação da autonomia do indivíduo, sendo essencial para a realização das atividades da vida diária.
02) A perda do controle esfincteriano é causa importante de restrição da participação social, limitando a mobilidade e levando ao isolamento social do indivíduo.
04) Problemas na comunicação não são importantes na avaliação do idoso, por pouco influenciar na independência do mesmo.
08) O conceito de cognição corresponde à capacidade de deslocamento do indivíduo e manipulação do meio.

ESPAÇO RESERVADO PARA ANOTAÇÕES

36– Sobre a Lei do Exercício Profissional nº 7.498, de 25 de junho de 1986, assinale o que for correto.

01) O Técnico de Enfermagem exerce atividades de nível médio e necessita supervisão do enfermeiro quando exercidas em instituições de saúde, públicas e privadas.
02) A enfermagem pode somente ser exercida por pessoas legalmente habilitadas e inscritas no COREN com jurisdição diferente da área onde ocorre o exercício.
04) Uma das atividades do auxiliar de enfermagem é executar ações de tratamento simples.
08) É atividade privativa do enfermeiro, a emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.

37 – De acordo com as teorias de enfermagem, assinale o que for correto.

01) As teorias de enfermagem vão nortear os focos de atenção do histórico de enfermagem.
02) As teorias de enfermagem são fundamentais para a prática de enfermagem.
04) Elas organizam formalmente o conhecimento da enfermagem e nos auxiliam na compreensão da realidade.
08) As teorias de enfermagem têm sua origem no modelo biomédico e são homogêneas na área da saúde.

38– Ao fazer o exame físico, com relação ao que o enfermeiro deve realizar, assinale o que for correto.

01) Curativo.
02) Punção venosa.
04) Percussão.
08) Palpação.

39– O Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) possui diretrizes. Sobre o assunto, assinale a que for correto.

01) O Programa Nacional de Segurança do Paciente foi instituído no Brasil pala Portaria do Ministério de Saúde nº 526 de 2 de abril de 2012.
02) Melhoria contínua dos processos.
04) A competência do NSP está descrita na RDC nº 37/2013.
08) A disseminação da cultura de segurança.

40– Com relação à segurança do paciente, assinale o que for correto.

01) Identificar o paciente.
02) Cuidado limpo e cuidado seguro.
04) Melhorar a comunicação.
08) Administração correta de medicamentos.