

# 350 QUESTÕES GABARITADAS

## Enfermeiro



CÓD: SL-013MR-25  
7908433271505

## Questões Gabaritadas:

1. Conhecimentos Específicos.....	5
-----------------------------------	---

# CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## 1. (2022)

Ação de vigilância epidemiológica realizada após a investigação de um caso confirmado de determinada doença imunoprevenível, que tem por objetivo interromper a circulação ou a transmissão do agente infeccioso, é denominada:

- (A) Inquérito Domiciliar.
- (B) Vigilância de Óbitos.
- (C) Bloqueio vacinal.
- (D) Notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação.
- (E) Vigilância da doença em um ou mais estabelecimentos de saúde que são referências para a temática.

## 2. (2022)

Assinale a alternativa correspondente a área da Vigilância em Saúde responsável pela identificação, avaliação, compreensão e prevenção de efeitos adversos ou de qualquer outro problema relacionado a medicamentos.

- (A) Toxicovigilância.
- (B) Vigilância Epidemiológica.
- (C) Tecnovigilância.
- (D) Vigilância de Medicamentos.
- (E) Farmacovigilância.

## 3. (2022)

A distribuição percentual de óbitos por grupos de causas definidas, na população residente em determinado espaço geográfico, no ano considerado, é denominada

- (A) mortalidade proporcional por grupos de causas.
- (B) coeficiente de letalidade.
- (C) taxa geral de mortalidade.
- (D) coeficiente de incidência de mortalidade.
- (E) coeficiente de mortalidade.

## 4. (2022)

Estudo epidemiológico realizado em uma população definida, com dados de exposição e doença coletados ao mesmo tempo, indicado para doenças ou exposições de alta prevalência e de rápida execução, é do tipo

- (A) transversal.
- (B) intervencional.
- (C) ecológico.

- (D) caso-controle.
- (E) coorte.

## 5. (2022)

Nas doenças transmissíveis, o tempo que transcorre desde a infecção até que a pessoa se torne infectada é denominado período

- (A) de incubação.
- (B) assintomático.
- (C) infeccioso.
- (D) sintomático.
- (E) de latência.

## 6. (2022)

Atividade de vigilância em saúde, executada rotineiramente em área urbana com a finalidade de levantar os índices larvários, visando monitorar a introdução do Aedes, detectar seus focos e debelá-los precocemente. Trata-se de uma atividade denominada vigilância

- (A) de epizootias.
- (B) laboratorial.
- (C) entomológica.
- (D) de vetores.
- (E) genômica.

## 7. (2022)

Caso confirmado de covid-19 com origem no próprio município onde foi notificado é denominado caso

- (A) alóctone.
- (B) exótico.
- (C) conjuntivo.
- (D) disjuntivo.
- (E) autóctone.

**46. (2021)**

Paciente diabético, descompensado, com insuficiência renal crônica, apresenta um padrão respiratório caracterizado por inspirações amplas e rápidas seguidas por curto período de apneia, e expirações rápidas e ruidosas, seguidas por outro período de apneia.

Esse padrão de respiração está representado na figura a seguir.

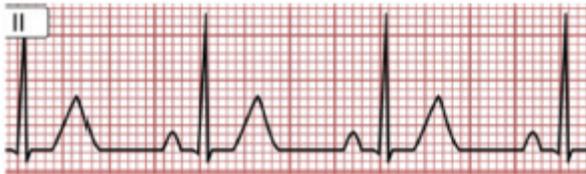


Assinale a opção que indica sua denominação.

- (A) Respiração de Biot.
- (B) Respiração de Cantani.
- (C) Respiração de Kussmaul.
- (D) Respiração de Cheyne-Stokes.
- (E) Respiração dispneica suspirosa.

**47. (2021)**

Considere os traçados eletrocardiográficos (ECG) apresentados na figura a seguir.



Com base na regra dos 300, a frequência cardíaca apresentada na figura é de, aproximadamente,

- (A) 50 bpm.
- (B) 60 bpm
- (C) 75 bpm.
- (D) 90 bpm.
- (E) 100 bpm.

**48. (2021)**

Na ausculta cardíaca, a primeira bulha (B1) tem mais intensidade e é melhor audível no foco

- (A) mitral.
- (B) aórtico.
- (C) cervical.
- (D) pulmonar.
- (E) tricúspide.

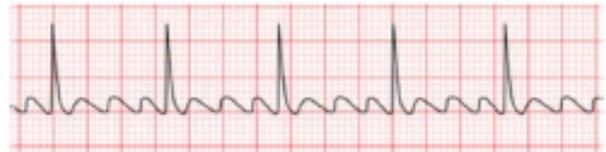
**49. (2021)**

Na ausculta pulmonar de um paciente, o enfermeiro ouviu ruídos adventícios descontínuos, ásperos e úmidos, que sofriam alteração com a tosse, possivelmente formados pela presença de secreções nos brônquios. Esses sons são denominados

- (A) estridores.
- (B) atritos pleurais.
- (C) murmúrios vesiculares.
- (D) estertores creptantes.
- (E) estertores grossos.

**50. (2021)**

Um paciente com episódios de dor precordial, palpitações, falta de ar e fadiga apresentou alterações no eletrocardiograma caracterizadas por ondas de aspecto serrilhado (conforme figura abaixo) mais evidentes em D2, D3 e aVF.

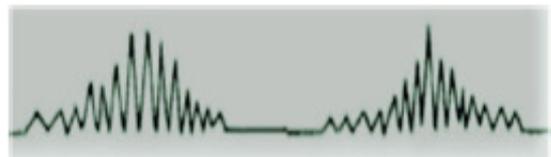


Essas características estão presentes na seguinte arritmia:

- (A) fibrilação atrial.
- (B) flutter atrial.
- (C) bradicardia sinusal.
- (D) fibrilação ventricular.
- (E) taquicardia ventricular.

**51. (2021)**

Paciente apresenta um padrão respiratório cíclico, em que a frequência e a profundidade da respiração aumentam e em seguida diminuem, até que ocorre um período de apneia, como mostra o gráfico a seguir.



Esse padrão respiratório é denominado

- (A) hiperpneia.
- (B) taquipneia.
- (C) respiração de Biot.
- (D) respiração de Kussmaul.
- (E) respiração de Cheyne-Stokes.

**90. (2020)**

Na última consulta de enfermagem de J.F., sexo feminino, 73 anos de idade, foi constatada “Manutenção ineficaz da saúde”, que se define como a incapacidade de identificar, controlar e/ou buscar ajuda para manter o bem-estar (NANDA 2018-2020). O enfermeiro realiza uma visita domiciliar com o objetivo de intervir nos fatores determinantes desse fenômeno.

Nesse contexto, ele deve

- (A) enfatizar as perdas e os riscos à saúde e à manutenção da vida, se mantidos os comportamentos atuais.
- (B) contrapor os valores culturais quando se mostrarem contrários à disposição para o autocuidado.
- (C) aguardar até que a paciente esteja emocionalmente pronta e demonstre capacidade para o autocuidado.
- (D) avaliar os pontos fortes da paciente e incentivá-la a usá-los para compensar suas limitações.
- (E) orientar a paciente sobre as patologias que a acometem e providenciar as recomendações para seu controle por escrito.

**91. (2020)**

Define-se corretamente como “qualquer tratamento baseado no julgamento e conhecimento clínico, que seja realizado por um enfermeiro para melhorar os resultados do paciente/cliente. Trata-se de uma ação autônoma executada com base científica e em benefício do cliente”.

O texto refere-se a

- (A) diagnóstico de enfermagem, segundo a NANDA (Associação Norte-Americana de Diagnósticos de Enfermagem – *North American Nursing Diagnosis Association*).
- (B) diagnóstico de enfermagem, segundo a classificação internacional de intervenções de enfermagem.
- (C) intervenção clínica, segundo o processo de enfermagem.
- (D) intervenção de enfermagem, segundo a NIC (Classificação das Intervenções de Enfermagem – *Nursing Interventions Classification*).
- (E) resultados de enfermagem, segundo a NOC (Classificação dos resultados de Enfermagem – *Nursing Outcomes Classification*).

**92. (2020)**

A respeito do diagnóstico de enfermagem “sensopercepção alterada (auditiva)”, pode-se atribuir, respectivamente, a ação de enfermagem e o resultado esperado:

- (A) pensamento delirante; demonstrar capacidade de confiar.
- (B) pensamento desagregado; demonstrar capacidade de confiar.

- (C) desconfiança; demonstrar atitude positiva.
- (D) observar sinais de alucinação; alucinações foram eliminadas.
- (E) desconfiança; manter o autocuidado.

**93. (2020)**

Analise o diagnóstico de enfermagem (NANDA 2015-2017), registrado pelo enfermeiro para um prematuro internado na unidade de terapia intensiva neonatal, apresentado a seguir.

“Icterícia neonatal relacionada à dificuldade de realizar a transição à vida extrauterina e atraso na eliminação do mecônio, evidenciado por esclerótica, pele e mucosas amareladas e perfil sanguíneo anormal”.

Esse diagnóstico tem como característica(s) definidora(s):

- (A) icterícia neonatal.
- (B) esclerótica, pele e mucosas amareladas e perfil sanguíneo anormal.
- (C) perfil sanguíneo anormal, apenas.
- (D) dificuldade de realizar a transição à vida extrauterina e atraso na eliminação do mecônio.
- (E) dificuldade de realizar a transição à vida extrauterina, apenas.

**94. (2020)**

O enfermeiro do Programa de Atendimento e Internação Domiciliares realizou visita domiciliar programada para M.T., 62 anos, sexo masculino, tabagista, portador de diabetes melito tipo 2 há 14 anos. Após realizar a anamnese e o exame físico do paciente, utilizando a taxonomia NANDA 2015-2017, estabeleceu, entre outros itens, o seguinte diagnóstico de enfermagem:

“Perfusão tissular periférica ineficaz relacionada à diabetes melito, conhecimento deficiente do processo da doença e tabagismo evidenciada por claudicação intermitente, pulso periférico diminuído e cor e sensibilidade da pele alteradas”.

Esse diagnóstico tem como característica(s) definidora(s)

- (A) perfusão tissular periférica ineficaz.
- (B) diabetes melito tipo 2.
- (C) perfusão tissular periférica ineficaz, diabetes melito e conhecimento deficiente do processo da doença.
- (D) diabetes melito, conhecimento deficiente do processo da doença e tabagismo.
- (E) claudicação intermitente, pulso periférico diminuído e cor e sensibilidade da pele alteradas.

**117. (2021)**

Um das competências do enfermeiro que atua no cuidado a pacientes com feridas é avaliar o estado nutricional desses pacientes através do Índice de Massa Corporal - IMC.

Com base nisso, uma pessoa que pesa 80 kg e mede 1.70 de altura, apresenta:

- (A) baixo peso.
- (B) sobrepeso.
- (C) peso normal.
- (D) obesidade grau I.
- (E) obesidade grau II.

**118. (2022)**

Com base nos Níveis de Prevenção propostos por Leavell & Clark (1965), assinale a opção que corresponde a uma ação de promoção da saúde.

- (A) Campanhas de vacinação.
- (B) Reabilitação do paciente pós infarto.
- (C) Prevenção das complicações do diabetes.
- (D) Rastreamento de câncer de colo uterino.
- (E) Ações de controle do tabagismo e uso de drogas.

**119. (2020)**

A vigilância em zoonose realiza ações, atividades e estratégias de vigilância de prevenção, de controle de zoonoses e de acidentes causados por animais peçonhentos e venenosos de relevância para a saúde pública. As ações de prevenção de zoonoses caracterizam-se por serem executadas de forma temporária ou permanente, dependendo do contexto epidemiológico, por meio de ações, atividades e estratégias voltadas prioritariamente para:

- (A) observação, manejo ambiental e vacinação humana.
- (B) educação em saúde, manejo ambiental e vacinação de animal.
- (C) educação em saúde, manejo ambiental e vacinação humana.
- (D) observação, registro e vacinação animal.
- (E) vacinação humana, observação e vacinação de animal.

**120. (2020)**

O teste do pezinho, mamografia e o exame de papanicolaou são considerados na Política Pública rastreamento, respectivamente, de doenças metabólicas no recém-nascido, câncer de mama e câncer de colo uterino na mulher. Tendo como referência o modelo da história natural da doença, tais exames são classificados como:

- (A) Promoção à saúde.
- (B) Prevenção primária.
- (C) Prevenção secundária.
- (D) Prevenção terciária.
- (E) Prevenção quaternária.

**121. (2020)**

Em um hospital de grande porte, a “Incidência de Úlcera por Pressão (UP)” foi adotada como indicador de qualidade da assistência para as unidades de internação de adultos. Ao realizar seu cálculo, o enfermeiro deve utilizar a equação:

Incidência de UP Unidade de Internação adulto	$= \frac{\text{nº de casos novos de pacientes com UP em um determinado período}}{\text{nº de pessoas expostas ao risco de adquirir UP no período}} \times 100$
---	--

em que:

**162. (2020)**

O cateter de artéria pulmonar criado por Swan e Ganz é um dos instrumentos mais importantes para a monitorização cardíaca. Assinale a alternativa que corresponde a dados corretos sobre esse cateter.

(A) Todos os seus modelos são compostos de três vias: amarela (proximal), para injeção de líquidos e medida da fração de ejeção; vermelha (mediana), para coleta de sangue e medida de temperatura da artéria pulmonar; azul (distal), medindo pressão de sístole e capilar pulmonar.

(B) É composto por quatro vias: azul (proximal), que mede o débito cardíaco por termodiluição e também pressão venosa central; distal (amarela), que permite medida das pressões de artéria pulmonar e pressão de oclusão da artéria pulmonar; via do balão (vermelha), que permite a insuflação do balonete e a medida da pressão capilar pulmonar; via do termistor, que mede a temperatura sanguínea na artéria pulmonar, permitindo cálculo do débito cardíaco por curva de variação térmica.

(C) É composto por quatro vias: distal, que serve para inserção do balonete e migração do cateter; mediana, que mede temperatura sanguínea na artéria pulmonar e permite cálculo do débito cardíaco por curva de variação térmica; via principal, que mede a fração de ejeção; proximal, que permite medir pressão arterial média.

(D) É um cateter que permite a mensuração contínua da oximetria venosa central, através de acesso pela veia femoral e permanência prolongada. Representou grande avanço tecnológico e foi adotado como prática segura pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária.

(E) Apresenta-se em modelos de três ou quatro vias, o que determina seu uso adulto ou pediátrico sendo que, em crianças, não são indicados a insuflação do balonete nem o uso do termistor.

**163. (2021)**

Na assistência a pacientes em tratamento com quimioterápicos, a equipe de enfermagem deve estar atenta a sinais de toxicidade e prestar alguns cuidados específicos, conforme particularidade de cada droga.

Sendo assim, assinale a opção que indica o cuidado importante que deve ser prestado antes da administração da Cisplatina.

- (A) Aplicar colírio de dexametasona 0,1%.
- (B) Realizar teste de ELSPAR intradérmico.
- (C) Preparar o paciente com hiperidratação venosa.
- (D) Certificar-se que o paciente não é cardiopata.
- (E) Administrar oxigenoterapia profilática.

**164. (2021)**

O câncer de pele não melanoma é o mais frequente no Brasil e corresponde a cerca de 30% de todos os tumores malignos registrados no país.

Assinale a opção que indica os sinais e os sintomas desse tipo de câncer.

- (A) Presença de várias cores em uma mesma lesão.
- (B) Feridas que não cicatrizam em até quatro semanas.
- (C) Pinta escura de bordas irregulares que coçam e descamam.
- (D) Lesões assimétricas com diâmetro maior que 6 milímetros.
- (E) Alteração no tamanho e na forma das lesões pré-existentes.

**165. (2021)**

Um paciente com leucemia apresentou refratariedade ao tratamento quimioterápico.

O termo sublinhado diz respeito

- (A) ao retorno da doença após 1 ano de tratamento.
- (B) à contagem de células neoplásicas menor ou igual a 5% na medula óssea.
- (C) ao retorno da doença com menos de 1 ano de tratamento.
- (D) à resistência da doença aos protocolos de quimioterapia.
- (E) à contagem de células neoplásicas menor ou igual a 20% na medula óssea.

**166. (2021)**

A Escala de Performance Eastern Cooperative Oncology Group (ECOG) é usada para avaliar o nível de autonomia e qualidade de vida do paciente oncológico.

Um paciente com restrição de atividades fisicamente extenuantes, mas deambulando e capaz de realizar tarefas leves, é classificado como de grau

- (A) zero.
- (B) um.
- (C) dois.
- (D) três.
- (E) quatro.

**167. (2021)**

Considerando a classificação das drogas mais utilizadas em oncohematologia, assinale a opção que corresponde a um exemplo de agente alquilante.

- (A) bleomicina.
- (B) vincristina.
- (C) metotrexato.
- (D) asparaginase.
- (E) ciclofosfamida.

**195. (2021)**

Sobre os cuidados ao recém-nascido (RN), analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A prevenção da oftalmia gonocócica deve ser feita apenas em RNs de parto normal.

( ) A vitamina K é administrada para prevenir a doença hemorrágica do recém-nascido.

( ) A vacina BCG é contraindicada para RNs prematuros ou abaixo de 2.000 gramas.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

(A) V – V – F.

(B) F – F – F.

(C) V – F – V.

(D) V – V – V.

(E) F – V – V.

**196. (2021)**

De acordo com o Ministério da Saúde, problemas no coração são a terceira maior causa de morte em recém-nascidos.

Em razão disso, recomenda-se que o teste do coraçãozinho seja realizado

(A) nas primeiras 12 horas de vida.

(B) até quinze dias após o nascimento.

(C) ainda no hospital, entre 24 e 48 horas, após o nascimento.

(D) apenas se o bebê apresentar algum problema nas primeiras consultas de puericultura.

(E) em todas as consultas de puericultura, até que o bebê complete 3 anos.

**197. (2021)**

Um recém-nascido prematuro, filho de mãe diabética, apresentou, algumas horas após o parto, sinais e sintomas característicos da Síndrome do Desconforto Respiratório.

Assinale a opção que indica sinais característicos dessa síndrome.

(A) Gemidos expiratórios e retração esternal.

(B) Murmúrios broncovesiculares e sonolência.

(C) Sibilos contínuos durante a expiração.

(D) Taquicardia, murmúrio vesicular e febre.

(E) Estertores finos no final da inspiração.

**198. (2021)**

Assinale a opção que apresenta a principal causa da Síndrome do Desconforto Respiratório em neonatos.

(A) Estenose traqueal e brônquica.

(B) Debilidade do parênquima pulmonar.

(C) Dificuldade na metabolização do ferro.

(D) Disfunção muscular diafragmática.

(E) Deficiência de surfactante pulmonar.

**199. (2021)**

Um recém-nascido apresentou, no primeiro minuto de vida, cianose de extremidades, FC = 101 bpm, espirro reflexivo, movimentos ativos dos membros e respiração irregular.

Nesse caso, o índice de Apgar indica

(A) asfixia leve.

(B) boa vitalidade.

(C) asfixia severa.

(D) asfixia moderada.

(E) vitalidade moderada.

**200. (2021)**

No atendimento a um recém-nascido com frequência cardíaca de 89 bpm e respiração irregular, recomenda-se, como primeira medida,

(A) intubação orotraqueal.

(B) ventilação com pressão positiva.

(C) compressão cardíaca.

(D) monitorização e observação.

(E) oxigenação por cateter tipo óculos.

**201. (2021)**

Assinale a opção que apresenta situações em que o uso de desfibrilador em crianças é indicado.

(A) Fibrilação ventricular e assistolia.

(B) Assistolia e taquicardia ventricular sem pulso.

(C) Assistolia e atividade elétrica sem pulso.

(D) Taquicardia ventricular sem pulso e fibrilação ventricular.

(E) Fibrilação ventricular e atividade elétrica sem pulso.

**202. (2021)**

Conforme protocolo do Ministério da Saúde, o tratamento da oftalmia gonocócica neonatal deve ser realizado com

(A) tetraciclina endovenosa.

(B) ceftriaxona intramuscular.

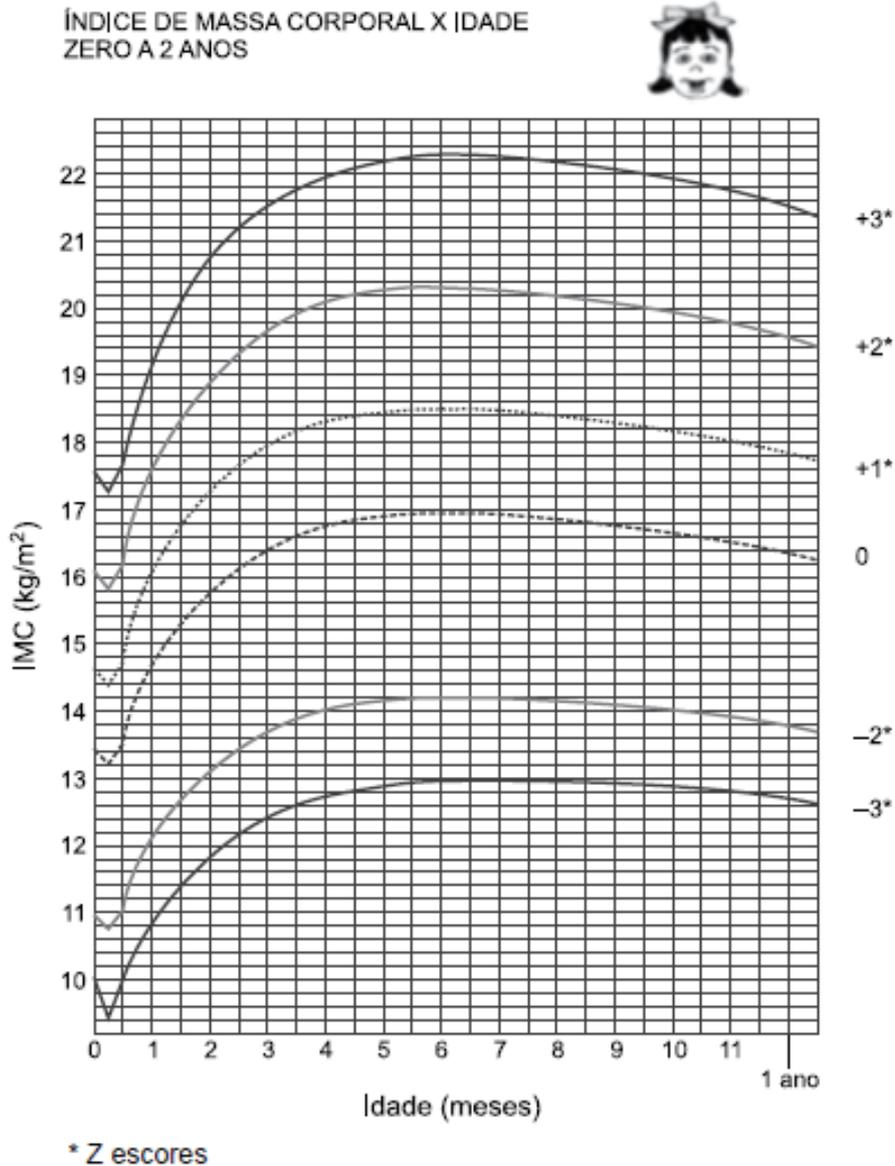
(C) colírio de povidona a 2,5%.

(D) pomada de eritromicina a 0,5%.

(E) solução de nitrato de prata a 1%.

234. (2020)

Durante consulta de enfermagem, ao realizar a avaliação do crescimento e desenvolvimento de B.A., 11 meses de idade, sexo feminino, o enfermeiro realizou, entre outros procedimentos, a pesagem e mensuração do comprimento da criança obtendo peso = 10.400 g e comprimento = 74 cm. A seguir, calculou o índice de massa corporal – IMC e o registrou no gráfico específico constante da Caderneta da Criança, apresentado a seguir.



O índice de massa corporal (IMC) de B.A. e sua interpretação (I) são:

- (A) IMC = 19 kg/m<sup>2</sup>; I = risco de sobrepeso.
- (B) IMC = 19 kg/m<sup>2</sup>; I = peso adequado.
- (C) IMC = 14 kg/m<sup>2</sup>; I = magreza.
- (D) IMC = 14 kg/m<sup>2</sup>, I = magreza acentuada.
- (E) IMC = 52,6 kg/m<sup>2</sup>, I = obesidade.

**260. (2021)**

Em relação ao câncer de mama, os serviços de saúde podem atuar em diferentes níveis de prevenção. Qual desses níveis auxilia a reabilitação, o retorno às atividades e a reinserção da mulher na comunidade; orienta cuidados; mantém o acompanhamento clínico e o controle da doença; orienta quanto aos direitos dos portadores de câncer e facilita o acesso a eles, quando necessário?

- (A) Prevenção primária.
- (B) Prevenção terciária.
- (C) Prevenção secundária.
- (D) Prevenção quaternária.
- (E) Posvenção primária.

**261. (2021)**

Após assistência a um parto fora do ambiente hospitalar, por não haver condições hábeis para transporte, o enfermeiro procede ao cuidado no pós-parto consumado.

Sobre a dequitação, é **correto** afirmar que

- (A) caso o transporte para a unidade de saúde leve mais de 2 horas, realizar suporte à dequitação mecânica antes de iniciar transporte.
- (B) quando a dequitação exceder mais de 30 minutos, realizar tração controlada e descartar a placenta, caso esteja completa e íntegra.
- (C) quando a dequitação voluntária exceder mais de 30 minutos, realizar tração pelo cordão umbilical de forma cuidadosa, contínua e controlada.
- (D) após saída do feto, realizar imediatamente a retirada mecânica da placenta, que deve ser revisada quanto às membranas amnióticas e face materna placentária.
- (E) caso o transporte para a unidade de saúde leve mais de uma hora, realizar dequitação mecânica antes de iniciar transporte.

**262. (2021)**

Muitas mulheres passam pelo climatério apresentando queixas diversificadas e com intensidades diferentes, sendo necessário recorrer à terapia de reposição hormonal.

Assinale a opção que indica a contraindicação absoluta dessa terapia.

- (A) Endometriose.
- (B) Miomatose uterina.
- (C) *Diabetes mellitus* não controlado.
- (D) Hipertensão arterial não controlada.
- (E) História de tromboembolismo recorrente.

**263. (2021)**

Com base nos critérios considerados para o diagnóstico e a classificação da pré-eclâmpsia, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e (F) para a falsa.

( ) A pré-eclâmpsia é caracterizada pela presença de hipertensão arterial de qualquer etiologia que tenha se iniciado antes da 20ª semana de gestação.

( ) As convulsões que não estejam relacionadas a outras causas são sintomas diferenciadas da pré-eclâmpsia grave.

( ) O edema de membros inferiores é um dos principais sinais característicos da pré-eclâmpsia.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- (A) F – V – F.
- (B) V – V – V.
- (C) F – V – V.
- (D) F – F – F.
- (E) V – F – F.

**264. (2021)**

Com base nas orientações acerca da anticoncepção hormonal de emergência com Levonorgestrel, analise as afirmativas a seguir e assinale (V) para a verdadeira e

(F) para a falsa.

( ) Recomenda-se dose única de 0,75 mg em até 48 horas após a relação sexual.

( ) O Levonorgestrel é seguro para mulheres com contraindicação clínica para outros anticoncepcionais hormonais.

( ) O uso repetitivo da contracepção de emergência diminui a sua eficácia.

As afirmativas são, na ordem apresentada, respectivamente,

- a) F – F – V.
- b) V – V – F.
- c) F – V – F.
- d) V – F – V.
- e) F – V – V.

**265. (2021)**

Uma paciente acompanhada na atenção básica fez exame citopatológico nos últimos dois anos, ambos com resultados normais.

Diante desses dados, o intervalo recomendado para o próximo exame é de

- (A) um ano.
- (B) dois anos.
- (C) três anos.

**290. (2020)**

J.R.B. tercigesta, 23 anos, 35 dias pós-parto normal, procurou a UBS porque observou que sua mama direita começou a apresentar nódulo localizado, acompanhado de dor, calor e hiperemia. Nega febre. Ela mantém seu bebê em aleitamento materno exclusivo. Ao exame físico o nódulo está localizado no quadrante superior direito. O quadro é compatível com

- (A) ingurgitamento mamário patológico.
- (B) monilíase mamilar.
- (C) mastite.
- (D) bloqueio de ducto lactífero.
- (E) abscesso mamário.

**291. (2020)**

C.R.J., 25 anos, primigesta, 3º dia pós-operatório de parto normal, teve alta há 24 horas da maternidade, refere dificuldade em amamentar seu bebê. Ela retorna à maternidade em busca de ajuda. O atendimento é realizado pela Enfermeira Obstetra T.J.X., que logo identifica o quadro clínico de ingurgitamento mamário. As orientações são:

- (A) aplicar crioterapia, amamentar cada 3 horas, usar sutiã com alças largas e firmes durante o período diurno.
- (B) ordenhar a aréola mamilar antes de amamentar; usar sutiã com alças largas e firmes durante o período noturno; amamentar em livre demanda.
- (C) massagear com movimentos circulares os pontos de ingurgitamento, usar sutiã com alças largas e firmes ininterruptamente e amamentar em livre demanda.
- (D) usar compressas quentes, massagear com movimentos circulares os pontos de ingurgitamento e ordenhar manualmente.
- (E) usar sutiã com alças largas e firmes ininterruptamente, ordenhar com bomba e amamentar cada 3 horas.

**292. (2020)**

Constitui fator de risco que pode indicar encaminhamento ao pré-natal de alto risco:

- (A) Idade menor do que 15 e maior do que 35 anos.
- (B) Evidência laboratorial de proteinúria.
- (C) Microssomia fetal.
- (D) Idade gestacional a partir de 41 semanas confirmadas.
- (E) Oligoidrâmnio.

**293. (2020)**

Para responder a questão, considere o relato a seguir. Em 05.02.2020, A.T., 32 anos, solteira, gestante, II gesta, I para, compareceu à unidade de pronto atendimento – UPA, queixando-se de mal-estar, astenia, dor nas articulações, rouquidão, presença de manchas avermelhadas e dor abdominal, em cólicas, há duas horas. Ao coletar os dados, o enfermeiro foi informado pela gestante de que ainda não iniciara o pré-natal porque ela havia mudado de cidade há pouco tempo, que seus ciclos menstruais eram regulares, com duração de 28 dias e sua última menstruação ocorrera em 25.10.2019. Informou, ainda, que havia sido tratada para clamídia há seis meses. Ao exame físico, obteve: temperatura axilar = 37,9 °C, pulso = 92 batimentos por minuto, pressão arterial = 112 x 78 mmHg. Constatou a presença linfadenopatia generalizada e presença de erupção macular eritematosa pouco visível no tronco. Frente a essa situação, entre outras medidas, o enfermeiro realizou os testes rápidos (TR) para sífilis e HIV, obtendo como resultados TR sífilis: positivo/reagente e TR HIV: negativo/não reagente.

Frente à positividade observada no teste rápido (TR) para sífilis e aos sinais e sintomas observados, o quadro apresentado é sugestivo de sífilis

- (A) primária, e, caso confirmada por meio de teste não treponêmico, a gestante deverá ser tratada com Benzilpenicilina benzatina 1,2 milhões UI, intramuscular, em dose única.
- (B) latente recente, e, caso confirmada em segundo teste treponêmico e um teste não treponêmico, a gestante deverá ser tratada com Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, em dose única.
- (C) latente tardia, e a gestante deve ser tratada com Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, devendo receber a primeira dose imediatamente, e as demais, a cada sete dias.
- (D) secundária, e a gestante deve ser tratada, imediatamente, com Benzilpenicilina benzatina 2,4 milhões UI, intramuscular, em dose única.
- (E) secundária, e a gestante deve iniciar o tratamento, imediatamente, com Doxicilina 100 mg, 12/12 horas, por 30 dias.

- (D) poliúria, polidipsia, perda inexplicada de peso e polifagia.
- (E) poliploidia, polidipsia, perda inexplicada de peso e polifagia.

**314. (2020)**

314) A hipertensão arterial ou pressão alta é uma doença crônica caracterizada pelos níveis elevados da pressão sanguínea nas artérias. De acordo com a Sociedade Brasileira de Cardiologia, a classificação diagnóstica da hipertensão arterial atual em adultos com mais de 18 anos de idade é:

Classificação	PAS (mmHg)	PAD (mmHg)
<b>A</b> – normal	<130	<85
<b>B</b> – normal limítrofe	130-139	85-89
<b>C</b> – Estágio I (leve)	40-159	90-99
<b>D</b> – Estágio II (moderado)	160-180	100/110
<b>E</b> – Estágio III (grave)	>180	>110
<b>F</b> – Hipertensão sistólica isolada	>150	<85

A classificação correta, de acordo com o Manual do MS, está contida apenas nas letras:

- (A) **A, B, C e D.**
- (B) **A, B, C e E.**
- (C) **A, B, C, D e F.**
- (D) **B, C, D, E e F.**
- (E) **B, C, D e E.**

**315. (2020)**

A probabilidade de apresentar diabetes ou um estado intermediário de glicemia depende da presença de fatores de risco. O enfermeiro deve estar atento aos critérios para o rastreamento do diabetes mellitus (DM) em adultos assintomáticos e assim realizar a tomada de decisão direcionada.

Os critérios de rastreamento são:

- I** - história de pai ou mãe com diabetes.
- II** - hipertensão arterial (>140/90 mmHg ou uso de anti-hipertensivos em adultos).
- III** - história de diabetes gestacional ou de recém-nascido com mais de 4 kg;
- IV** - dislipidemia: hipertrigliceridemia (>320 mg/dL) ou HDL-C baixo (<55 mg/dL).

Estão corretas apenas:

- (A) **II, III e IV.**
- (B) **II e IV.**
- (C) **I, II e III.**
- (D) **I, III e IV.**
- (E) **I e III.**

**316. (2020)**

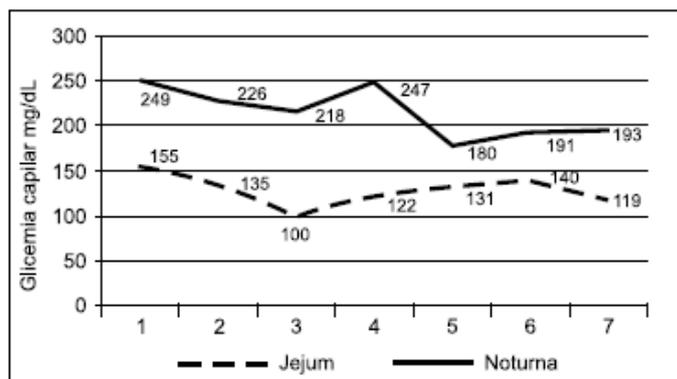
C.M., sexo masculino, portador de doença pulmonar obstrutiva crônica, pode se beneficiar de um programa de exercícios físicos visando ao aumento da tolerância ao esforço e à diminuição da dispneia e da fadiga. Assim, deve ser orientado a

- (A) se exercitar preferencialmente pela manhã, ao acordar, quando dispõe da melhor condição bronquioalveolar.
- (B) reduzir a ingestão de líquidos antes e depois dos exercícios, evitando sobrecarga cardíaca.
- (C) usar a parte superior do tórax para respirar, utilizando a musculatura acessória, se necessário.
- (D) inspirar lentamente, enchendo ao máximo os pulmões, e expirar rapidamente pela boca aberta.
- (E) expirar lentamente, expelindo o máximo de ar possível com os lábios semicerrados.

**317. (2020)**

C.L., sexo feminino, 61 anos de idade, portadora de diabetes tipo 2, fazendo uso de antidiabético oral (metformina 850 mg/dia), foi incluída no programa de automonitoramento glicêmico por apresentar taxas de hemoglobina glicada incompatíveis com a glicemia em jejum. O gráfico do automonitoramento da glicemia capilar mostrou a situação a seguir:

Gráfico: valores das medições da glicemia capilar em dois momentos do dia



(Fonte: Souza, LFA. Adaptado)

A análise do gráfico indica

- (A) alcance das taxas de glicemia desejáveis para o controle.
- (B) predomínio de hipoglicemia em jejum e hiperglicemia noturna.
- (C) predomínio de hipoglicemia nos dois horários de verificação.