

PSRMS | Processo Seletivo para Residência Multiprofissional em Saúde 2016



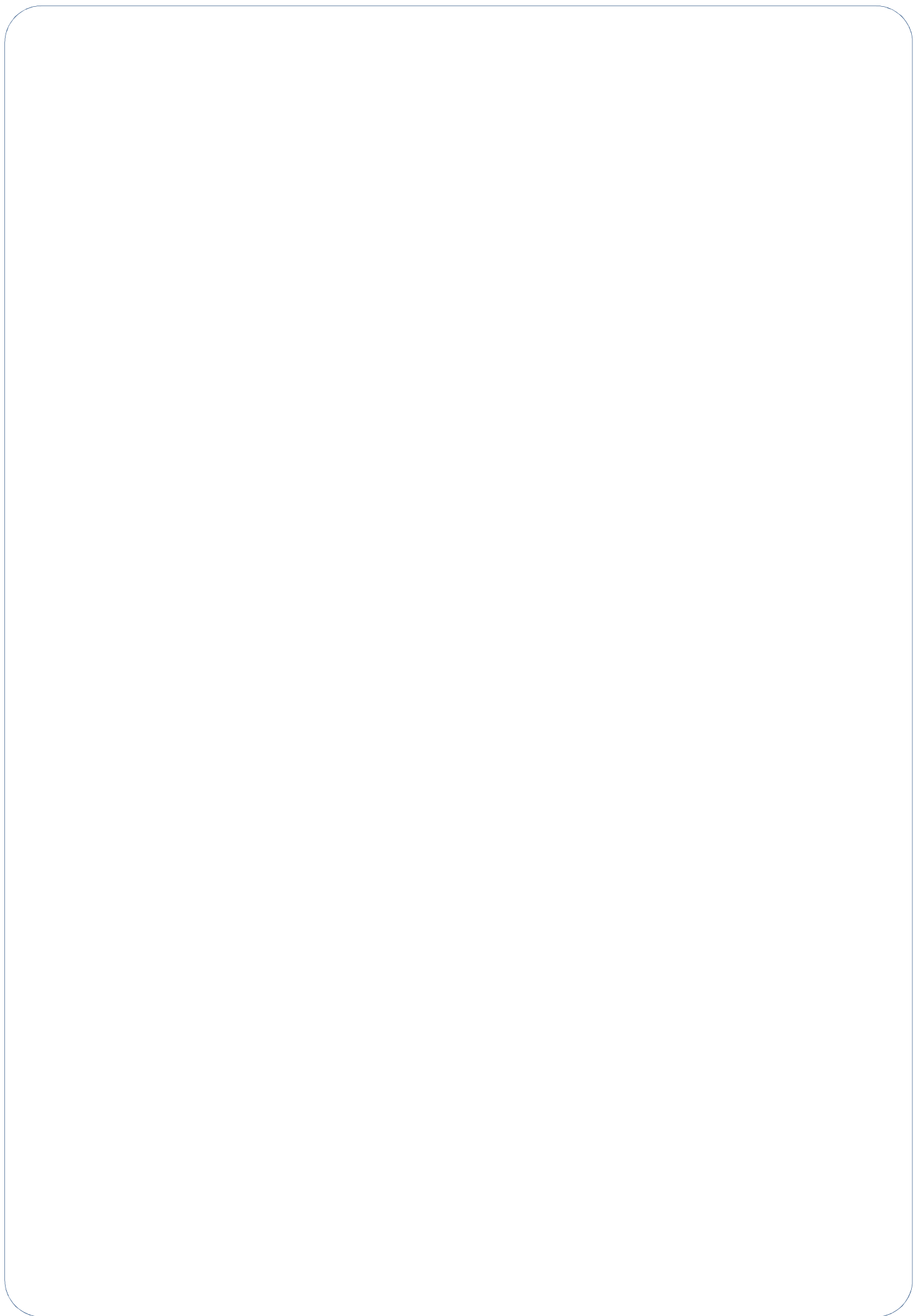
ENFERMAGEM

Atenção à Saúde Indígena - Atenção Cardiovascular

PROVA TIPO A

LEIA ATENTAMENTE ESTAS INSTRUÇÕES

- 1) Verifique se este Caderno está completo e contém 25 questões. Caso apresente imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas, informe ao aplicador de prova imediatamente.
- 2) Cada questão apresenta 5 alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- 3) O Cartão-Resposta será distribuído após 1 (uma) hora do início das provas, ele não será substituído em caso de erro durante o preenchimento, que deve ser feito **sem rasuras**, utilizando apenas caneta esferográfica nas cores **azul** ou **preta**. Certifique-se de que o cartão não apresenta imperfeições gráficas ou marcações indevidas. Se houver, informe ao aplicador de prova. Assine somente no local indicado e marque o tipo de prova no campo específico.
- 4) O tempo de duração da prova é de até **4 (quatro) horas**, já incluído o preenchimento do Cartão-Resposta. O candidato só poderá retirar-se, definitivamente, da sala e do prédio após transcorridas duas horas do início das provas, levando consigo este Caderno.
- 5) O candidato será excluído do Processo Seletivo caso deixe de informar o tipo de prova no Cartão-Resposta, ou ainda:
 - a) Utilize, durante a prova, recursos bibliográficos e/ou eletroeletrônicos como fontes de consulta.
 - b) Deixe a sala em que realiza a prova levando consigo o Cartão-Resposta.
 - c) Comunique-se com outros candidatos ou efetue empréstimos.
 - d) Pratique atos contrários às normas e/ou à disciplina.
 - e) Utilize itens de chapelaria em geral.
- 6) É obrigatório que telefones celulares, *paggers*, *smartphones* e outros do gênero fiquem desligados durante toda a realização da prova, inclusive no tempo de permanência do candidato no prédio.



SUS

QUESTÃO 1

A Constituição Federal de 1988 (CF88) e a Lei Orgânica de Saúde (LOS), esta constituída pelas Leis nº. 8.080/1990 e nº 8.142/1990, são consideradas o arcabouço legal do SUS definindo os princípios e as diretrizes deste, bem como descrevendo cada um deles. Faça a correlação entre os princípios e diretrizes e suas definições.

PRINCÍPIOS E DIRETRIZES	DEFINIÇÕES
A – UNIVERSALIDADE	I – conjunto articulado e contínuo das ações e dos serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.
B – PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE	II – prioridade na oferta de ações e serviços aos segmentos populacionais que enfrentam maiores riscos de adoecer e morrer em decorrência da desigualdade na distribuição de renda, bens e serviços.
C – INTEGRALIDADE	III – distribuição de poder político, de responsabilidades e de recursos da esfera federal para a estadual e a municipal.
D – DESCENTRALIZAÇÃO	IV – acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
E – REGIONALIZAÇÃO COM HIERARQUIZAÇÃO	V – participação da população, através de suas entidades representativas, na formulação da política, no planejamento, na gestão, na execução e na avaliação das ações de saúde.
F – EQUIDADE	VI – organização do sistema que deve focar a noção de território onde se determinam perfis populacionais, indicadores epidemiológicos, condições de vida e suporte social, que devem nortear as ações e os serviços de saúde de uma região.

- (A) A-V; C-IV, F-III; B-VI; D-II; E-I.
(B) A-I; C-IV, F-II; B-V; D-VI; E-III.
(C) A-II; C-I, F-IV; B-V; D-III; E-VI.
(D) A-IV; C-I, F-II; B-V; D-III; E-VI.
(E) A-IV; C-I, F-II; B-VI; D-III; E-V.

QUESTÃO 2

A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas foi regulamentada pelo Decreto nº 3.156, de 27 de agosto de 1999, estabelecendo as responsabilidades institucionais de diversos órgãos e ministérios. Faça a correspondência e assinale a resposta correta com relação a uma das atribuições de cada instituição.

1 – Ministério da Saúde	A – Apoiar o desenvolvimento de atividades de educação comunitária em bases culturalmente adequadas.
2 – Secretarias Estaduais e Municipais de Saúde	B – Atuar de forma complementar na execução das ações de saúde indígena.
3 – Ministério da Educação	C – Estabelecer diretrizes e normas para a operacionalização da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas.

- (A) 1A, 2C, 3B.
(B) 1C, 2B, 3A.
(C) 1C, 2A, 3B.
(D) 1B, 2C, 3A.
(E) 1B, 2A, 3C.

QUESTÃO 3

Considerando a estrutura a seguir e as atribuições dos gestores do SUS, assinale a alternativa correta:



Disponível em: <<http://www.ensp.fiocruz.br/portal-ensp/judicializacao/pdfs/introducao.pdf>> Acesso em: 06 jan. 2016.

- (A) O gestor de cada nível de governo é participante nato de todas as instâncias apresentadas nessa estrutura.
- (B) Nos colegiados participativos, o gestor deve ser o líder e assumir a presidência durante todo o seu mandato.
- (C) Os gestores designados para os níveis nacional e estadual têm papel decisório sobre a política de saúde dos seus respectivos níveis, além do nível municipal.
- (D) O gestor tem função eminentemente política, sendo a função técnica responsabilidade dos trabalhadores de saúde.
- (E) Os processos decisórios da saúde devem ser de responsabilidade dos diversos entes governamentais e o gestor é o articulador dos interesses da sociedade.

QUESTÃO 4

O Acolhimento, enquanto dispositivo do Sistema Único de Saúde, é uma proposta que diz respeito à

- (A) forma de receber o usuário do serviço em quaisquer das entradas no Sistema Único de Saúde, designando um responsável para seu acompanhamento naquele serviço e atribuindo a ele a tarefa de tornar-se o principal vínculo com o usuário e o articulador de sua referência e contrarreferência, quando assim for o caso.
- (B) ética no que se refere ao compromisso com o reconhecimento do outro, na atitude de acolhê-lo em suas diferenças, suas dores, suas alegrias, seus modos de viver, sentir e estar na vida.
- (C) estética, porque traz para as relações e os encontros do dia-a-dia a invenção de estratégias que contribuem para a dignificação da vida e do viver e, assim, para a construção de um mundo mais agradável, pautado pela sensibilidade.
- (D) política, porque implica o compromisso coletivo de envolver-se no “estar com”, potencializando protagonismos e vida nos diferentes coletivos sociais, sejam eles comunitários, trabalhistas ou político-partidários.
- (E) vinculação do trabalhador da Saúde com sua comunidade, seu cliente e sistema de trabalho.

QUESTÃO 5

A Política Nacional de Saúde Indígena define Distrito Sanitário Especial Indígena (DSEI) como “um modelo de organização de serviços – orientado para um espaço etnocultural dinâmico, geográfico, populacional e administrativo bem delimitado –, que contempla um conjunto de atividades técnicas, visando a medidas racionalizadas e qualificadas de atenção à saúde, promovendo a reordenação da rede de saúde e das práticas sanitárias e desenvolvendo atividades administrativo-gereciais necessárias à prestação da assistência, com controle social” (p. 15). Essa forma de organização deve seguir determinados critérios estabelecidos na política.

Assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F) para cada um dos critérios descritos para a definição do DSEI.

- () Características populacionais, geográficas e perfil epidemiológico.
- () Disponibilidade de serviços, recursos humanos e infraestrutura.
- () Individualização das características entre os diferentes povos indígenas do mesmo território.
- () Vias de acesso aos serviços instalados em níveis local e regional do SUS.
- () Distribuição geográfica coincidente com os limites municipais onde está localizada a maior parte das terras indígenas.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

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

ENFERMAGEM

QUESTÃO 6

O capítulo II do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN nº 311/2007) trata do sigilo profissional. Considerando-o, analise as afirmativas a seguir.

- I. É direito do profissional abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional a pessoas ou a entidades que não estejam obrigadas ao sigilo.
- II. É dever do profissional manter segredo sobre fato sigiloso de que tenha conhecimento em razão de sua atividade profissional, exceto quando o fato seja de conhecimento público e em caso de falecimento da pessoa envolvida.
- III. Em atividade multiprofissional, o fato sigiloso poderá ser revelado quando necessário à prestação da assistência.
- IV. É proibido ao profissional franquear o acesso a informações e a documentos para pessoas que não estão diretamente envolvidas na prestação da assistência, exceto nos casos previstos na legislação vigente ou por ordem judicial.
- V. O segredo profissional referente ao menor de idade deverá ser mantido, exceto quando a revelação seja solicitada por pais ou responsáveis, mesmo que o menor tenha capacidade de discernimento e aquela não acarrete danos ou riscos a este.

São corretas apenas as afirmativas

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

QUESTÃO 7

Sobre a sífilis, assinale a alternativa correta.

- (A) É causada por um vírus chamado *Treponema pallidum*.
- (B) Na pessoa não tratada, o curso da sífilis pode ser dividido em 4 estágios: inicial, intermitente, disseminativo e paliativo ou terminal.
- (C) A sífilis pode ser prevenida através da vacinação infantil disponível pelo SUS.
- (D) No último estágio da sífilis, as manifestações mais comuns são a aortite e a neurosífilis, podendo ser evidenciadas por demência, psicose, paresia ou meningite.
- (E) As lesões causadas no primeiro estágio da sífilis provocam prurido e dor local, mas são pouco infectantes.

QUESTÃO 8

A Resolução COFEN nº 358/2009 dispõe sobre a sistematização da assistência de enfermagem e a implementação do processo de enfermagem em ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional dessa área, e dá outras providências. De acordo com essa resolução, é correto afirmar que

- (A) ao enfermeiro incumbe a liderança na execução e na avaliação do processo de enfermagem, cabendo-lhe, privativamente, o diagnóstico, bem como a prescrição das ações ou as intervenções a serem realizadas.
- (B) ao enfermeiro incumbe, privativamente, a execução de todas as etapas do processo de enfermagem, visando à excelência da Sistematização da Assistência de Enfermagem.
- (C) o processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas: histórico, exame físico, diagnóstico, planejamento (intervenções) e avaliação.
- (D) o termo consulta de enfermagem deve ser utilizado em ambientes não hospitalares, UBS e ambulatórios, para nominar a primeira e a segunda etapas do processo de enfermagem.
- (E) sistematização da assistência de enfermagem e a do processo de enfermagem são considerados sinônimos.

QUESTÃO 9

Sobre a oxigenoterapia por máscara de Venturi, avalie as afirmativas.

- I. As máscaras de Venturi possibilitam que o fluxo de oxigênio penetre na máscara facial através de um orifício, misturando-o com o ar ambiente para fornecer a concentração desejada de oxigênio.
- II. As máscaras de Venturi geram fluxos de oxigênio de 3 a 15 L/min.
- III. As válvulas consistem nas cores laranja, rosa, verde, branca, amarela e azul e variam de acordo com o fluxo de oxigênio. Deve-se atentar para a marcação de fluxo em cada válvula.
- IV. As máscaras de Venturi têm um reservatório de oxigênio acoplado à máscara, fornecendo maior concentração de oxigênio ao paciente.
- V. As máscaras de Venturi dispensam o uso do umidificador, necessário para outros equipamentos utilizados para oxigenoterapia.

Está correto apenas o que se afirma em

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

QUESTÃO 10

Considerando a Portaria nº 2.616, de 12 de maio de 1998, que trata do Programa de Controle de Infecção Hospitalar, e seus anexos, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas a zerar a incidência das infecções hospitalares.
- II. Os membros da CCIH são de dois tipos: consultores e executores, devendo um dos membros executores ser, preferencialmente, enfermeiro.
- III. A capacitação do quadro de funcionários e profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e ao controle das infecções hospitalares, deixa de ser dever da CCIH passando a ser da Comissão de Educação Permanente.
- IV. São consideradas infecção comunitária infecções de recém-nascidos associadas com bolsa rota superior a 24 (vinte e quatro) horas.
- V. Infecção hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente e que se manifesta durante a internação.

São verdadeiras apenas as afirmativas

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

QUESTÃO 11

A ferida cirúrgica, dependendo da técnica empregada, pode cicatrizar por primeira, segunda ou terceira intenções, variando de acordo com as características da lesão e o comprometimento do paciente. Sobre isso, assinale a alternativa correta.

- (A) Na segunda intenção, ocorre a aproximação das bordas por meio de sutura cirúrgica, o exsudato é mínimo e não há presença de infecção.
- (B) Na primeira intenção, a ferida cirúrgica é mantida aberta para que a lesão cicatrize seguindo os processos naturais de granulação, contração e epitelização.
- (C) A cicatrização, por primeira intenção, ocorre principalmente devido à perda tecidual extensa.
- (D) Na terceira intenção, deixa-se a ferida aberta cicatrizando e depois de sanada a infecção juntam-se as bordas por meio da sutura primária.
- (E) Na terceira e na segunda intenções, é utilizada a sutura das bordas e, nesses casos, as fibras de colágeno podem causar hipergranulação, prejudicando a estética cicatricial.

QUESTÃO 12

No que se refere às características definidoras para o diagnóstico de enfermagem acerca do débito cardíaco diminuído, analise os itens.

- I. Edema
 - II. Arritmias
 - III. Agitação
 - IV. Dispneia
 - V. Hipovolemia
- São corretos apenas
- (A) I, III e V.
 - (B) I, II e V.
 - (C) II, III, IV e V.
 - (D) I e II.
 - (E) I, II, III e IV.

QUESTÃO 13

A tuberculose é um problema de saúde pública internacional. Sobre ela, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma doença infecciosa que afeta, primariamente, o parênquima pulmonar, mas pode se disseminar por outras partes do corpo, inclusive meninges, rins, ossos e linfonodos.
- (B) A doença é transmitida por vias aéreas ou por contato com secreções infectantes.
- (C) Febre alta, fadiga, anorexia, perda de peso, tosse persistente no período matutino são características de tuberculose.
- (D) Um teste cutâneo injetando 1 ml de tuberculina na camada intradérmica interna do antebraço é utilizado para auxiliar no diagnóstico da tuberculose.
- (E) O paciente é considerado não infectante após 2 meses de terapia medicamentosa contínua.

QUESTÃO 14

A todo trabalhador dos serviços de saúde deve ser fornecido, gratuitamente, Programa de Imunização Ativa contra:

- (A) Dupla tipo adulto e hepatite B e C.
- (B) Sabin, tétano e hepatite B.
- (C) BCG, sífilis e rubéola.
- (D) Hepatite C, tétano e influenza.
- (E) Dupla tipo adulto e hepatite B.

QUESTÃO 15

Leia os textos a seguir.

A atenção à saúde da criança e do adolescente vem passando por significativas transformações influenciadas por cada período da humanidade em sua trajetória histórica. Citam-se os avanços de conhecimento tecnológico, científico e o aprimoramento das políticas sociais e da saúde que determinam diretrizes com vistas à proteção e à melhor qualidade de vida.

Figueiredo GLA, Mello DF. **Atenção à saúde da criança no Brasil: aspectos da vulnerabilidade programática e dos direitos humanos.** Rev Latino- Am Enfermagem.2007;15(6):1-7. Acesso: dez de 2015.

O Programa Nacional de Triagem Neonatal (PNTN), instituído pela Portaria GM MS nº 822, em 6 de junho de 2001, tem a finalidade geral de possibilitar a detecção de doenças congênitas em fase pré-sintomática em todos os nascidos vivos. Esse programa permite o tratamento precoce, reduz a morbidade, suas consequências e a mortalidade gerada pelas seguintes doenças: fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, anemia falciforme, hemoglobinopatias, fibrose cística.

Brasil. Ministério da Saúde. **Programa Nacional de Triagem Neonatal.** Brasília: MS;2006.

Sobre os testes de triagem neonatal, correlacione a primeira coluna de acordo com a segunda e, após, assinale a alternativa que representa a sequência correta de cima para baixo.

- 1 - Triagem neonatal
- 2 - Triagem auditiva neonatal
- 3 - Teste de reflexo vermelho

() permite rastrear patologias metabólicas, hematológicas, infecciosas e genéticas.

() simples e rápido(a), consistindo na emissão de uma luz pela pupila dilatada.

() detecta precocemente as alterações na audição da criança e deve ser realizado(a) no primeiro mês de vida.

() na realização desse exame, a idade da criança pode influenciar os resultados, já que deve ser executado preferencialmente na primeira semana de vida.

- (A) 1-2-3-3.
(B) 2-3-1-2.
(C) 3-1-2-1.
(D) 1-3-2-1.
(E) 3-1-1-2.

QUESTÃO 16

Leia o texto a seguir.

A temperatura corporal é regulada por um mecanismo no hipotálamo que é semelhante a um termostato. Recebe dados de receptores centrais e periféricamente localizados. Na presença de infecções, substâncias pirogênicas causam um aumento no ponto de ajuste normal – um processo mediado por prostaglandinas. Conseqüentemente, o hipotálamo aumenta a produção de calor até que a temperatura central atinja um novo ponto de ajuste. A temperatura pode alcançar 39,5 °C a 40,5 °C mesmo com infecções leves.

WONG. **Manual Clínico de Enfermagem** / David Wilson; Marilyn J. Hockenberry : [tradução Antônio Francisco Dieb Paulo et al.]. 2ª ed. Rio de Janeiro: Elsevier, 2012.

WONG. **Fundamentos de Enfermagem Pediátrica** / [editado por] Marilyn J. Hockenberry ; [coedição David Wilson] ; tradução Maria Inês Corrêa Nascimento... [et al.]. - Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.

Para o controle da hipertermia em crianças, podem ser utilizadas medidas medicamentosas e não medicamentosas. Correlacione a primeira coluna de acordo com a segunda e, após, assinale a alternativa que representa a sequência correta de cima para baixo.

- 1 - Medidas ambientais
- 2 - Medidas de esfriamento corporal
- 3 - Medidas medicamentosas (uso preferencial de paracetamol; não utilização de aspirina; dosagem de acordo com o peso da criança)
- 4 - Medidas de controle de temperatura

() permitem controle de temperatura corporal, na redução de agasalhos, na retirada de cobertores e mantas, na ventilação do ambiente, porém não devem induzir calafrios na criança.

() são medidas para esfriamento corporal e consistem em banhos com água em temperatura ambiente ou morna, uso de toalhas molhadas e compressas frias com duração de 15 a 20 minutos.

() são medidas de mensuração da temperatura corporal aplicadas pela enfermagem e de comunicação para equipe multiprofissional.

() podem ser utilizadas como medidas de aplicação medicamentosa auxiliar no controle e na redução da febre, nas intercorrências de adoecimento infantil e de adolescentes.

- (A) 1-2-4-3.
(B) 2-3-1-2.
(C) 3-1-2-4.
(D) 1-3-2-1.
(E) 3-1-4-2.

QUESTÃO 17

Considere o texto e as afirmativas quanto à prevenção de eventos adversos à assistência de enfermagem à criança hospitalizada.

A hospitalização é um evento cujas repercussões são perceptíveis para o desenvolvimento da criança, que está em uma situação plena de experimentação e conhecimento frente ao mundo. O ambiente hospitalar pode despertar dois sentimentos na criança: a curiosidade do novo e o medo do desconhecido, tornando-a vulnerável à violação de sua segurança nas circunstâncias de cuidado quando hospitalizada. A inclusão da família e ou de cuidadores no contexto da hospitalização ameniza parte do sofrimento da criança quando ela é retirada do seu ambiente de origem e privada de situações do cotidiano. Também se verifica que a relação entre o profissional de saúde e a família da criança apresenta lacunas no cuidado com esta. Necessário haver reciprocidade entre todos os envolvidos no cuidado para garantir a integridade da atenção.

WONG. *Fundamentos de Enfermagem Pediátrica* / [editado por] Marilyn J. Hockenberry ; [coedição David Wilson] ; tradução Maria Inês Corrêa Nascimento... [et al.]. - Rio de Janeiro: Elsevier, 2011.

- I. A segurança do paciente pediátrico engloba a criança e seus cuidados como alvos de atenção segura e isenta de falhas.
- II. A assistência de enfermagem à criança hospitalizada deve ser planejada minuciosamente, levando em conta a segurança desta como paciente e a prevenção de falhas no cuidado.
- III. Os erros podem acontecer em todas as etapas do processo de cuidado, desde a investigação, diagnóstico e o tratamento até as orientações para a prevenção.

Está correto o que se afirma em

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

QUESTÃO 18

A crise hipoglicêmica é resultante de uma falência do mecanismo que controla a produção e a utilização da glicose. Considera-se hipoglicemia uma concentração sanguínea da taxa de glicose abaixo de

- (A) 70 mg/dl.
- (B) 60 mg/dl.
- (C) 50 mg/dl.
- (D) 40 mg/dl.
- (E) 30 mg/dl.

QUESTÃO 19

A asma é considerada uma doença crônica caracterizada por resposta aumentada das vias aéreas a diversos estímulos. Um paciente em crise asmática apresenta-se

- (A) ansioso, dispneico, preferindo a posição sentada, numa tentativa de melhorar a ventilação alveolar pelos músculos acessórios da respiração.
- (B) nervoso, com dispneia leve, preferindo a posição semissentada e evitando esforços para preservar o diafragma.
- (C) dispneico, com cianose constante, preferindo a posição sentada para evitar fadiga devido a esforço respiratório.
- (D) com dispneia severa, tosse constante, expectoração purulenta e fadiga respiratória.
- (E) NDA.

QUESTÃO 20

A anestesia geral é considerada um estado de inconsciência reversível caracterizado por relaxamento muscular e homeostase fisiológica e que acontece na seguinte sequência:

- (A) Analgesia, narcose e manutenção.
- (B) Hipnose, depressão respiratória e sonolência.
- (C) Indução, manutenção e emergência.
- (D) Indução, sono e alerta.
- (E) NDA.

QUESTÃO 21

A soma de seus fatores resultará em um escore que pode oscilar na avaliação de percepção sensorial, umidade, atividade, mobilidade, nutrição e fricção/cisalhamiento. Isso pode ser encontrado na escala

- (A) de fatores de risco – NORTON.
- (B) de fatores de risco – BRADEN.
- (C) de fatores de risco – GOSNELL.
- (D) para avaliar o risco de queda – MORSE.
- (E) NDA.

QUESTÃO 22

O tipo de curativo varia com a natureza, localização e tamanho da ferida, sendo os principais elencados da seguinte forma:

- (A) Aberto, fechado, oclusivo e compressivo.
- (B) Compressivo, irrigação contínua, fechado e ponto falso.
- (C) Limpo, contaminado, necrosado e infectado.
- (D) Semioclusivo, oclusivo, compressivo, sutura com fita adesiva e abertos.
- (E) NDA.

QUESTÃO 23

O infarto agudo do miocárdio é causado pela ruptura da placa, formação do trombo e oclusão de uma artéria coronária, o que manifesta de forma clássica a seguinte sintomatologia:

- (A) Dor subesternal gradativa, podendo durar até 30 minutos.
- (B) Dor precordial de início súbito, rápida, intensa e prolongada, durando mais de 20 minutos.
- (C) Dor torácica, mal estar geral com duração superior a 20 minutos.
- (D) Dor esternal de origem lenta, podendo durar até 20 minutos.
- (E) NDA.

QUESTÃO 24

O risco de uma ferida cirúrgica infectar-se está relacionado à possibilidade de contaminar-se com microrganismos, devido ao tempo de exposição dos tecidos e à resistência do hospedeiro. Assinale a alternativa que apresenta a classificação das feridas quanto ao potencial de contaminação.

- (A) Limpa, potencialmente contaminada, contaminada e infectada.
- (B) Limpa, suja e contaminada.
- (C) Inflamada, traumática e necrosada.
- (D) Limpa, infectada e necrosada.
- (E) NDA.

QUESTÃO 25

Para a realização de um curativo, deve-se considerar o indivíduo em sua totalidade no que diz respeito à ferida e suas condições gerais. Sendo assim, o principal objetivo é

- (A) manter a limpeza local, isento de microrganismos.
- (B) proporcionar umidade e calor destruindo os microrganismos existentes.
- (C) favorecer o processo de cicatrização e minimizar os fatores que possam retardá-lo.
- (D) retardar crescimento bacteriano, considerando os fatores sistêmicos.
- (E) NDA.

PROPP Pró-reitoria de Pesquisa
e pós-graduação

CCS Coordenadoria do
Centro de Seleção

UFGD Universidade Federal
da Grande Dourados

Rua João Rosa Góes, 1.761 - Vila Progresso
Caixa Portal 322 - 79825-070
Dourados - Mato Grosso do Sul - Brasil