



Centro Universitário do Espírito Santo

Credenciado pelo Decreto Federal de 02.10.2000, D.O.U. de 03.10.2000.

Recredenciado pela Portaria MEC nº 923 de 01.08.2017, D.O.U. de 02.08.2017.

Credenciado para oferta de cursos superiores na modalidade a distância pela Portaria MEC nº 436 de 29.04.2015, D.O.U. de 30.04.2015.

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL DE SAÚDE: ENFERMAGEM OBSTÉTRICA – 2019

Comissão Coordenadora do Processo Seletivo – ProSel apresenta o resultado das contestações ao gabarito, de acordo com os critérios do Edital de 2019 do Processo Seletivo para Residência em Área Profissional de Saúde: Enfermagem Obstétrica.

- Questão 21 – Prova de Enfermagem: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 34 – Prova de Saúde da Mulher Enfermagem Obstétrica: CONTESTAÇÃO INDEFERIDA.
- Questão 50 – Prova de Saúde da Mulher Enfermagem Obstétrica: CONTESTAÇÃO DEFERIDA.

A Comissão Coordenadora do Processo Seletivo - ProSel comunica que não cabem novas contestações ao gabarito.

Colatina/ES, 20 de setembro de 2018.

Coordenação do Processo Seletivo 2019

RESIDÊNCIA UNESC 2019

ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Inscrição nº:

--	--	--	--	--	--



GABARITO - ENFERMAGEM OBSTÉTRICA 2019

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 01

Analise as afirmações a respeito da Constituição Federal do Brasil (1988):

- I. A Saúde é um dever do cidadão, cabendo-lhe providenciar os meios para sua melhor manutenção. Cabe ao Estado ações complementares na medida dos recursos disponíveis.
- II. Conforme consta no Art. 200 da Constituição Federal de 1988, compete ao SUS, além de outras atribuições, controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos.
- III. A iniciativa privada poderá participar do SUS, de forma complementar, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- IV. A Saúde é um dever do Estado para com os cidadãos que contribuem para a previdência, fazendo jus assim a esse direito.

São corretas apenas as afirmações:

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

Questão 02

A consolidação dos princípios e diretrizes dos Sistema Único de Saúde (SUS) foram efetivadas pelas leis orgânicas. De posse da lei nº 8.080/1990 que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes e dá outras providências, leia os itens abaixo:

- I. À direção nacional do Sistema Único de Saúde-SUS compete promover a descentralização, para os Municípios, dos serviços e das ações de saúde.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
- IV. Dizem respeito também à saúde as ações que se destinam a garantir às pessoas e à coletividade condições de bem-estar físico, mental e social.

Sobre as assertivas acima é correto afirmar:

- a) Somente I, II e III estão corretas.
- b) Somente II e III estão corretas.
- c) Somente II, III e IV estão corretas.**
- d) Somente I está correta.
- e) Todas estão corretas.

Questão 03

Atendidas integralmente em suas necessidades e demandas de saúde, as adolescentes são protegidas em seus direitos e apoiada em suas trajetórias de vida rumo à realização pessoal e social, à igualdade de oportunidades e ao respeito aos direitos humanos. De acordo com o Manual do Ministério da Saúde Cuidando de Adolescentes: Orientações Básicas para a Saúde Sexual e a Saúde Reprodutiva (BRASIL, 2018):

- I. A universalidade do direito à saúde como garantia de acesso aos serviços de qualidade, na promoção, na proteção e na recuperação da saúde para todos, preconizado no Sistema Único de Saúde, une-se à prioridade de crianças e adolescentes, determinada pela Constituição Federal e pelo Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), na formulação de políticas públicas que os(as) protejam e garantam os seus direitos atendendo-os(as) em suas especificidades contribuindo para um desenvolvimento harmonioso e saudável.
- II. A garantia, para as adolescentes, dos Direitos Sexuais e Direitos Reprodutivos, já reconhecidos como Direitos Humanos em leis nacionais e documentos internacionais, indica a importância da aceitação da individualidade e da autonomia desse segmento populacional, estimulando-as a assumir a responsabilidade com sua própria saúde.
- III. O acesso à informação de qualidade e às oportunidades para o exercício desses direitos individuais, sem discriminação, coerção ou violência, baseia as decisões livres e responsáveis sobre a vida sexual e a vida reprodutiva.
- IV. Esse contexto é um terreno fértil para a implementação de ações direcionadas às singularidades da saúde de adolescentes, para que elas tenham acesso aos serviços de saúde sexual e saúde reprodutiva de qualidade, onde a cultura e as práticas profissionais devem ser transformadas, principalmente no acolhimento e nas relações de poder, dentro de uma visão promocional de saúde.
- V. A Saúde é setor privilegiado para promoção e garantia dos direitos humanos das adolescentes. A partir das ações de produção da saúde pode-se intervir de forma insatisfatória na implementação de um elenco de direitos, aperfeiçoando as políticas de atenção a essa população, por meio de ações e atividades articuladas e conjuntas, intragovernamentais, interfederativas e com a sociedade civil, incluindo os movimentos juvenis.

Sobre as assertivas acima, é correto afirmar:

- a) Somente II, III, IV e V estão corretas.
- b) Somente I, II e III estão corretas.
- c) Somente II e III estão corretas.
- d) Todas estão corretas.
- e) Somente I, II, III e IV estão corretas.

Questão 04

As mulheres da associação de moradores de determinado bairro desejam organizar-se para participar das decisões de saúde do município. Com base na Lei nº 8.142/1990 e considerando essa situação hipotética, assinale a alternativa correta sobre as possibilidades de participação popular no Sistema Único de Saúde (SUS).

- a) A representação dos usuários nos Conselhos de saúde dá-se conforme o interesse do chefe do Poder Executivo na escolha dos segmentos que comporão o conselho e a consoante paridade entre os diversos segmentos.
- b) As conferências de saúde e os conselhos de saúde terão sua organização e as normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
- c) Os planos de saúde e os relatórios de gestão de municípios, estados e do Distrito Federal são essenciais para a transferência de recursos para a saúde e não são apreciados pelos respectivos conselhos de saúde.
- d) O Conselho de Saúde é órgão colegiado consultivo, convocado periodicamente pelo Poder Legislativo da esfera de gestão correspondente.
- e) A participação popular no SUS é exercida basicamente durante as conferências de saúde, que acontecem a cada três anos, com representação dos vários segmentos sociais.

Questão 05

A VIII Conferência Nacional de Saúde, realizada em 1986, foi um marco importante para a construção do Sistema Único de Saúde. Leia as assertivas abaixo:

- I. A VIII Conferência Nacional de Saúde diferiu das demais pelo seu caráter democrático e pela sua dinâmica processual.
- II. A VIII Conferência Nacional de Saúde pode ser considerada como um marco da participação popular no processo da reforma do sistema de saúde brasileiro, por ter reunido mais de 4.000 pessoas e pela ampla participação da sociedade civil.
- III. As discussões consolidadas na VIII Conferência de Saúde, realizada em 1986, foram materializadas na Constituição Federal em 1988.
- IV. O movimento da Reforma Sanitária Brasileira impulsionou a criação do SUS, mas esse sistema foi criado pela Constituição Federal de 1988 (arts. 196 a 200) e regulamentado pelas Leis Orgânicas da Saúde (8.080/90 e 8.142/90).

É CORRETO afirmar que:

- a) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- c) Apenas as assertivas III e IV estão incorretas.
- d) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.
- e) Apenas as assertivas I e IV estão incorretas.

Questão 06

Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, de acordo com a Política Nacional de Atenção Básica (2017), recomenda-se que a população adscrita por equipe de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Básica (eAB) tenham dentro de seu território:

- a) 2.500 a 3.500 pessoas.
- b) 3.000 a 4.000 pessoas.
- c) 3.000 a 4.500 pessoas.
- d) 2.000 a 3.500 pessoas.
- e) 3.500 a 5.000 pessoas.

Questão 07

Em 21 de setembro de 2017 foi aprovada a nova Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde, mediante a Portaria n. 2.436. No que se refere ao número de Agentes Comunitários de Saúde (ACS) por equipe de Saúde da Família (eSF), qual é o número recomendado?

- a) Não estabelece quantidade numérica de ACS específica.
- b) No mínimo 4 ACS.
- c) No máximo 8 ACS.
- d) De 4 a 12 ACS.
- e) De 6 a 15 ACS.

Questão 08

No que diz respeito à equipe Saúde da Família (eSF), com base na nova Política Nacional de Atenção Básica instituída na Portaria GM 2.436 (PNAB, 2017), é CORRETO afirmar que:

- a) A equipe de saúde bucal é obrigatória a sua existência dentro da equipe básica de saúde da família, nesta encontra-se os seguintes profissionais: Técnico de saúde bucal, Cirurgião dentista e auxiliar de consultório dentário.
- b) Cada equipe de saúde da família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000 pessoas, respeitando critérios de equidade para esta definição.
- c) A carga horária de trabalho é de 40 (quarenta) horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da equipe de saúde da família, com exceção do profissional médico.
- d) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- e) Equipe de Saúde da Família (eSF) composta no mínimo por médico, preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade; enfermeiro, preferencialmente especialista em saúde da família; auxiliar e/ou técnico de enfermagem e agente comunitário de saúde (ACS).

Questão 09

O Pacto pela Vida está constituído por um conjunto de compromissos sanitários, expressos em objetivos de processos e resultados e derivados da análise da situação de saúde do País e das prioridades definidas pelos governos federal, estaduais e municipais. De acordo com a Portaria n.º. 399/2006-GM, analise as proposições abaixo e marque V (Verdadeiro) ou F (Falso):

- () reduzir a mortalidade materna, infantil neonatal e infantil por doenças diarreicas e pneumonia.
- () contribuir para a redução da mortalidade por câncer de colo do útero e de mama.
- () consolidar e qualificar as ações de atenção secundária e terciária para atendimento das necessidades populacionais.
- () elaborar e implantar a Política Nacional de Promoção da Saúde, com ênfase na adoção de hábitos saudáveis por parte da população brasileira, de forma a internalizar a responsabilidade individual da prática de atividade física regular alimentação saudável e combate ao tabagismo.

A alternativa correta é:

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

Questão 10

Sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Mulheres, assinale V para as afirmativas verdadeiras e F para as falsas.

- () O Sistema Único de Saúde (SUS) deve estar orientado e capacitado para a atenção integral à saúde da mulher, numa perspectiva que contemple a promoção da saúde, as necessidades de saúde da população feminina, o controle de patologias mais prevalentes nesse grupo e a garantia do direito à saúde.
- () A Política de Atenção à Saúde da Mulher foi planejada para atingir especificamente as mulheres no parto e puerpério, devido aos altos indicadores de abortamento, em todos os grupos populacionais (indígenas, negras, residentes em áreas rurais, entre outras).
- () A atenção integral à saúde da mulher refere-se ao conjunto de ações de promoção, proteção, assistência e recuperação da saúde, executadas nos diferentes níveis de atenção à saúde (da básica à alta complexidade).
- () No processo de elaboração, execução e avaliação da Política de Atenção à Saúde da Mulher, a participação dos movimentos de mulheres não contribui efetivamente para consolidação das normas e processos.

Assinale a sequência CORRETA.

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

Questão 11

No que diz respeito à Atenção Primária e às Redes de Atenção à Saúde (CONASS, 2015), considere as duas afirmações a seguir:

- I. A proposta de implantação da Rede de Atenção à Saúde (RAS), como forma de organização dos serviços de saúde no Sistema Único de Saúde (SUS), que se fez por meio de discussões dos gestores do SUS, foi institucionalizada por meio de publicações de Portarias e Decreto Presidencial que dispôs sobre a organização do SUS, de forma articulada e em regiões de saúde;
- II. É objetivo da RAS prestar atenção integral, de qualidade e resolutiva, que atenda às reais necessidades da população, tendo em vista a atual situação epidemiológica e demográfica do País, que vem se dando de forma acelerada, com predominância das condições crônicas.

Assinale a alternativa correta com relação às duas afirmações:

- a) A primeira afirmativa está correta e a segunda está incorreta.
- b) A primeira afirmativa está incorreta e a segunda está correta.
- c) As duas afirmativas estão corretas e a segunda não justifica a primeira.
- d) As duas afirmativas estão incorretas.
- e) As duas afirmativas estão corretas e a segunda justifica a primeira.

Questão 12

De acordo com Caderno Humaniza SUS existem pistas metodológicas para Humanização dos Hospitais da Rede SUS.

- I. Ampliar a experiência democrática na gestão dos hospitais.
- II. Ampliar a experimentação de ação clínica mais compartilhada e corresponsabilizada entre os trabalhadores que se encontram em situação de trabalho.
- III. Desenvolver estratégias de inclusão dos usuários e da sua rede sociofamiliar nos processos de cuidado.
- IV. Ampliar e qualificar a presença, inserção e responsabilização do hospital na rede de saúde – o hospital pertence a uma rede.

Em relação às pistas metodológicas para humanização, é CORRETO afirmar que:

- a) I, II, III e IV estão corretas.
- b) Somente II, III e IV estão corretas.
- c) Somente I, II e III estão corretas.
- d) Somente I e II estão corretas.
- e) Somente II e III estão corretas.

Questão 13

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher apresenta objetivos, metas, ações e estratégias para atingir os princípios de humanização e de qualidade da atenção. Entre os Objetivos Gerais da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher, analise as proposições:

- I. Promover a atenção à saúde da mulher negra.
- II. Ampliar, qualificar e humanizar a atenção integral à saúde da mulher no Sistema Único de Saúde.
- III. Contribuir para a redução da morbidade e mortalidade feminina no Brasil, especialmente por causas evitáveis, em todos os ciclos de vida e nos diversos grupos populacionais, sem discriminação de qualquer espécie.
- IV. Promover a melhoria das condições de vida e saúde das mulheres brasileiras, mediante a garantia de direitos legalmente constituídos e ampliação do acesso aos meios e serviços de promoção, prevenção, assistência e recuperação da saúde em todo território brasileiro.

É CORRETO afirmar que:

- a) Apenas as assertivas II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas III e IV estão incorretas.
- c) Apenas as assertivas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as assertivas I e IV estão incorretas.
- e) As assertivas I, II, III e IV estão corretas.

Questão 14

Com relação à evolução histórica da organização do sistema de saúde no Brasil e a construção do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta:

- a) Antes da criação do SUS, o Ministério da Integração Nacional e Saúde e Previdência e Assistência Social (MIPAS) desenvolvia exclusivamente ações de promoção da saúde e prevenção de doenças.
- b) A grande atuação do poder público na área da assistência à saúde se deu por intermédio do Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS), que depois passou a ser denominado Instituto Nacional de Previdência Social (INPS), autarquia do Ministério da Saúde.
- c) Apesar das mazelas na assistência à saúde, o fundo de Assistência e Previdência do Trabalhador Rural (FUNRURAL) sempre proporcionou ao trabalhador rural um tratamento equivalente àquele prestado aos trabalhadores urbanos.
- d) Um passo significativo na direção do cumprimento da determinação constitucional de construção do SUS foi a transferência do INAMPS do Ministério da Previdência para o Ministério da Saúde.
- e) A assistência à saúde desenvolvida pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS) beneficiava todos os trabalhadores e seus dependentes e tinha o caráter universal.

Questão 15

O contrato organizativo da ação pública de saúde, previsto no Decreto nº. 7.508/2011, conterà as seguintes disposições essenciais:

- I. indicadores e metas de saúde.
- II. identificação das necessidades de saúde locais e regionais.
- III. estratégias para a melhoria das ações e serviços de saúde.
- IV. critérios de avaliação dos resultados voltados para a atenção primária à saúde.
- V. oferta de ações e serviços de vigilância em saúde, promoção, proteção e recuperação da saúde em âmbito regional e inter-regional.

Sobre os itens acima:

- a) Apenas as assertivas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as assertivas I, II, III e V estão corretas.
- c) Apenas a assertiva II e III estão corretas.
- d) Apenas as assertivas IV e V estão incorretas.
- e) Todas as assertivas estão incorretas.

ENFERMAGEM

Questão 16

No exame físico do paciente os diversos sistemas precisam ser avaliados, entre eles destacam-se as patologias do tórax. É dever do enfermeiro priorizar com precisão a avaliação e as intervenções em quadros respiratórios urgentes ou de emergência. Avalie a figura 01 e responda a assertiva verdadeira:

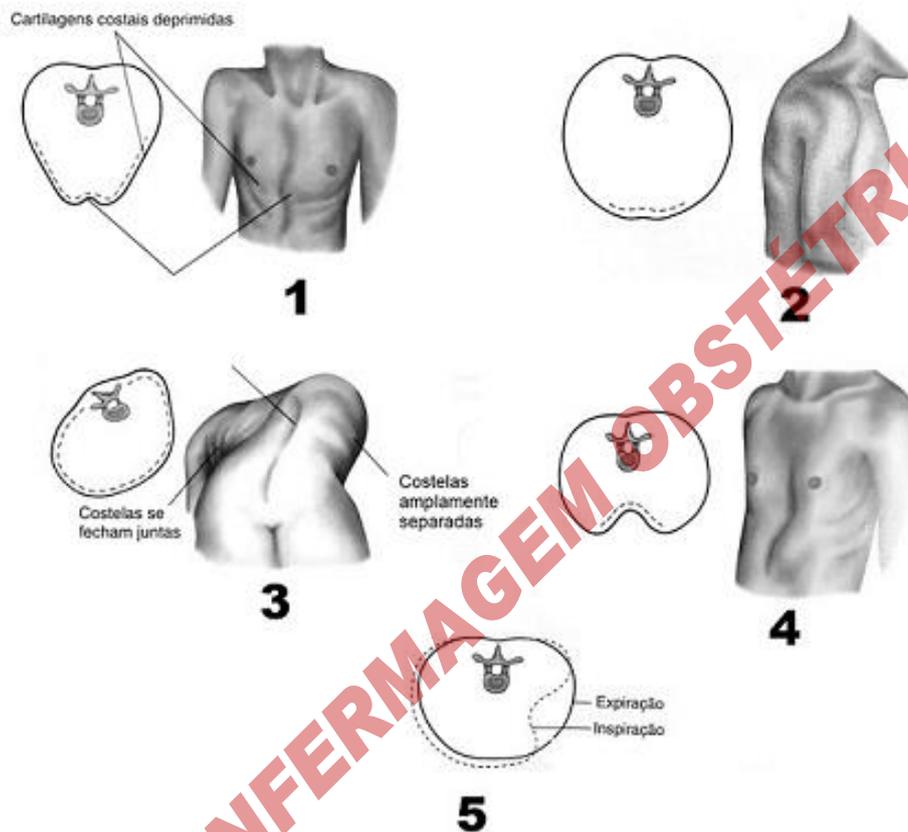


Figura 01

Fonte: JENSEN, Sharon. *Semiologia para enfermagem: conceitos e prática clínica*. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2013. p. 452.

- O tipo de tórax (número 3) corresponde a escoliose, essa não gera prejuízos para a respiração do paciente, uma vez que acontece somente a rotação das vértebras torácicas.
- No tórax número 5 podem acontecer movimentos paradoxais devido o deslocamento anterior do esterno e diafragma. Tais movimentos são chamados de expansibilidade torácica sazonal.
- O tipo de tórax (número 4) pode ser chamado de pectus carinatus e se caracteriza por uma depressão do esterno ou de parte dele. Essa forma interfere nas funções respiratórias e cardíacas.
- O número 1 é um tórax denominado pectus cordis, uma vez que em uma observação transversal lembra um coração. É uma condição congênita associada à síndrome de Morquio.
- O número 2 possui uma característica saliente e anormalmente redondo. É consequente de uma doença pulmonar obstrutiva crônica, pois indica perda da elasticidade dos pulmões.

Questão 17

O termos técnicos são importantes pois norteiam uma comunicação entre a equipe multiprofissional, facilitando a sistematização do diálogo e o exercício da assistência nas diversas áreas. Leia as definições abaixo:

- I – Secreção esbranquiçada ou amarelada que se adere à superfície do tecido, composta de mucosa, bactérias, descamação epitelial e resíduos.
- II – Combinação de células epiteliais esfoliadas com óleos e gordura provenientes das glândulas de Tyson.
- III – Camada de pele espessada situada no bordo proximal das unhas da mão e do pé.
- IV – Sensação de odores desagradáveis que pode ser subjetiva ou objetiva.
- V – Processo formativo de úlcera.

Marque a assertiva verdadeira na qual os termos estejam sequenciados corretamente:

- a) Saburra; esmegma; eponíquio; cacosmia; helcose.
- b) Esmegma; eponíquio; cacosmia; helcose; saburra.
- c) Eponíquio; cacosmia; helcose; saburra; esmegma.
- d) Cacosmia; helcose; saburra; esmegma; eponíquio.
- e) Helcose; saburra; esmegma; eponíquio; cacosmia.

Questão 18

Sra. I.M.R. , 32 anos, procurou a Unidade de Saúde queixando de seu peso. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro constatou que os dados antropométricos da cliente eram os seguintes: Peso= 92 kg e Estatura = 1,60 cm. De acordo com esses dados, quantos quilos de peso a cliente precisa perder para chegar no peso saudável? Tome como base o limiar mais alto do peso saudável do Índice de Massa Corpórea orientado pela Organização Mundial da Saúde (OMS).

- a) 28,3 kg
- b) 12,4 kg
- c) 29,9 kg
- d) 27,2 kg
- e) 30,4 kg.

Questão 19

O enfermeiro no processo de assistência ao cliente/paciente necessita conhecer os diversos sinais e sintomas que desvelam alterações sistêmicas. Na enfermagem é importante a avaliação cardíaca através do exame físico. O enfermeiro precisa conhecer os focos de ausculta cardíaca e alterações básicas que nortearão o cuidado. Leia as assertivas abaixo e marque a resposta correta:

- a) O foco aórtico possui um foco assessorio, denominado ponto de Erb, localizado no segundo espaço intercostal direito, na linha esternal.
- b) Nas alterações B3 e B4 ocorrem respectivamente a contração atrial tardia na sístole e o enchimento diastólico precoce.
- c) A estenose pulmonar é a ejeção mesossistólica que irradia em direção ao ombro esquerdo e pescoço. É suave-alto, de intensidade média e áspero em qualidade.
- d) Na Insuficiência Cardíaca Congestiva (ICC) existe um relaxamento ventricular comprometido e, mesmo diante da diminuição da contratilidade miocárdica, as valvas ficam isentas de alterações.
- e) Na teratologia de Fallot há ocorrência de sopros mais discretos nos períodos iniciais. Tardiamente haverá intensificação B4, com cianose e anasarca.

Questão 20

No que concerne às diferenças étnicas, sua relação com a predisposição à hipertensão arterial e implicação no tratamento medicamentoso, avalie as assertivas a seguir e a relação proposta entre elas.

- I. Conforme têm demonstrado estudos recentes com populações de indivíduos negros norte-americanos, é baixa a eficácia do uso, por esses pacientes, de inibidores da enzima conversora de angiotensina (iECA), especialmente na prevenção de acidente vascular encefálico.

PORQUE

- II. Os afrodescendentes produzem menos renina e não respondem bem aos inibidores de angiotensina.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

Questão 21

Uma mulher com 34 anos de idade, com hipertensão arterial sistêmica e diabetes melito diagnosticados há 3 anos e em uso de cloridato de propranolol 40 mg, vinha apresentando descontrole metabólico. Há uma semana, foi prescrita insulina NPH 25 unidades pelo médico da unidade da Estratégia da Saúde da Família (ESF). Na consulta de enfermagem, a paciente manifestou interesse em fazer a autoaplicação da insulina NPH

Nesse contexto, entre os esclarecimentos necessários, o profissional de enfermagem deverá orientar a paciente a

- a) verificar se a insulina NPH está cristalina, não a congelar e atentar para o tempo de ação intermediária, com pico entre 4 e 10 horas e duração de até 18 horas.
b) monitorar a glicose sanguínea e ficar atento à interação medicamentosa da insulina NPH com bloqueadores beta-adrenérgicos, que podem alterar o metabolismo glicêmico, prolongar e mascarar sinais e sintomas de hipoglicemia.
c) anotar a data de abertura no frasco de insulina, uma vez que, após dois meses da abertura, a insulina perde sua potência, especialmente se mantida fora da geladeira.
d) ficar atento aos possíveis efeitos adversos da insulina NPH, tais como hipoglicemia, aumento de peso, edema, hipersensibilidade cutânea, distúrbios gastrintestinais, distúrbio do sono, cefaleia e reação no local da aplicação do medicamento.
e) descartar a seringa com agulha acoplada em recipiente próprio para material perfurocortante, fornecido pela unidade de saúde, ou em garrafa pet e, quando o recipiente estiver cheio, entregar o material na unidade de saúde para o descarte adequado.

Questão 22

Uma paciente internada na clínica médica há 12 dias, com história de fratura de fêmur esquerdo, faz uso de anticoagulante. Estão prescritos 12 000UI de heparina IV de 12/12 horas. No posto da unidade de internação, há um frasco de heparina de 5 ml, contendo 5 000 UI/ml. Quantos mililitros de heparina o enfermeiro deve administrar ao paciente em cada horário?

- a) 1,8
b) 2,0
c) 2,2
d) 2,4
e) 3,5

Questão 23

O processo de enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado de enfermagem e a documentação da prática profissional das(os) enfermeiras(os).

Sobre esse método assistencial, relacione a COLUNA I com a COLUNA II associando as etapas do processo de enfermagem com seus descritivos a suas respectivas ações ou finalidades.

COLUNA I

1. Histórico de enfermagem
2. Diagnóstico de enfermagem
3. Prescrição de enfermagem
4. Avaliação de enfermagem

COLUNA II

- () Tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade humana e sobre suas respostas em um dado momento do processo saúde e doença.
- () Realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem.
- () Verificação da necessidade de mudanças ou adaptações nas etapas do processo de enfermagem.
- () Tomada de decisão sobre os conceitos diagnósticos de enfermagem que constituem a base para a seleção das ações ou intervenções com as quais se objetiva alcançar os resultados esperados.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- a) 1; 3; 4; 2
- b) 4; 2; 3; 1
- c) 2; 3; 4; 1
- d) 3; 1; 2; 4
- e) 2; 4; 1; 3

Questão 24

De acordo com a Resolução do COFEN nº 358/2009, o Processo de Enfermagem, quando realizado em instituições prestadoras de serviços ambulatoriais de saúde, domicílios, escolas, associações comunitárias, dentre outros, corresponde ao que usualmente é denominado de:

- a) Assistência de enfermagem.
- b) Assistência ambulatorial.
- c) Consulta de enfermagem.
- d) Prescrição de enfermagem.
- e) Dispensação da assistência de enfermagem.

Questão 25

No passado os surtos epidêmicos eram comuns nas populações e a falta de conhecimentos científicos engendravam processos agravantes para as morbidades. Dentre as teorias explicativas dos processos patológicos no século XVII, a que mais se destacou foi a:

- a) Teoria Unicausalidade - as doenças eram causadas por um agente biológico transmissor.
- b) Teoria Multicausalidade - as doenças eram geradas por múltiplas causas, dentre elas a fúria dos deuses ou de Deus.
- c) Teoria Miasmática - as doenças eram geradas por gases emanados dos pântanos e cemitérios.
- d) Teoria da Força Externa - as doenças eram provadas por força externas, como catástrofes, devido à ira dos deuses.
- e) Teoria ambientalista de Nightingale – as condições e influências externas que afetam a vida e o desenvolvimento de um organismo, capazes de prevenir, suprimir ou contribuir para a doença e a morte.

Questão 26

A Síndrome de Burnout é a doença ocupacional a que estão mais expostos os profissionais das áreas de saúde, educação e serviços assistenciais. Nela ocorrem adoecimento físico e psíquico que comprometem os resultados do trabalho. Esse acometimento repercute nas organizações, pois gera elevado índice de absenteísmo, aumento de conflitos interpessoais e turnover. Nesse contexto, avalie as afirmações a seguir.

- I. A Síndrome de Burnout, ou síndrome do esgotamento profissional, é um distúrbio psíquico decorrente de um estado de tensão emocional e estresse crônico provocados por condições de trabalho físicas, emocionais e psicológicas desgastantes.
- II. A Síndrome de Burnout caracteriza-se por euforia, despersonalização, revivescência episódica de evento estressor e diminuição do envolvimento pessoal no trabalho.
- III. Há vários estressores ocupacionais vivenciados pelos profissionais da área de saúde que afetam diretamente o seu bem-estar e, se persistentes, podem levar à Síndrome de Burnout.
- IV. Os estressores ocupacionais para enfermeiros estão relacionados à atuação profissional, ambiente de trabalho, administração de pessoal, relacionamento interpessoal, assistência prestada e vida pessoal.

É correto apenas:

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

Questão 27

Segundo a Classificação Americana para os Transtornos Mentais (DSM-V), os transtornos do neurodesenvolvimento são um grupo de condições que acometem o início do desenvolvimento infantil. Entre os classificados nesta categoria está o Transtorno do Espectro Autista (TEA). Observe as assertivas abaixo e marque a que corresponde ao TEA.

- a) Possuem níveis prejudiciais de desatenção, desorganização e/ou hiperatividade-impulsividade. São incapazes de permanecer em uma tarefa, aparência de não ouvir, hiperatividade, impulsividade e perda de materiais em níveis inconsistentes com a idade.
- b) Tem comprometimento de se manter no foco, tendo dificuldades de coordenação motora, como movimentos estereotipados, tiques e ações que amenizam a compulsão. Possui déficits na aquisição e na execução de habilidades motoras coordenadas, manifestando-se por falta de jeito e lentidão ou imprecisão no desempenho de habilidades motoras, causando interferência nas atividades da vida diária.
- c) Presença de tiques vocais e vocalizações repetitivas, nem todas as pessoas possuem alterações intelectuais, em áreas específicas possuem habilidades acima na média normal do população, podem ser classificada como portadora de altas habilidades.
- d) Caracterizam-se por déficits persistentes na comunicação social e na interação social em múltiplos contextos, incluindo déficits na reciprocidade social, em comportamentos não verbais de comunicação usados para interação social e em habilidades para desenvolver, manter e compreender relacionamentos.
- e) É um transtorno degenerativo, sendo comum que a aprendizagem e compreensão tenham momentos deficitários ao longo da vida. Os sintomas são frequentemente mais acentuados na primeira infância e apresentam deterioração comportamental na adolescência.

Questão 28

Analise as afirmativas a seguir em relação ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

- I. É permitido ao profissional de enfermagem decidir sobre a sua participação ou não no ato abortivo nos casos previstos em lei.
- II. É permitido ao profissional de enfermagem, quando em atividade multiprofissional, revelar segredo profissional necessário à prestação da assistência.
- III. É permitido ao profissional de enfermagem revelar o segredo profissional referente ao menor de idade quando solicitado pelos pais ou responsáveis.
- IV. É proibido ao profissional de enfermagem prestar informações à pessoa e à família sobre possíveis intercorrências acerca da assistência de enfermagem.

Estão corretas as afirmativas:

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

Questão 29

Considere uma mulher, mãe de um bebê, nascido no dia 8/9/2017, que compareceu à Unidade Básica de Saúde no dia 13/9/2017. Essa mulher tem 20 anos de idade, é usuária de álcool e outras drogas e não possui trabalho fixo, reside com a mãe e uma irmã. Ela queixa de tristeza, dificuldade para amamentar. Compareceu para realizar as ações da Semana Integral da Criança.

De acordo com o Código de Ética da Enfermagem, assinale com V as afirmativas verdadeiras e com F as falsas.

- () É direito do(a) profissional ter acesso às informações sobre a família da mulher para que o cuidado com a criança possa ser planejado da melhor forma possível.
- () É direito do(a) profissional negar o atendimento de enfermagem à jovem mãe, devendo apenas encaminhá-la à psicóloga e serviço social.
- () É dever do(a) profissional colaborar com essa mulher e sua mãe no esclarecimento das possibilidades, benefícios, direitos e riscos acerca dos cuidados com o bebê.
- () É dever do(a) profissional denunciar a jovem mãe para as autoridades competentes.

Assinale a sequência CORRETA.

- a) V; F; V; F.**
- b) F; F; F; V.
- c) V; V; V; F.
- d) F; V; F; V.
- e) V; F; V; V.

Questão 30

O sistema renal atua na regulação do ambiente interno promovendo a excreção de produtos catabólicos. Quaisquer alterações no sistema renal podem gerar danos que prejudicam a homeostase. Observe as assertivas abaixo:

- I. A bexiga neurogênica é uma disfunção que resulta de uma lesão do sistema nervoso e que leva à incontinência urinária.

PORQUE

- II. O paciente com essa patologia requer cuidados importantes de enfermagem, pois sua causa pode ser por lesão da medula espinal, tumor espinal, hérnia de disco vertebral, esclerose múltipla ou diabetes mellitus.

A respeito dessas asserções, assinale a opção correta:

- a) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
b) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II confirma dados corretos da I.
c) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.
d) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.
e) As asserções I e II são proposições falsas.

GABARITO – ENFERMAGEM OBSTÉTRICA 2019

SAÚDE DA MULHER E ENFERMAGEM OBSTÉTRICA

Questão 31

O abortamento representa um grave problema de saúde pública, com maior incidência em países em desenvolvimento, sendo uma das principais causas de mortalidade materna no mundo, inclusive no Brasil. A atenção humanizada às mulheres em abortamento merece abordagem ética e reflexão sobre os aspectos jurídicos, tendo como princípios norteadores a igualdade, a liberdade e a dignidade da pessoa, não se admitindo qualquer discriminação ou restrição ao acesso à assistência à saúde. Com relação a classificação adotada pela Norma Técnica de 2011 do Ministério da Saúde que trata da Atenção humanizada ao abortamento, marque a alternativa correta:

- a) Nos casos de abortamento inevitável/incompleto o sangramento genital é de pequena a moderada intensidade, podendo existir dores, tipo cólicas, geralmente pouco intensas. O colo uterino (orifício interno) encontra-se fechado, o volume uterino é compatível com o esperado para a idade gestacional, e não existem sinais de infecção.
- b) O abortamento retido geralmente ocorre em gestações com menos de oito semanas. A perda sanguínea e as dores diminuem ou cessam após a expulsão do material ovular. O colo uterino (orifício interno) pode estar aberto e o tamanho uterino mostra-se menor que o esperado para a idade gestacional.
- c) Nos casos de ameaça de abortamento o sangramento é maior que nos casos de abortamento inevitável/incompleto, que diminui com a saída de coágulos ou de restos ovulares, as dores costumam ser de maior intensidade que na ameaça, e o orifício cervical interno encontra-se aberto.
- d) Em geral o abortamento completo cursa com regressão dos sintomas e sinais da gestação, o colo uterino encontra-se fechado e não há perda sanguínea. O exame de ultrassom revela ausência de sinais de vitalidade ou a presença de saco gestacional sem embrião (ovo anembrionado).
- e) **NO ABORTAMENTO INFECTADO COM MUITA FREQUÊNCIA ESTÁ ASSOCIADO a manipulações da cavidade uterina pelo uso de técnicas inadequadas e inseguras. As manifestações clínicas mais frequentes são: elevação da temperatura, sangramento genital com odor fétido acompanhado de dores abdominais ou eliminação de secreção purulenta através do colo uterino.**

Questão 32

A Data Provável do Parto (DPP), assim como a determinação da Idade Gestacional (I.G) são calculados mediante o conhecimento da Data da Última Menstruação (DUM). Sobre o cálculo da idade gestacional pode-se afirmar:

- a) **Considerar a DUM somente se houver ciclo menstrual regular e ausência de uso de métodos anticoncepcionais hormonais.**
- b) Deve-se considerar a DUM independente da regularidade do ciclo menstrual.
- c) Quando a DUM é desconhecida, mas se sabe o mês em que ela ocorreu e o período do mês (início, meio e fim), atribui-se como dia 01, 10 e 20, respectivamente, para o cálculo da regra de Naegele.
- d) Quando a data e o período do mês não forem conhecidos, a idade gestacional e a data provável do parto serão, inicialmente, determinadas por aproximação, basicamente pela medida da altura do fundo do útero e pelo toque vaginal, além da informação sobre a data de início dos movimentos fetais, habitualmente ocorrendo entre 12 a 14 semanas.
- e) Mesmo em ciclos menstruais regulares e sem uso de anticoncepcionais hormonais, o método mais confiável é a utilização da ultrassonografia obstétrica realizada no 2º. trimestre.

Questão 33

Ana Clara, 29 anos, com ciclos menstruais regulares e amenorreia de 12 semanas, inicia o pré-natal em que são solicitados exames laboratoriais de rotina e US transvaginal. Antes de fazer os exames, apresenta vômitos incoercíveis e sangramento transvaginal de moderada intensidade, com sangue vermelho vivo, de odor desagradável, acompanhado por material de aspecto esponjoso, vesiculoso e claro. Ao ser avaliada pela equipe da maternidade, observa-se que a gestante encontra-se hipocorada (2+/4+), hidratada, anictérica, acianótica, eupnéica, afebril, PA = 160 x 90 mmHg e edema bimaleolar. O exame pélvico revelou fundo de útero = 24 cm e cérvix amolecida. Dada a descrição do quadro clínico, a hipótese diagnóstica e o tratamento mais adequados são:

- a) Abortamento espontâneo de 1º trimestre com sinais de toxemia gravídica e indicação de esvaziamento uterino por curetagem.
- b) Prenhez ectópica sem sinais de toxemia gravídica e com indicação de videolaparoscopia e salpingectomia.
- c) Placenta prévia com sinais de toxemia gravídica e com indicação de esvaziamento do útero, independente da idade gestacional.
- d) Doença trofoblástica gestacional, com indicação de dilatação e esvaziamento por vácuo-aspiração e seguimento pós-molar com dosagem de hcg.
- e) Coriocarcinoma, com indicação de quimioterapia simples, por se tratar de doença não metastática.

Questão 34

Diana, G1 P0 A0, tem 31 anos e não realizou as consultas de pré-natal e ela está na 28ª. semana. Por apresentar sangramento vaginal de moderada intensidade, procura a maternidade. A enfermeira de plantão faz a ausculta fetal, que revela 146 bpm. A ultrassonografia não mostra hidropsia fetal e nem placenta prévia. O exame do sangue de Diana revela ser do tipo B fator Rh negativo, e ela não sabe quem é o pai da criança. Nesse caso, a melhor conduta é realizar:

- a) teste de Coombs direto.
- b) teste de Coombs indireto e, se o resultado for negativo, aplicar imunoglobulina anti-Rh na gestante.
- c) teste de Coombs direto e indireto.
- d) em casos de Fator Rh negativo deve-se aplicar imunoglobulina anti-Rh imediatamente.
- e) dopplerfluxometria da artéria cerebral média para aferir grau de anemia fetal.

Questão 35

De acordo com as Diretrizes Brasileiras para o rastreamento do câncer de colo do útero, 2016, através do Instituto Nacional de Câncer José Alencar da Silva (INCA), rastreamento é o processo de identificação de pessoas aparentemente saudáveis que podem estar sob maior risco de doença. Diretrizes são recomendações de boas práticas resultantes do julgamento pelos envolvidos no cuidado em situações específicas e baseado nas melhores evidências científicas disponíveis. Com relação às condutas referentes aos resultados dos exames citológicos, marque a alternativa que contém as recomendações preconizadas para conduta inicial frente aos resultados alterados nas unidades de atenção básica:

- a) Mulheres acima de 30 anos que apresentem resultado de Células escamosas atípicas de significado indeterminado (ASCUS) devem repetir a citologia em 12 meses;
- b) Em casos de resultados de Células atípicas de origem indefinida (AOI), possivelmente não neoplásicas ou não se podendo afastar lesão de alto grau, deve-se repetir a citologia em 3 meses.
- c) Mulheres que apresentem resultado de Células glandulares atípicas, de significado indeterminado (AGC), possivelmente não neoplásicas ou não se podendo afastar lesão de alto grau, deve-se encaminhar para a Colposcopia.
- d) Casos em que o resultado for lesão intraepitelial de alto grau, não podendo excluir microinvasão, a melhor conduta é encaminhar para a cirurgia.
- e) Em todos os casos de alterações citopatológicas deve-se encaminhar para o serviço de colposcopia diagnóstica.

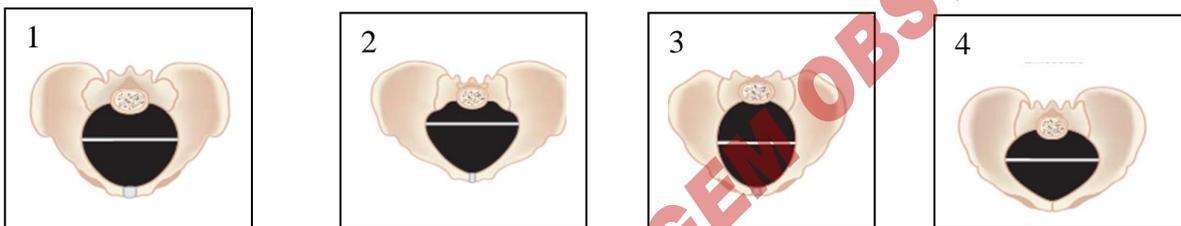
Questão 36

As IST (Infecções Sexualmente Transmissíveis) são causadas pelos mais diversos agentes etiológicos (vírus, bactérias, fungos e protozoários), sendo transmitidas, principalmente, por contato sexual e, de forma eventual, por via sanguínea. A transmissão de uma IST ainda pode acontecer da mãe para a criança durante a gestação, o parto ou a amamentação. Essas infecções podem se apresentar sob a forma de síndromes, de acordo com a alternativa abaixo:

- a) Corrimento vaginal, febre, náuseas, vômitos e corrimento vaginal.
- b) Úlceras genitais, corrimento vaginal, odor fétido e vômitos.
- c) Corrimento uretral, corrimento vaginal, DIP e úlceras perianais.
- d) Febre, náuseas, mal estar generalizado, úlceras genitais e DIP.
- e) **Úlceras genitais, corrimento uretral, corrimento vaginal e DIP.**

Questão 37

A avaliação da pelve feminina é essencial para a elaboração de um real prognóstico do parto. Basicamente, o exame da bacia se resume à avaliação dos diâmetros (pelvimetria) e da morfologia pélvica. As figuras a seguir representam, respectivamente:



POSNER, Glenn D. *et al.* **Trabalho de parto & parto.** Porto Alegre: Artmed, 2014. Pag.40

- a) Pelve antropoide, pelve ginecoide, pelve androide e pelve platipeloide.
- b) Pelve ginecoide, pelve antropoide, pelve platipeloide e pelve androide.
- c) **Pelve ginecoide, pelve androide, pelve antropoide e pelve platipeloide.**
- d) Pelve androide, pelve ginecoide, pelve antropoide e pelve platipeloide.
- e) Pelve platipeloide, pelve ginecoide, pelve antropoide e pelve androide.

Questão 38

A indução do parto é a estimulação artificial das contrações uterinas antes do início do trabalho de parto espontâneo. Deve ser considerado quando os benefícios da antecipação do parto superam os riscos potenciais para a mãe e para o feto associados à indução do trabalho de parto e ao prolongamento da gravidez (POSNER, 2014). Marque a alternativa abaixo em que não está contraindicada a indução do trabalho de parto:

- a) Corioamnionite, Restrição de crescimento intrauterino(CIUR), placenta prévia, vasa prévia e poli-hidrânio.
- b) **Pré-eclâmpsia, Morte fetal intrauterina, ruptura prematura espontânea das membranas, diabetes materno e macrossomia fetal.**
- c) Morte fetal intrauterina, macrossomia fetal, diabetes materno, pré-eclâmpsia e apresentação não cefálica.
- d) herpes genital ativo, cirurgia uterina prévia, ruptura prematura espontânea das membranas, gravidez pós-termo.
- e) Morte fetal intrauterina, pré-eclâmpsia, macrossomia fetal, diabetes materno e placenta prévia.

Questão 39

O Ministério da Saúde (M.S.) recomenda o número mínimo de seis consultas para uma gestação a termo, com o início do pré-natal no primeiro trimestre e a realização de alguns procedimentos básicos, que incluem exames clínico-obstétricos e laboratoriais, entre outros. De acordo com a rotina de consultas de pré-natal recomendada pelo M.S, entre 32 e 36 semanas de gestação, as consultas devem ser marcadas e acompanhadas na Unidade Básica de Saúde com intervalo de:

- a) 15 dias entre as mesmas.
- b) 7 dias entre as mesmas.
- c) 30 dias entre as mesmas.
- d) 10 dias entre as mesmas.
- e) 14 dias entre as mesmas.

Questão 40

O puerpério é o período que começa após a dequitação da placenta e persiste até que os órgãos reprodutores tenham retornado à sua condição pré-gestacional. Com relação ao puerpério, considera-se normal a:

- a) redução do volume sanguíneo.
- b) diminuição da temperatura axilar nas primeiras 24 horas.
- c) redução das plaquetas nas primeiras 24 horas.
- d) leucocitose de até 20.000/mL sem desvio a esquerda.
- e) todas as alternativas estão corretas.

Questão 41

A Doença Hemolítica Perinatal (DHP) caracteriza-se pela hemólise fetal, com suas múltiplas e graves repercussões sobre a vitalidade do feto. É decorrente da incompatibilidade sanguínea materno-fetal, em que anticorpos maternos atravessam a barreira placentária e agem contra antígenos eritrocitários fetais. De acordo com as condutas diante dos resultados do exame de tipagem sanguínea da gestante, avalie os itens abaixo e marque a alternativa CORRETA.

- a) A gestante é Rh+ e o seu parceiro é Rh+, a conduta é solicitar o teste de coombs indireto. Se esse for negativo, repetir a cada três meses e, se positivo, referenciar a gestante ao pré-natal de alto risco.
- b) A gestante Rh- e o parceiro Rh+ ou fator Rh desconhecido, a conduta é solicitar o teste de coombs indireto. Se o resultado for negativo, deve-se repeti-lo a cada 4 semanas, a partir da 24ª semana e, se for positivo, referenciar a gestante ao pré-natal de alto risco.
- c) A gestante Rh- e o seu parceiro sendo Rh-, a conduta é solicitar o teste de coombs indireto e, independente do resultado, repetir o exame com 4 semanas.
- d) A gestante Rh+ e o seu parceiro sendo Rh-, a conduta é solicitar o teste de coombs direto e repeti-lo após o segundo trimestre da gravidez.
- e) A gestante Rh- e o parceiro Rh+ ou fator Rh desconhecido, a conduta é solicitar o teste de coombs direto. Se o resultado for positivo, deve-se repeti-lo a cada 4 semanas, a partir da 24ª semana e, se for negativo, referenciar a gestante ao pré-natal de alto risco.

Questão 42

Para que o nascimento do feto ocorra é necessário que os acontecimentos dos Estágios do Parto provoquem alterações no corpo da mulher facilitando esse processo. A alternativa que contém a sequência correta dos períodos clínicos do parto é:

- a) dilatação, deslocamento, descida e expulsão.
- b) insinuação, dilatação, desprendimento e Greenberg.
- c) rotação dos segmentos, rotação externa, dilatação e nascimento.
- d) dilatação, expulsão, secundamento e rotação dos segmentos.
- e) dilatação, expulsão, dequitação e Greenberg.

Questão 43

As modificações e adaptações do organismo materno decorrentes da gravidez são dois processos dinâmicos, inter-relacionados e interdependentes. Associe os sinais gravídicos com sua definição clínica. A seguir, assinale a alternativa que contém apenas associações CORRETAS:

SINAIS:

- I. Sinal de Hegar;
- II. Sinal de Oslander;
- III. Sinal de nobile-budin
- IV. Sinal de Kluge.

DEFINIÇÕES:

- A. Percepção do pulso vaginal nos fundos de saco.
- B. Percepção, pelo toque bimanual, do preenchimento do fundo de saco vaginal pelo útero gravídico
- C. O útero assume consistência elástica e amolecida, sobretudo na região ístmica
- D. Representa a tonalidade violácea da mucosa vaginal, resultante da congestão.

- a) I-A; II-D; III-B; IV-C.
- b) I-C; II-A; III-B; IV-D.**
- c) I-C; II-A; III-D; IV-B.
- d) I-D; II-C; III-A; IV-B.
- e) I-C; II-B; III-D; IV-A.

Questão 44

A sífilis congênita é decorrente da disseminação hematogênica do *Treponema pallidum* da gestante não tratada ou inadequadamente tratada para o seu conceito, por via transplacentária. A transmissão pode ocorrer em qualquer fase da gestação e em qualquer estágio da doença, com probabilidades de 50% a 100% na sífilis primária e secundária, 40% na sífilis latente precoce e 10% na sífilis latente tardia. Gestante apresentou sífilis na gestação e foi tratada com três doses de penicilina benzatina. Parceiro refere ter sido tratado e a evolução do VDRL materno foi a seguinte: VDRL pré-tratamento = 1/1024; após tratamento = 1/512 e 1/256; no momento do parto = 1/512. Segundo o Ministério da Saúde, a conduta com o RN é:

- a) Colher VDRL e tratar se título duas vezes maior que o da mãe.
- b) Se assintomático, dar uma dose de Penicilina Benzatina e fazer seguimento ambulatorial.
- c) Colher VDRL, líquido, Rx de ossos longos e iniciar tratamento com Penicilina cristalina.**
- d) Tratar com Penicilina Benzatina independentemente da presença de sintomas.
- e) Manter conduta expectante e fazer seguimento ambulatorial.

Questão 45

Segundo as Diretrizes Nacionais de Assistência ao parto Normal (2017), os profissionais de saúde devem refletir sobre como suas próprias crenças e valores influenciam a sua atitude em lidar com a dor do parto e garantir que os seus cuidados apoiem a escolha da mulher. Com relação aos cuidados do alívio da dor no trabalho de parto, assinale a assertiva correta:

- a) O Enfermeiro deve escolher técnicas de relaxamento no trabalho de parto a serem oferecidas à parturiente.
- b) A acupuntura pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, realizado pelo profissional que estiver disponível no momento.
- c) Os métodos não farmacológicos de alívio da dor devem ser oferecidos à mulher após utilização de métodos farmacológicos.
- d) A estimulação elétrica transcutânea não deve ser utilizada em mulheres em trabalho de parto estabelecido.**
- e) O óxido nitroso a 90%, em veículo específico, pode ser oferecido para alívio da dor no trabalho de parto, quando possível e disponível, mas informar às mulheres que elas podem apresentar náusea, tonteadas, vômitos e alteração da memória.

Questão 46

Segundo o Protocolo de Saúde da Mulher 2016, pode-se utilizar a mensuração da Altura do Fundo Uterino (AFU) e o toque vaginal quando a data e o período da última menstruação da gestante são desconhecidos. Considerando essa possibilidade, marque a alternativa correta:

- a) Na 20^a semana o fundo do útero encontra-se na altura da cicatriz umbilical.
- b) Até a 12^a semana não ocorre alteração do tamanho uterino, embora haja volume aumentado.
- c) Na 16^a semana o útero enche a pelve, de modo que é palpável na sínfise púbica.
- d) A partir da 8^a semana existe relação direta entre as semanas da gestação e a medida da altura.
- e) Na 10^a semana percebe-se o início dos movimentos fetais.

Questão 47

O modelo de assistência obstétrica caracterizada por um alto grau de medicalização e de abuso de práticas invasivas surgiu a partir do modelo intervencionista e curativo de assistência médica instalado no Brasil, principalmente após a década de 1960. Nos dias atuais, ainda é comum que a mulher permaneça deitada no leito durante o trabalho de parto, o que facilita o exame físico e as intervenções do profissional de saúde (MONTENEGRO; REZENDE FILHO, 2016). No entanto, há muito se sabe que a posição supina não é recomendada. Essa orientação tem como justificativa o fato de que a posição supina

- a) leva a aorta a ser comprimida e, assim, o débito cardíaco aumenta de maneira expressiva, resultando em acréscimo da perfusão uterina e placentária.
- b) leva o útero grávido a comprimir os vasos abdominais, o que compromete a circulação uteroplacentária, podendo ocasionar risco ao feto.
- c) leva o útero grávido, que está aumentado, a comprimir a veia cava inferior, aumentando, de maneira expressiva, o retorno venoso ao coração e o débito cardíaco.
- d) leva a parturiente a querer ficar deitada, mesmo que ela não tenha diagnóstico para permanência no leito, aumentando a demanda das atribuições dos profissionais de enfermagem.
- e) o útero comprime a aorta, reduzindo o fluxo de sangue para os membros inferiores, ocasionando edemas.

Questão 48

Uma tercigesta de 26 anos, com idade gestacional de 38 semanas e 2 dias pela DUM e 39 semanas pela USG obstétrica do 1º trimestre de gravidez, deu entrada no serviço de obstetrícia do HMSJ, referindo dor em baixo ventre. Ao exame, constatou-se que ela apresentava pressão arterial 120X70 mmHg, batimentos cardíacos fetais presentes (145 bpm), AU=34 cm, dinâmica uterina=3/30''/10'. Ao exame de toque vaginal apresentou o colo fino, centralizado, pérvio para 5 cm, com formação da bolsa das águas e com perda do tampão mucoso. Diante do caso apresentado e a avaliação obstétrica realizada na gestante, o diagnóstico obstétrico é de:

- a) fase dos pródromos do trabalho de parto.
- b) fase de latência do trabalho de parto.
- c) fase do período expulsivo ativo.
- d) fase ativa do trabalho de parto.
- e) fase de Braxton Hicks.

Questão 49

A Síndrome Hellp é uma complicação obstétrica grave, e que pode causar a morbimortalidade materno e fetal, necessitando de diagnóstico rápido e preciso, para serem realizadas as devidas intervenções. O quadro clínico caracteriza-se por:

- a) Hemólise, diminuição das enzimas hepáticas e trombocitose.
- b) Policitemia, elevação das enzimas hepáticas e trombocitose.
- c) Hemólise, elevação das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- d) Hemólise, diminuição das enzimas hepáticas e plaquetopenia.
- e) Policitemia, diminuição das enzimas hepáticas e trombocitose.

Questão 50 – CONTESTAÇÃO DEFERIDA

Mulher, 26 anos, procura a Unidade Básica de Saúde para realizar uma consulta de enfermagem. Informa história de vesículas agrupadas em “cacho”, sobre base eritematosa na área genital, cujo aparecimento foi precedido de aumento de sensibilidade, ardência, prurido ou sintomas uretrais, especialmente com história de recorrência das lesões. Essas manifestações clínicas são consistentes com a seguinte Infecção Sexualmente Transmissível (IST):

- a) Gonorreia.
- b) Herpes.
- c) Tricomoníase.
- d) Gardnerella vaginalis.
- e) Condiloma acuminado.

GABARITO – ENFERMAGEM OBSTÉTRICA 2019