

CANDIDATO: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

### INSTRUÇÕES PARA PROVA

- Você recebeu este material que contém um CADERNO DE QUESTÕES, um CARTÃO DE RESPOSTAS e um CADERNO DE RESPOSTAS.
- Por gentileza, você deverá conferir se o caderno de questões está completo, contendo cinquenta (50) questões de múltipla escolha e três (03) questões dissertativas.
- Preencha o seu nome completo e seu número de inscrição com letra legível nos devidos campos destinados a isso.
- A prova escrita será a primeira etapa deste processo e tem caráter eliminatório.
- A prova escrita terá o valor máximo de oitenta (80) pontos, assim distribuídos: cinquenta pontos (50) para questões de múltipla escolha e trinta pontos (30) para questões dissertativas.
- Para realizar esta prova, você poderá usar caneta esferográfica azul.
- Cada questão objetiva admite uma única resposta, que deve ser assinalada no cartão de respostas a caneta, no local correspondente ao número da questão. O assinalamento de duas respostas para a mesma questão implicará na anulação da questão.
- Siga atentamente as instruções do cartão de respostas para o preenchimento do mesmo. Cuidado para não errar ao preencher o cartão.
- O tempo total para a execução da prova é limitado a 4 (quatro) horas.
- Não haverá tempo suplementar para o preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova teórica não será permitida a entrada de candidatos.
- Os três últimos candidatos a terminarem a prova, só poderão se retirar da sala quando o último candidato finalizar a mesma.
- Durante toda a realização **da prova** não será permitido que o(a) candidato(a) faça consulta a livros, periódicos, ou qualquer material impresso, ou em meios eletrônicos que possibilitem comunicação à distância ou interpessoal. O candidato que descumprir essa norma será desclassificado.
- Leia os enunciados com atenção. Resolva as questões na ordem que mais lhe convier.
- Não é permitido destacar quaisquer das folhas que compõem este caderno.

**Boa Sorte!**

CANDIDATO: \_\_\_\_\_ Nº INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_

### CADERNO DE QUESTÕES

As questões **objetivas** possuem quatro alternativas de resposta (a, b, c, d) e somente uma delas está correta.

As questões dissertativas se encontram após as questões objetivas.

Para cada questão **dissertativa** você terá uma lauda de 29 linhas para a redação, não devendo ultrapassar os espaços.

Somente serão corrigidas as provas escritas à caneta esferográfica azul

**1** Um modelo de produção em saúde fundado na integralidade requer que transitemos pelo território subjetivo do trabalho vivo em ato, potencializando redes vivas de cuidado que desenham no território de tecnologias leves, sem deixar de considerar, contudo, a importância das demais tecnologias. Dentre as afirmativas abaixo assinale aquela que **NÃO É** coerente com um modelo fundado na integralidade.

- a) O acolhimento é uma estratégia que está restrita ao primeiro momento do fluxo de cuidado em saúde;
- b) O acolhimento pode ser definido como rede de conversação capaz de conformar os instrumentos do trabalho em saúde;
- c) O acolhimento é estratégia ética e política de concretização dos princípios do SUS;
- d) O acolhimento é uma estratégia para um fazer orientado para as reais necessidades dos usuários.

**2** As características definidoras do processo de trabalho das equipes de Saúde da Família estão apresentadas abaixo com **EXCEÇÃO** de:

- a) Determinação do território e territorialização para planejamento e desenvolvimento de programação e de ações setoriais e intersetoriais.
- b) Adscrição de usuários e desenvolvimento de relações de vínculo e responsabilização pela população.
- c) Centralização das atividades nos espaços físicos da UBS de modo a garantir a presença de todos no horário de funcionamento.
- d) Organizar o fluxo dos usuários entre os pontos de atenção das Redes de Atenção à Saúde.

**3** O enfermeiro de uma unidade de saúde da família realizou consulta de enfermagem à D. Joaquina, moradora do território adscrito com 55 anos de idade e história de dificuldade de locomoção e informa ter sido diagnosticada com artrose em ambos os joelhos há cinco anos. Vem sendo acompanhada pela equipe de Saúde da Família, mas refere não ter melhora do quadro, necessitando comparecer à unidade mais de uma vez ao mês para pegar medicação analgésica e anti-inflamatória, que toma diariamente, mas que está “fazendo mal para o estômago”. Informa que há duas semanas vêm tendo tosse, congestão nasal, fraqueza e inapetência, dores generalizadas pelo corpo, cefaleia que piora a noite. Está muito cansada e triste devido ao problema da artrose e as dificuldades de lidar com os filhos. Durante a consulta pede que a enfermeira lhe ajude com uma solução para os problemas que vem enfrentando. Em relação à integralidade na Estratégia Saúde da Família assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

- a) O enfermeiro avaliará todas as demandas da usuária e solicitará exames complementares para avaliar o desgaste da cartilagem dos joelhos e orientará as medidas para controle dos sintomas respiratórios.
- b) O enfermeiro agendará uma consulta com o médico da unidade para atendimento aos filhos de D. Joaquina.

- c) O enfermeiro avaliará clinicamente D. Joaquina e agendará uma consulta com médico para estabelecer a conduta para o problema da artrose.
- d) O enfermeiro avaliará o caso de D. Joaquina e agendará consulta com médico para reavaliação do caso, e um atendimento da psicóloga do NASF para avaliação dos problemas familiares.

**4** Em relação à Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), observe as afirmativas a seguir e assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

I - A PNAB é resultado da experiência acumulada por um conjunto de atores envolvidos historicamente com o desenvolvimento e a consolidação do Sistema Único de Saúde.

II - Esta Política Nacional de Atenção Básica tem no Programa “Mais Médicos” sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica.

III - A PNAB estabelece que a melhora das condições de saúde das pessoas e coletividades passa por diversos fatores, dos quais grande parte pode ser abordada na atenção curativa e ambulatoriais de especialidades.

IV - O acolhimento à demanda espontânea na Atenção Básica pode constituir-se como mecanismo de ampliação/facilitação do acesso e dispositivo de (re)organização do processo de trabalho em equipe.

- a) I e III.
- b) II e IV.
- c) I e IV.
- d) II e III.

**5** O processo de trabalho na Atenção Básica se caracteriza por alguns princípios, diretrizes e elementos, conforme apresentado na coluna I. Estabeleça a adequada correspondência com os significados/características apresentados na coluna II, e assinale a alternativa **CORRETA**.

Coluna I:

- 1 - Estratificação de risco.
- 2 - Resolutividade.
- 3 - Vigilância em saúde.
- 4 - Fortalecimento da gestão local e do controle social.

Coluna II:

( ) Participar dos conselhos locais de saúde de sua área de abrangência, assim como articular e incentivar a participação dos trabalhadores e da comunidade nas reuniões dos conselhos locais e municipal.

( ) Capacidade de identificar e intervir nos riscos, necessidades e demandas de saúde da população, atingindo a solução de problemas de saúde dos usuários.

( ) Processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde.

( ) Utiliza critérios clínicos, sociais, econômicos, familiares e outros, com base em diretrizes clínicas, para identificar subgrupos, de acordo com a complexidade da condição crônica de saúde.

- a) 1,4,2,3.
- b) 4,2,3,1.
- c) 2,4,1,3.
- d) 1,3,2,4.

**6** O trabalho em parceria para a prevenção da violência sexual e a praticada pelo parceiro íntimo acarreta muitos benefícios e melhorias para a compreensão de como essa violência afeta diversos setores e de como cada setor pode contribuir com sua prevenção. A área de saúde desempenha um papel-chave na criação do ambiente de prevenção primária. Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indicar a sequência **CORRETA**.

( ) compartilhar o conhecimento e sensibilizar sobre os agravos agudos e em longo prazo na saúde causados pela violência sexual e pela praticada pelo parceiro íntimo.

( ) sensibilizar sobre os impactos mais amplos na saúde da violência sexual e da praticada pelo parceiro íntimo no desenvolvimento de crianças e adultos, bem como no funcionamento de famílias e comunidades.

( ) aplicar e compartilhar habilidades de saúde pública, incluindo o conhecimento dos padrões e dos fatores de risco; a avaliação crítica das evidências; o foco na população como um todo; habilidades de avaliação; e trabalho em parceria.

- a) F, V, F.
- b) F, V, V.
- c) V, F, V.
- d) V, V, V.

**7** Na Política Nacional de Atenção Básica são estabelecidas as responsabilidades comuns a todas as esferas de governo. Assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

- a) Planejar, apoiar, monitorar e avaliar as ações da Atenção Básica nos territórios.
- b) Definir e rever periodicamente, de forma pactuada, na Comissão Intergestores Tripartite (CIT), as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica.
- c) Divulgar periodicamente os relatórios de indicadores da Atenção Básica, com intuito de assegurar o direito fundamental de acesso à informação.
- d) Fomentar a mobilização das equipes e garantir espaços para a participação da comunidade no exercício do controle social.

**8** A humanização e o acolhimento à pessoa idosa na Atenção Básica coloca a comunicação como uma necessidade fundamental. Comunicar envolve, além das palavras que são expressas por meio da fala ou da escrita, todos os sinais transmitidos pelas expressões faciais, pelo corpo, postura corporal e distância que se mantém entre as pessoas; a capacidade e jeito de tocar ou mesmo o silêncio em uma conversa. A comunicação é essencial na área de saúde, pois, por meio dela são obtidas informações valiosas para a condução terapêutica. Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- a) Chame-o pelo próprio nome ou como ele preferir, utilizando, ainda, diminutivos carinhosos.
- b) Pergunte se entendeu bem a explicação, se houve alguma dúvida.
- c) Utilize uma linguagem apropriada à compreensão da pessoa idosa.
- d) Fale de frente, sem cobrir sua boca e, não se vire ou se afaste enquanto fala.

**9** O acolhimento pode e deve ser utilizado como dispositivo de reorganização do processo de trabalho em equipe. A implantação do acolhimento à demanda espontânea provoca não somente mudanças nos modos de organização das equipes, mas, também, nas relações entre os trabalhadores e nos modos de cuidar. E para acolher a demanda espontânea com equidade e qualidade são necessários alguns elementos. Em relação às afirmativas assinale a opção **CORRETA**.

I - Não basta distribuir senhas em número limitado e o acolhimento não deve se restringir a uma triagem para atendimento médico.

II - É necessário que a enfermeira reflita sobre o conjunto de ofertas que tem apresentado aos usuários para lidar com as necessidades de saúde da população e repasse para a equipe.

III - É fundamental ampliar a capacidade clínica da equipe de saúde, para escutar de forma ampliada, reconhecer riscos e vulnerabilidades e realizar/acionar intervenções adequadas.

IV - A definição de como os diferentes profissionais participarão do acolhimento e de quem vai receber o usuário que procura a unidade são determinadas pela enfermeira da equipe, pois é esse o profissional que deve avaliar o risco e a vulnerabilidade desse usuário.

- a) Estão corretas as alternativas I e II.
- b) Estão corretas as alternativas I e III.
- c) Estão corretas todas as alternativas.
- d) Está correta apenas a alternativa I.

**10** A Reforma Psiquiátrica Brasileira trouxe contribuições significativas no modo de conceber e perceber a família no contexto do cuidado em saúde mental. Dentre os argumentos referidos em sua sustentação, **EXCETUA-SE**:

- a) A obrigação da família em aceitar e cuidar da pessoa em sofrimento psíquico intenso e o papel de informante para os profissionais de saúde.
- b) A responsabilidade da família no provimento do complexo cuidado doméstico da pessoa em sofrimento psíquico intenso.
- c) A mobilização da participação da família no cuidado para que a pessoa seja integrada à vida familiar e à sociedade.
- d) O chamamento da família como parceira necessária e aliada dos profissionais de saúde no cuidado da pessoa em sofrimento psíquico.

**11** Uma das principais estratégias para ampliação do acesso ao cuidado em saúde mental é a priorização das ações para este campo na Atenção Básica à Saúde. Para o melhor manejo da saúde mental neste nível da atenção, propõe-se um trabalho compartilhado de suporte às equipes por meio de algumas estratégias. Assinale a alternativa **CORRETA** que represente uma delas.

- a) Desenvolvimento do apoio matricial em saúde mental.
- b) Acolhimento prioritário a pessoas que apresentem intenso sofrimento psíquico, excluindo os transtornos relacionados a álcool e drogas.
- c) Aumento gradual, planejado e com resolutividade de leitos em hospitais psiquiátricos.
- d) Ações fundamentadas nos preceitos da assistência curativa e de práticas coadjuvantes.

**12** As inúmeras esferas da vida que constituem uma pessoa podem ser representadas por um grupo de bolas magnéticas de diferentes tamanhos, as quais se mantêm acopladas, unidas, porém sem perder suas existências individuais, formando algo como um grande cacho de uvas. Dentre essas esferas da vida, assinale a afirmativa que julgar **INCORRETA**.

- a) Uma vida familiar, repleta de papéis que nos dão o sentimento de pertencimento.
- b) Um mundo cultural que define valores, relações de hierarquia e atitudes frente aos problemas da vida.
- c) Um mundo político que não interfere nas possibilidades de ação em conjunto com outras pessoas.
- d) Uma vida de trabalho, relacionada ao seu sustento e, em muitos casos, de sua família.

**13** Para o desenvolvimento de ações de cuidado na Atenção Básica é necessário que o enfermeiro compreenda e inclua na sua atuação profissional a Gestão da Clínica. Com relação ao que se entende por ferramentas de Gestão da Clínica, assinale a afirmativa **CORRETA**.

- a) Ações de gestão com objetivo de ampliação da clínica, identificação da realidade local, o trabalho em equipe multiprofissional e transdisciplinar, e a ação intersetorial.
- b) Concentração de recursos, maximização de ofertas e melhoria do cuidado, para o encaminhamento de forma qualificada do usuário que necessite de atendimento especializado.
- c) Dados epidemiológicos que facilitem o diagnóstico do usuário, família ou coletividade, que possibilitem o estabelecimento de ações de continuidade informacional, interpessoal e longitudinal com a população.
- d) Conjunto de tecnologias com objetivo de promover uma atenção à saúde de qualidade, como protocolos, planos de ação, linhas de cuidado, ecomapa, gestão de listas de espera, indicadores de cuidado, entre outras.

**14** Compreendido que a atuação da Atenção Básica na Saúde Mental é dirigida ao sujeito em sofrimento psíquico e à família, rompendo com a visão de que este indivíduo deve ser isolado e excluído do convívio familiar e social, algumas ferramentas podem ser mobilizadas.

I – O Genograma Familiar é uma representação gráfica da família. Identifica suas relações e ligações dentro de um sistema multigeracional com, no mínimo, três gerações.

II – O Ecomapa identifica os padrões organizacionais da família e a natureza das suas relações com o meio, mostrando-nos o equilíbrio entre as necessidades e os recursos da família por meio de uma representação gráfica.

III – O Projeto Terapêutico de Cuidado à Família é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas a partir do saber médico especializado com a família como informante da situação do indivíduo em sofrimento psíquico.

Com base em sua análise, indique dentre as opções abaixo a que considera **CORRETA**.

- a) Estão corretas as alternativas I e III.
- b) Estão corretas as alternativas I e II.
- c) Estão corretas todas as alternativas.
- d) Está correta a alternativa I.

**15** Para o Ministério da Saúde, a adesão é definida como “um processo colaborativo que facilita a aceitação e a integração de um determinado regime terapêutico no cotidiano das pessoas em tratamento, pressupondo sua participação nas decisões sobre o mesmo”. Dentre as estratégias que podem melhorar a adesão do usuário ao tratamento da tuberculose, há o Projeto Terapêutico Singular (PTS). É **INCORRETO** afirmar:

- a) Fazer o diagnóstico situacional que permitirá a identificação de necessidades, demandas, vulnerabilidades e potencialidades do usuário e acompanhar as intervenções realizadas e seus resultados.
- b) Definir sobre quais questões se pretende intervir, considerando as condições e a situação do usuário e sua rede de proteção, as propostas de cuidado e os prazos, todos os aspectos negociados com o usuário e a equipe de saúde.
- c) Definir as responsabilidades dos profissionais da equipe de saúde, cabendo ao médico/a coordenar o PTS porque é o profissional de referência no tratamento do usuário com tuberculose.
- d) Fazer a reavaliação do PTS, o que envolve encontros com os envolvidos no processo em diversos momentos, visando reavaliar prazos, expectativas, objetivos e outros aspectos com as devidas intervenções e direcionamentos.

**16** As práticas clínicas predominantes na Enfermagem possuem como características basilares: a objetificação da doença e do sujeito que adoece; a doença percebida apenas em uma dimensão biologicista ou em uma mágico-religiosa e, principalmente, a predominância de certo tipo de saber externo ao sujeito na relação que este estabeleceu com a enfermagem. Dentre as afirmativas abaixo assinale a que **NÃO REPRESENTA** perspectivas desejáveis de clínica na Enfermagem:

- a) Compreende-se que os sujeitos produzem e são produzidos nas relações que estabelecem consigo mesmos e com o mundo que os cercam.
- b) Na clínica é possível estabelecer uma relação de neutralidade nas relações entre o sujeito que cuida e o objeto que é quem é cuidado.
- c) A clínica se volta para o sujeito e seus desejos, em busca de respostas às suas demandas e necessidades de saúde.
- d) A clínica se compõe de encontros entre sujeitos onde suas existências se afetam mutuamente.

**17** Durante o processo de trabalho de uma enfermeira na Atenção Básica em Saúde, muitas consultas são realizadas e muitas doenças identificadas. Atividades de vigilância são extremamente importantes para que o controle das doenças seja feito, dentre elas a notificação compulsória de doenças por meio do SINAN. Dentre as doenças abaixo relacionadas todas são de notificação imediata, **EXCETO**:

- a) Febre Amarela
- b) Dengue
- c) Botulismo
- d) Varíola

**18** Em 01/01/2006 existiam 1600 casos de tuberculose em tratamento em um município da região metropolitana do Rio de Janeiro. Ao longo deste ano foram notificados 300 casos novos de tuberculose, e 650 pacientes obtiveram alta por cura. Todos os pacientes foram tratados através do esquema I, com duração de seis meses. A população residente neste município, estimada em 2006, era de cerca de 860.000 habitantes. Qual a taxa de incidência de tuberculose em 2006 neste município? Assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

- a) 0,18%.
- b) 34,9/100.000 habitantes.
- c) 110,5/100.000 habitantes.
- d) 0,22%.

**19** Em uma Unidade Básica do município Y, a enfermeira gostaria de desenvolver a realização de grupos de hipertensos, mas gostaria de saber quais resultados seriam alcançados com essa prática. Para tanto, 100 pacientes portadores de hipertensão foram alocados aleatoriamente em dois grupos, cada um com 50 pacientes. O primeiro grupo de pessoas participou das atividades de educação em saúde promovidas pelo grupo de hipertensos, enquanto os demais permaneceram recebendo as atividades de acompanhamento de rotina da unidade para o controle da hipertensão. Os pacientes foram acompanhados por seis meses e o grau de controle da pressão arterial foi comparado semanalmente. Qual o tipo de estudo? Assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

- a) Estudo caso-controle
- b) Estudo de coorte
- c) Estudo ecológico
- d) Ensaio clínico randomizado

**20** A Dengue é uma doença de notificação compulsória, ou seja, deve ser notificada ao Sistema de Informação e Saúde. Portanto, todo caso suspeito e/ou confirmado deve ser comunicado ao Serviço de Vigilância Epidemiológica, o mais rapidamente possível. Assinale a alternativa **CORRETA** que informa o sistema responsável pelas notificações de Dengue.

- a) SISARBO
- b) SINAN
- c) SINASC
- d) SIH-SUS

**21** Com base na Portaria no 1.271, de 6 de junho de 2014, que define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, assinale a alternativa que julgar **CORRETA**.

- a) A comunicação dos agravos de notificação compulsória também deve ser realizada pelos responsáveis por estabelecimentos privados educacionais e instituições de pesquisa.
- b) O registro dos agravos de notificação compulsória deve ser feito prioritariamente pelos médicos.
- c) A notificação compulsória imediata deve ser feita até 12 horas após a confirmação diagnóstica do agravo.
- d) Os acidentes de trabalho graves, fatais e em crianças e adolescentes são de notificação semanal.

**22** A mortalidade materna é um bom indicador de saúde. A partir das análises das condições de óbitos de mulheres, pode-se avaliar o grau de desenvolvimento de uma determinada sociedade. Assinale a alternativa **CORRETA** que complementa a seguinte questão: Para elaborar o cálculo desse indicador de saúde, o número de óbitos de mulheres em decorrência de situações associadas à gravidez deve ser dividido pelo(a):

- a) Número de habitantes da macrorregião de saúde.
- b) População local.
- c) Número de nascidos vivos.
- d) Total de óbitos da população adulta.

**23** Para a análise da situação sanitária de um país ou região é necessária a busca de medidas do estado de saúde dessa população, expressa através de indicadores de saúde. Quais indicadores caracterizam melhor o momento de transição epidemiológica de um determinado país, baseando-se em estudos de mortalidade?

- a) Incidência das principais doenças.
- b) Letalidade das infecções observadas no país.
- c) Mortalidade proporcional segundo causa básica.
- d) Expectativa de vida.

**24** Assinale a alternativa **CORRETA** que aponta para as limitações do estudo de coorte:

- a) Os resultados obtidos se baseiam nas médias populacionais e não em medidas individuais.
- b) Não permitem inferências para o nível individual.
- c) Costumam ser mais longos e caros.
- d) A escolha de controles comparáveis é sempre difícil para doenças crônicas, podendo ocorrer viés de seleção.

**25** Na ocasião do nascimento de uma criança no território, uma das ações sob a responsabilidade do enfermeiro da equipe de Saúde da Família é a realização da primeira consulta do recém-nascido. Dentre as ações a serem oferecidas nesta consulta está o teste para detecção de doenças metabólicas e genéticas. Assinale a alternativa **CORRETA** na qual descreve o período ideal e de tolerância para sua realização.

- a) 1 a 7 dias de vida com tolerância de até 15 dias.
- b) 1 a 10 dias de vida com tolerância de até 20 dias.
- c) 3 a 7 dias de vida com tolerância de até 30 dias.
- d) 3 a 10 dias de vida com tolerância de até 45 dias.

**26** O início da alimentação complementar demanda além do conhecimento técnico, o vínculo entre a família e o enfermeiro. A combinação destes fatores visa garantir o sucesso e eficácia da mudança da ingesta dietética da criança. Durante a consulta de enfermagem para uma criança de com 18 meses de vida, assinale a alternativa **CORRETA** que indica a orientação alimentar adequada a idade da criança.

- a) Suspensão do leite materno, aumento da oferta de frutas amassadas e tubérculos em pequenos pedaços.
- b) Reforço ao aleitamento materno, oferta de frutas em pedaços e refeição da família.
- c) Oferta ampliada de leite materno, oferta de frutas em pedaços e tubérculos inteiros.
- d) Leite materno em demanda livre, papa de fruta amassada e três refeições da família.

**27** Dentre as ações de Cuidado de Enfermagem à Saúde da Criança, o acompanhamento de seu crescimento e desenvolvimento é uma das atribuições dos enfermeiros na Atenção Básica. Leia as questões abaixo e marque a opção **CORRETA**.

- a) No acompanhamento do desenvolvimento das crianças os principais protocolos preconizam a avaliação objetiva de habilidades motoras, de comunicação, de interação social e cognitivas nas consultas de supervisão de saúde, não sendo necessário considerar as informações dos pais e da escola.
- b) Numa avaliação onde se percebe que todos os marcos para o desenvolvimento estão presentes, mas existem um ou mais fatores de risco, é considerado atraso no desenvolvimento normal e a conduta será encaminhamento para avaliação com o neuropediatra.
- c) O acompanhamento do crescimento de crianças pré-termo ou com baixo peso para a idade gestacional exige um cuidado maior, onde deverão ser utilizadas curvas específicas ou então a correção da idade cronológica até os 2 anos de idade, na qual se desconta o número de semanas que faltaram para o feto atingir a idade gestacional ao registrar seu peso nas curvas-padrão.
- d) Uma criança classificada numa situação de magreza ou peso baixo para a idade, a conduta correta será encaminhá-la para a nutricionista, buscando agendamento dentro de um período mínimo de 15 dias.

**28** Durante a Visita Domiciliar do enfermeiro para um recém-nascido com oito dias, o relato da mãe foi de que não estava conseguindo amamentar seu filho, pois o mesmo tenta abocanhar, mas tem dificuldades, cansa com facilidade e adormece. Seus mamilos já estão feridos, suas mamas estão ingurgitadas, o que tem causado mais dificuldades ainda. Tem complementado o aleitamento com leite integral fluido em média com 3 a 4 mamadeiras de 100 ml. Leia atentamente as questões abaixo e escolha a alternativa que julgar **CORRETA**.

I – Apesar das recomendações em relação a retomada do aleitamento materno exclusivo, o profissional deve ter o conhecimento de como as mães devem ser orientadas quanto o preparo da complementação com leite de vaca, especialmente por causa do excesso de proteína e eletrólitos, que fazem sobrecarga renal sobre o organismo do lactente.

II – Além da observação de sinais de depressão puerperal, o enfermeiro deve orientar a família em relação a técnica de amamentação adequada, em livre demanda, cuidado para o esvaziamento adequado das mamas, que pode ser realizado pela técnica de alternância dos seios durante a mamada ou previamente pela ordenha manual.

III – Para o cuidado dos mamilos, além a correção da pega e da posição, o uso de sutiãs adequados, a troca frequente dos revestimentos protetores, deve ser prescrito pomada de papaína a 8% como cicatrizante, orientando a nutriz para a remoção prévia a cada mamada.

IV – O preparo correto da complementação com o leite integral fluido é a proporção de 2/3 de leite fluído + 1/3 de água fervida.

- a) As afirmações I e II estão corretas.
- b) As afirmações II e III estão erradas.
- c) As afirmações I e IV estão erradas.
- d) As afirmações II e III estão corretas.

**29** Durante a puericultura, ao realizar o exame físico do recém-nascido, o enfermeiro utiliza como referência para avaliar a normalidade a relação entre o perímetro cefálico e o torácico. Assinale a alternativa **CORRETA** na qual essa relação aponta para a normalidade.

- a) É maior do que o torácico ao nascer e se iguala a ele aos três meses de vida.
- b) É maior do que o torácico ao nascer e se iguala a ele aos seis meses de vida.
- c) Se equivale ao torácico ao nascer e aumenta após os seis meses de vida.
- d) É menor do que o torácico ao nascer e se iguala a ele aos três meses de vida.

**30** No que se refere às Vacinas, leia as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que você julgar **INCORRETA**.

- a) A imunidade adquirida específica corresponde à proteção contra cada agente infeccioso ou antígeno. A resposta específica inicia-se quando os agentes infecciosos são reconhecidos nos órgãos linfoides pelos linfócitos T e B. Os linfócitos B iniciam a produção de anticorpos específicos (imunidade celular) contra o antígeno. Já os linfócitos T viabilizam a produção de células de memória (imunidade humoral).
- b) As vacinas virais e bacterianas, atenuadas ou inativadas, são eficazes e estimulam a produção de células de memória (antígenos T-dependente). As vacinas que estimulam as células de memória têm uma grande vantagem, pois – em situações de atraso no cumprimento do calendário vacinal – não haverá necessidade de recomeçar o esquema vacinal. No entanto, é importante salientar que, durante o período em que as pessoas não estiverem com o esquema vacinal completo, elas não estarão protegidas.
- c) É importante que o antígeno vacinal seja aplicado o mais precocemente possível, antes que a pessoa entre em contato com o agente infeccioso. A vacina aplicada irá estimular a produção de anticorpos específicos e a produção de células de memória (resposta primária). Tais células permitirão a rápida produção de anticorpos específicos no momento da exposição ao agente causador da doença (resposta secundária).
- d) Na reexposição, a resposta será mais rápida e mais potente, prevenindo a doença. A resposta imune que se deseja por intermédio da vacinação é semelhante à resposta que ocorre quando há o contato com micro-organismo selvagem.

**31** No que se refere à Sala de Vacinação assinale a alternativa que julgar **INCORRETA**.

- a) No contexto da vacinação, a equipe da ESF realiza a verificação da caderneta e a situação vacinal e encaminha a população à unidade de saúde para iniciar ou completar o esquema vacinal, conforme os calendários de vacinação. É fundamental que haja integração entre a equipe da sala de vacinação e as demais equipes de saúde, no sentido de evitar as oportunidades perdidas de vacinação, que se caracterizam pelo fato de o indivíduo ser atendido em outros setores da unidade de saúde sem que seja verificada sua situação vacinal ou haja encaminhamento à sala de vacinação.
- b) A equipe de vacinação é formada pelo enfermeiro e pelo técnico ou auxiliar de enfermagem, sendo ideal a presença de dois vacinadores para cada turno de trabalho. O tamanho da equipe depende do porte do serviço de saúde, bem como do tamanho da população do território sob sua responsabilidade. Tal dimensionamento também pode ser definido com base na previsão de que um vacinador pode administrar com segurança cerca de 30 doses de vacinas injetáveis ou 90 doses de vacinas administradas pela via oral por hora de trabalho.
- c) A equipe de vacinação participa ainda da compreensão da situação epidemiológica da área de abrangência na qual o serviço de vacinação está inserido, para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática, quando necessário. O enfermeiro é responsável pela supervisão ou pelo monitoramento do trabalho desenvolvido na sala de vacinação e pelo processo de educação permanente da equipe.

- d) A sala de vacinação é classificada como área crítica. Deve ser destinada exclusivamente à administração dos imunobiológicos, devendo-se considerar os diversos calendários de vacinação existentes. Na sala de vacinação, é importante que todos os procedimentos desenvolvidos promovam a máxima segurança, reduzindo o risco de contaminação para os indivíduos vacinados e também para a equipe de vacinação.

**32** A vacina BCG destaca-se no calendário vacinal brasileiro como o único imunobiológico com via de aplicação intradérmica de apresentação liofilizada e que deve ser reconstituída antes de administrá-la. Assinale a alternativa **CORRETA** na qual apresenta o tempo máximo de administração após sua reconstituição.

- a) 6 horas.
- b) 8 horas.
- c) 12 horas.
- d) 24 horas.

**33** Uma criança recebeu a vacina BCG-ID na Unidade Básica de Saúde (UBS) no 5o dia de vida. Quarenta dias após a vacinação, a mãe retorna com a criança à UBS porque percebeu nódulos endurecidos no mesmo braço, próximo à axila, que inicialmente eram pequenos pontos que foram aumentando de tamanho. No local da aplicação da vacina, há uma endureção semelhante, sem a cicatriz típica da vacina. A mãe relata que não ocorreu a “ferida da vacina”, conforme havia sido orientado no momento da aplicação. O enfermeiro precisa estabelecer o diagnóstico e a conduta adequadamente. Assinale a afirmativa que julgar **CORRETA**.

- a) Ausência de relação temporal que apoie evento adverso de vacinação; encaminhar ao pediatra para investigação de doença ganglionar.
- b) Falha na vacinação; revacinar e registrar no cartão da criança.
- c) Erro de imunização decorrente de técnica de aplicação; notificar o procedimento inadequado de vacinação e iniciar tratamento com Isoniazida 10 mmg/kg/dia até a regressão das lesões.
- d) Evento adverso pós-vacinação; notificar o EVAP e acompanhar, e orientar retorno, pois pode ocorrer supuração. Não há indicação de tratamento com Isoniazida.

**34** A mãe de Antônio, que possui 2 meses de idade, chegou à Unidade Básica de Saúde trazendo a sua carteira de vacinação e disse estar em dúvidas se o filho deveria tomar alguma vacina naquele mês ou não. A enfermeira constatou ao analisar a carteira que a criança tinha: ao nascer dose de hepatite B e BCG. Diante da observação assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) A enfermeira deve orientar a mãe para voltar somente quando a criança estiver com 3 meses para tomar a dose de meningocócica C e segunda dose de BCG.
- b) A enfermeira deve orientar a mãe que segundo o calendário de vacinação a criança deve tomar as doses de pentavalente, poliomielite e febre amarela.
- c) A enfermeira deve orientar a mãe que segundo o calendário de vacinação a criança deve tomar a primeira dose da pentavalente, primeira dose da poliomielite, vacina oral contra rota vírus humano e a pneumocócica 10.
- d) A enfermeira deve orientar a mãe a voltar quando a criança estiver com 3 meses para a segunda dose da hepatite B e a primeira dose da pentavalente.

**35** Durante a consulta de enfermagem de Pré-Natal, a gestante queixa-se ao enfermeiro que está com as “pernas inchadas”. Na avaliação clínica, a queixa de edema em gestante deve ser considerada como um sinal de alarme. Assinale a alternativa **CORRETA** que descreve a avaliação e conduta indicada.

- a) Edema de tornozelo, sem hipertensão ou aumento súbito de peso: a gestante deve ser encaminhada para um serviço de alto risco.
- b) Edema de tornozelo, sem hipertensão ou aumento súbito de peso: Marque retorno em sete dias, na ausência de sintomas.
- c) Edema limitado aos membros inferiores, porém na presença de hipertensão ou ganho de peso: Verifique se o edema está relacionado à postura, ao fim do dia, ao aumento da temperatura ou ao tipo de calçado.
- d) Edema limitado aos membros inferiores, porém na presença de hipertensão ou ganho de peso: caso haja hipertensão, a gestante deve ser encaminhada para um serviço de alto risco.

**36** É importante ressaltar o aumento na detecção de sífilis em gestantes, com a melhoria da vigilância epidemiológica e com a ampliação da cobertura de testagem no pré-natal, no âmbito da Rede Cegonha. Contudo, mesmo diante desta melhoria, percebe-se que também houve aumento da incidência de casos de sífilis congênita, apesar da disponibilidade do tratamento nas unidades de Atenção Básica à Saúde. O enfermeiro tem sido um dos profissionais de protagonismo para o diagnóstico e tratamento. Assim, analise as questões abaixo e marque a alternativa que achar **CORRETA**.

I – O Teste Rápido é um teste não treponêmico que quando apresenta resultado positivo, a indicação é colher material para exame não treponêmico (VDRL ou RPR ou TRUST) e agendar retorno em sete dias para avaliação.

II – Quando um recém-nascido, que teve sua mãe adequadamente tratada da sífilis na gestação, for assintomático e o teste não treponêmico for reagente, o seguimento deverá ser apenas clínico laboratorial na puericultura.

III – A interrupção da cadeia de transmissão da sífilis pelo tratamento do parceiro é de extrema relevância. Assim, as estratégias de comunicação das parcerias sexuais podem ser por escrito ou presenciais, como a busca-ativa. E devem se basear nos princípios de confidencialidade, ausência de coerção, proteção contra discriminação e legalidade da ação.

IV - A sífilis latente é raramente encontrada, pois usualmente a maioria da população recebe indiretamente, ao longo da vida, antibióticos com ação sobre o *T. pallidum* e que levam à cura da infecção.

- a) As afirmações I e II estão erradas.
- b) As afirmações II e IV estão corretas.
- c) As afirmações II e III e IV estão erradas.
- d) As afirmações II e III estão corretas.

**37** O exame de colpocitologia oncótica, popularmente conhecido como Preventivo, define-se como um exame de rastreio de lesões precursoras do câncer do colo uterino causado na maior parte dos casos pelo vírus do HPV. Considerando a faixa etária alvo da população feminina brasileira preconizada para a realização deste exame, assinale a opção **CORRETA** que descreve o grupo que deve realizar o exame.

- a) 12 aos 35 anos
- b) 15 aos 54 anos
- c) 25 aos 60anos
- d) 25 aos 64 anos

**38** Uma mulher de 29 anos veio à unidade de saúde para a realização da coleta de material para a colpocitologia oncótica, agendado há um mês, visto que já tinha mais que 4 anos que não o realizava. Na consulta, durante a anamnese, a usuária relatou que há três semanas iniciou o quadro de prurido vaginal, corrimento branco-amarelado fluido. Não se queixou de dispareunia. No entanto, não tem se sentido à vontade para ter relações sexuais por medo de contaminação do parceiro. No exame especular, o enfermeiro observou a presença de secreção branca, grumosa. Leia atentamente as opções de conduta abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O enfermeiro, realizou teste do pH vaginal, obtendo resultado menor de 4,5, prescreveu Metronidazol creme a 2%, via vaginal por sete dias. Realizou a coleta do preventivo. Orientou a usuária que esses sintomas não condizem com infecções sexuais, contudo realizou o aconselhamento pré-teste para sífilis, HIV e hepatites B e C. Reagendou a coleta do preventivo.
- b) Após a observação das características do corrimento vaginal durante o exame especular, o enfermeiro prescreveu Nistatina Creme Vaginal 100.000 UI, uma aplicação vaginal, à noite ao deitar, por 14 dias. Orientou a usuária quanto a importância do uso do preservativo, contudo, tranquilizando-a quanto a não transmissibilidade para o parceiro. Realizou o aconselhamento pré-teste para sífilis, HIV e hepatites B e C. Reagendou a coleta do preventivo.
- c) Diante dos relatos da usuária, o enfermeiro adiou a coleta do preventivo, dando prioridade ao tratamento da vaginose bacteriana, ofertou o teste rápido para sífilis, HIV e hepatites B e C, recomendou o uso de preservativos e reagendou a coleta do preventivo.
- d) Após a coleta do exame colpocitológico, o enfermeiro realizou teste de pH vaginal, obtendo como resultado pH menor de 4,5. Prescreveu Metronidazol creme a 2%, via vaginal por sete dias. Orientou o uso de preservativos e realizou o teste rápido para sífilis e HIV.

**39** A atenção à saúde reprodutiva é uma importante ação da Atenção Básica e envolve um conjunto de atividades que permitem a ampliação do acesso à informação e recursos, assim como garantia dos direitos. Assim em relação às afirmativas abaixo, marque a opção que apresenta somente a alternativa **CORRETA**.

I – O planejamento reprodutivo é um termo considerado sinônimo do controle da natalidade, uma vez que ambos se referem a ações de contracepção, especialmente frente à compreensão da relação entre pobreza e número de filhos.

II - A Atenção Básica é um espaço adequado para a realização da investigação de infertilidade e tratamento de algumas doenças que possam interferir negativamente no processo de reprodução humana.

III – Dentre os critérios de elegibilidade para o uso de anticoncepcionais injetáveis mensais sem restrição podem ser considerados: apenas por mulheres multíparas, em mulheres com sangramento vaginal, em lactantes nos primeiros seis meses após o parto.

IV – Nos casos de Sangramento vaginal prolongado e volumoso após a inserção do Dispositivo Intrauterino (DIU) num tempo menor que três meses, sem sinais de infecção ou outra anormalidade, as recomendações são: tranquilizar a mulher informando que é esperado; recomendar alimentos ricos em ferro e prescrever suplementação de ferro se necessário, perguntar se a mulher deseja manter o DIU e retirá-lo caso seja afirmativo, caso queria permanecer com ele, agendar retorno após três meses para avaliação.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) As afirmativas III e IV estão corretas.
- c) As afirmativas II e IV estão corretas.
- d) A afirmativa IV está correta.

**40** O enfermeiro da equipe de Saúde da Família, durante a consulta a pessoa portadora de Hipertensão Arterial Sistêmica, deve realizar a estratificação de risco para doença cardiovascular. Os achados no exame clínico e na anamnese são indicativos para esta estratificação em baixo risco, risco intermediário ou alto risco. Assinale a alternativa **CORRETA** na qual está descrito um fator considerado de alto risco.

- a) Diabetes Mellitus.
- b) Obesidade.
- c) Cefaleia ocasional.
- d) Tabagismo.

**41** Na consulta de Enfermagem a um adulto de 56 anos, onde foi constatado que o seu IMC é 28 kg/m<sup>2</sup> e sua Pressão Arterial Sistêmica estava em 140 mmHg – PAD 90mmHg, o enfermeiro forneceu orientações sobre o tratamento não medicamentoso com ênfase na perda de peso, estabelecendo como meta uma IMC entre 20 e 24 kg/m<sup>2</sup>. A perda ponderal é uma diretriz no tratamento não medicamentoso. Assinale a afirmativa **CORRETA** que explica essa razão.

- a) É a conduta com maior impacto para redução dos níveis pressóricos.
- b) É uma condicionante para o paciente iniciar atividades físicas regulares.
- c) Impede a instalação de comorbidades como Diabetes mellitus.
- d) Eleva a autoestima do paciente.

**42** Na Atenção Básica o enfermeiro deve realizar o rastreamento e diagnóstico de Diabetes Mellitus. Durante uma consulta de enfermagem, observando uma pessoa que apresente um resultado de glicemia de jejum com valores entre 110 a 126 mg/dl, quais os encaminhamentos devem ser realizados durante a consulta e para o seguimento do caso? Assinale a opção **CORRETA**.

- I – Solicitar Teste de tolerância à glicose com sobrecarga de 75 g em duas horas (TTG) e/ou Hemoglobina Glicada.
- II – Solicitar nova glicemia de jejum a ser realizada após 1 mês para confirmação do diagnóstico.
- III – Solicitar TTG. Se o resultado apresentado for maior que 140 mg/dl e menor que 200 mg/dl, deve-se solicitar novamente o exame e agendar consulta médica.
- IV – Se após a realização do exame de Hemoglobina Glicada o resultado for maior que 5,7% e menor que 6,5%, deve-se orientar a Mudança de Estilo de Vida (MEV) e reavaliar a pessoa em 1 ano.

- a) As afirmações I, II e III estão corretas.
- b) As afirmações IV e IV estão corretas.
- c) As afirmações I e IV estão corretas.
- d) Somente a afirmação IV está correta.

**43** É recomendado que a avaliação dos pés de pessoas portadoras de Diabetes Mellitus seja realizada com o objetivo de identificar fatores de risco para o desenvolvimento de úlcera e da amputação. Sobre essa avaliação, assinale a opção **CORRETA**.

- I - Quanto ao desenvolvimento de úlceras nos pés podemos considerar como alguns dos fatores de risco a Neuropatia periférica; o Tabagismo e a Nefropatia diabética.
- II - Na avaliação neurológica dos pés, recomenda-se a associação do teste de monofilamento 10 g a um outro tipo de teste (diapasão de 128 Hz, percepção de picada e reflexo aquileu). A perda da percepção sensorial é estabelecida quando um ou dois testes são anormais.
- III - A inspeção dos pés, não inclui a observação dos calçados, contudo, o enfermeiro deverá orientar o uso de sapatos confortáveis, preferencialmente aqueles que já estão mais desgastados e acomodados ao formato do pé.
- IV - Em pessoas com a classificação de risco 0, o exame dos pés pode ser realizado anualmente, contudo, estes devem ser orientados a procurar um profissional de saúde se perceber alteração de cor, edema, rachaduras na pele, dor ou perda de sensibilidade.

- a) As afirmações I, II e IV são verdadeiras.
- b) As afirmações I e III são verdadeiras.
- c) As afirmações III e IV são falsas.
- d) As afirmações II, III e IV são falsas.

**44** O objetivo da busca ativa de Sintomáticos Respiratórios é identificar precocemente os casos bacilíferos para que se possa interromper a cadeia de transmissão e reduzir a incidência da doença em longo prazo. Desta forma, a atuação do enfermeiro possui grande relevância. Na identificação de indivíduos Sintomáticos Respiratórios assinale a opção **INCORRETA**.

- a) O ponto de corte de três semanas de tosse produtiva apresenta um bom equilíbrio entre a sensibilidade e a especificidade, contudo em populações com alto risco de adoecimento, deve-se considerar o período de duas semanas.
- b) A busca dos sintomáticos deve ser realizada somente por médicos e enfermeiros uma vez que são os únicos profissionais que podem realizar o manejo clínico dos casos.
- c) O caráter continuado, permanente e organizado da busca de casos suspeitos deve ser adotado na rotina diária da unidade, contudo, a intensificação da busca por meio de campanhas pode ser pensada como uma ação complementar.
- d) A estratégia mais eficaz para identificar o sintomático respiratório consiste na investigação sistemática de todas aquelas pessoas que consultam nos serviços de saúde por qualquer motivo.

**45** Sobre o esquema terapêutico da tuberculose leia as questões abaixo e assinale alternativa **CORRETA**.

I – A introdução do quarto fármaco (Etambutol) na fase intensiva do tratamento do esquema básico teve como justificativa o aumento da resistência primária à Isoniazida.

II – Quando ocorre o abandono do tratamento, será necessário confirmar a doença por nova baciloscopia, não sendo necessário a solicitação de cultura e teste de sensibilidade antes da reintrodução do tratamento antiTB básico.

III – Na presença de alteração da coloração da urina e/ou suor ocasionada pela Rifampicina, a conduta será a orientação do paciente.

IV – O tratamento da tuberculose em mulheres que estão amamentando não está contraindicado, a menos que esta seja portadora de mastite tuberculosa. No entanto, deve-se orientar o uso de máscaras durante a amamentação.

- a) As afirmações III e IV não estão corretas.
- b) As afirmações I e II estão corretas.
- c) A afirmação II não está correta.
- d) As afirmações I e IV não estão corretas.

**46** Apesar dos contínuos esforços para o controle, a tuberculose segue como um agravo de saúde pública que merece atenção e empenho dos profissionais de saúde. Considerando que ao longo do tratamento da tuberculose deve-se atentar para sinais de multirresistência ao esquema básico, assinale a alternativa **CORRETA** que aponta um sinal sugestivo para investigação de resistência ao esquema terapêutico básico.

- a) Ganho de peso ponderal ao longo dos meses de tratamento.
- b) Urina de cor avermelhada ou alaranjada em todos os episódios mictúrios
- c) Exames radiológicos com regressão das lesões na forma pulmonar da doença.
- d) Resultado positivo de baciloscopia a partir do segundo mês de tratamento.

**47** A Dengue ocorre em grande parte do território nacional demandando esforços das equipes de saúde na assistência aos usuários diagnosticados, tanto da Atenção Básica quanto da Atenção Hospitalar. No atendimento ao usuário com dengue, o enfermeiro da equipe de Saúde da Família deve estar atento a cuidados de enfermagem específicos a crianças classificadas com dengue no Grupo B. Assinale a opção **CORRETA** que contém um cuidado de enfermagem específico para este público.

- a) Manter acesso venoso permeável com solução salina após a coleta do hemograma.
- b) Manter hidratação venosa com vazão mínima de 50 ml/h em crianças de 15-20kg.
- c) Monitoramento de hemoglicoteste de 2/2h após coleta de glicemia em jejum.
- d) Regular avaliação por médico pediatra para confirmação diagnóstica.

**48** Na consulta de enfermagem de dengue, o enfermeiro verifica a pressão arterial (PA) do paciente deitado ou sentado e em pé, considerando o estreitamento ou convergência de PA um sinal de choque. Marque a alternativa **CORRETA** que represente a condição na qual a pressão arterial é considerada convergente.

- a) Em todas as medidas, o paciente apresenta níveis pressóricos elevados.
- b) Em todas as medidas, o paciente apresenta níveis pressóricos muito baixos.
- c) A diferença entre a PA sistólica e a PA diastólica for igual ou menor do que 20 mmHg.
- d) A diferença entre a PA sentado e a PA em pé for igual ou menor do que 20 mmHg.

**49** Um adulto de 45 anos chega à unidade básica com febre alta, cefaleia, com início súbito há dois dias. A enfermeira, após seu atendimento, definiu como um caso suspeito de Dengue. Após a sua avaliação, o resultado da prova do laço foi negativa, não foi detectado sangramentos espontâneos, e não havia sinais de alarme ou choque. Marque a alternativa **CORRETA** que representa os encaminhamentos adequados.

- a) Estadiamento Grupo B: solicitado e colhido hemograma sorologia/isolamento viral, mantido o paciente em observação clínica, com hidratação oral e administrado antitérmico, até o resultado no hemograma. Realizada a notificação de caso suspeito de Dengue.
- b) Estadiamento Grupo A: solicitado hemograma para ser colhido em dia seguinte, prescrito soro de reidratação oral e antitérmico, agendado retorno para 3 dias. Não realizada a notificação de caso suspeito de Dengue por não ter realizado o hemograma no mesmo dia.
- c) Estadiamento Grupo A: solicitado e colhido hemograma sorologia/isolamento viral, prescrito soro de hidratação oral e antitérmico, agendado retorno para 3 dias. Realizada a notificação de caso suspeito de Dengue.
- d) Estadiamento Grupo B: solicitado e colhido hemograma sorologia/isolamento viral, prescrito soro de hidratação oral e antitérmico, agendado retorno para 3 dias. Realizada a notificação de caso suspeito de Dengue.

**50** Assinale F para as assertivas falsas e V para as verdadeiras e a seguir assinale a alternativa que indica a sequência **CORRETA**.

( ) A Saúde Pública vem sofrendo modificações em seu escopo de ação. Uma dessas mudanças é a medicalização de estados pré-doença e de fatores de risco, cada vez mais comum, incluindo-se as metas para hipertensão, colesterol, osteopenia e obesidade cada vez mais rígidas.

( ) A comercialização de medicações para pessoas saudáveis expande enormemente a indústria farmacêutica, aumenta os custos para a sociedade e os serviços de saúde, além de ter o potencial de reduzir a qualidade de vida ao converter pessoas saudáveis em pacientes.

( ) Nesse sentido, os temas rastreamento e detecção precoce vêm sendo introduzidos como uma ferramenta que visa ter um impacto global na saúde das pessoas sob os cuidados das equipes de Saúde da Família.

- a) F, V, F.
- b) F, V, V.
- c) V, V, V.
- d) V, F, V.

## 1ª Questão dissertativa

A partir da leitura do caso relatado abaixo, descreva, no caderno de respostas, um plano de cuidados que contemple o contexto dessa família.

Marcelino, 48 anos, morador da comunidade Democracia Social, procura a Unidade de Saúde da Família de seu bairro com queixa de dor abdominal há duas semanas, diarreia com, pelo menos, quatro episódios ocasionais que tentou resolver com uso de chá de folhas de goiabeira e não teve melhoras. Também relata que tem dormido mal, tido febre ocasional que é mais comum à noite com calafrios. Informa que está desempregado há mais de ano e, por isso, tem vivido dificuldades financeiras para manter a família e ter uma alimentação que dê “sustância” para ele, a mulher e quatro filhas com idades entre 06 a 18 anos. A mais velha está grávida do primeiro filho. A principal fonte para a alimentação tem sido a cesta básica fornecida pela igreja que a mulher frequenta. Está se sentindo muito desanimado com essa situação.

## 2ª Questão dissertativa

Observe os dados sobre o território desta equipe, abaixo apresentado e, a partir de uma reflexão crítica, desenvolva uma proposta de planejamento e programação das ações de cuidado inerentes às atribuições estabelecidas para o enfermeiro na Política Nacional de Atenção Básica.

Uma Unidade de Saúde da Família, em um contexto urbano, dispõe de três equipes. Um destas equipes assume a responsabilidade sanitária sobre o território mais distante da unidade, com presença de situações de violência e cenas de uso de drogas, onde há 1.389 famílias cadastradas, envolvendo 4.597 pessoas, sendo que 64% são do sexo feminino. A equipe está completa, com exceção de uma das cinco microáreas, que está sem Agente Comunitário de Saúde há mais de três meses. Os dados sobre o território apontam para uma baixa cobertura do saneamento básico, alto índice de crianças fora da escola, 3 % da população possui plano de saúde e a renda média por família é de meio salário mínimo. Quanto à situação de saúde, pelos dados do sistema de informação, existem 587 pessoas portadoras de Hipertensão, 298 pessoas portadoras de Diabetes, 64 gestantes, 123 crianças menores de um ano, seis nascidas este mês, quatro casos de tuberculose, um caso de hanseníase. Duas microáreas se diferenciam por ter um alto número de idosos.

## 3ª Questão dissertativa

Em estudo publicado no periódico "Epidemiologia e Serviços de Saúde" por Nunes *et al.* (2016) foi relatado o seguinte caso:

"No município de Cuiabá, estado de Mato Grosso (MT), no período de 8 a 16 de novembro de 2013, foram realizados os XII Jogos dos Povos Indígenas (JPI), evento de massa desportivo, com presença de indígenas de várias etnias, residentes no Brasil e em outros países das Américas. Nos primeiros dias dos Jogos, foi observada a ocorrência de quadros de diarreia entre os participantes, com aumento significativo dos casos no decorrer do evento. Diante disso e da rápida disseminação da doença, justificou-se a realização da investigação, mediante ação conjunta entre as Secretarias Municipal e de Estado da Saúde e a Secretaria de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde."

No entanto, a ocorrência de surtos não é uma característica exclusiva de eventos de grande porte. Pelo contrário, define-se surto de Doença Diarreica Aguda (DDA) a ocorrência de dois casos ou mais de diarreia, relacionados entre si, após a ingestão de alimento ou água da mesma origem.

Desta forma, disserte sobre as DDA e discuta quais ações são necessárias para o controle de uma situação de surto de DDA em determinada comunidade.