

MARINHA DO BRASIL
SERVIÇO DE SELÇÃO DO PESSOAL DA MARINHA

***PROCESSO SELETIVO DE ADMISSÃO AO CURSO DE
PÓS-GRADUAÇÃO EM NÍVEL DE ESPECIALIZAÇÃO,
SOB A FORMA DE TREINAMENTO EM SERVIÇO
PARA ENFERMEIROS, NOS MOLDES DE
RESIDÊNCIA DE ENFERMAGEM DO HOSPITAL
NAVAL MARCÍLIO DIAS
C-EENF/2023***

**NÃO ESTÁ AUTORIZADA A UTILIZAÇÃO DE
MATERIAL EXTRA**

ENFERMAGEM

QUESTÃO 1

De acordo com as atualizações da *American Heart Association* (AHA) publicadas em 2020, a cadeia de sobrevivência no ambiente extra-hospitalar apresenta 6 elos. Assinale a opção que apresenta a sequência correta.

- (A) Reconhecimento e prevenção precoce, Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade, desfibrilação, ressuscitação avançada, cuidados pós-PCR e recuperação.
- (B) Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade, acionamento do serviço de emergência, ressuscitação avançada, desfibrilação, cuidados pós-PCR (polimerase chain reaction - reação em cadeia da polimerase) e recuperação.
- (C) Acionamento do serviço médico de emergência, Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade, desfibrilação, ressuscitação avançada, cuidados pós-PCR e recuperação.
- (D) Desfibrilação, acionamento do serviço de emergência, Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade, ressuscitação avançada, recuperação e cuidados pós-PCR.
- (E) Ressuscitação avançada, desfibrilação, Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) de alta qualidade, acionamento do serviço de emergência, recuperação e cuidados pós-PCR.

QUESTÃO 2

A evolução da dispneia de esforço da insuficiência cardíaca esquerda caracteriza-se por rápida progressão, passando dos grandes aos pequenos esforços em um curto período de tempo, diferente das demais dispneias de afecções pulmonares ou anemias. A avaliação da capacidade funcional dos cardiopatas toma como referência a dispneia. Os pacientes são classificados, de acordo com a *New York Heart Association* (NYHA), em quatro classes. Assinale a opção que classifica os pacientes na classe III.

- (A) Pacientes com doença cardíaca, porém sem limitação da atividade física. A atividade física comum (ordinária) não provoca dispneia, fadiga exagerada, palpitação, nem angina do peito.
- (B) Pacientes com doença cardíaca e que apresentam alguma limitação às atividades físicas. Esses indivíduos se sentem bem em repouso, mas a atividade física comum provoca dispneia, fadiga, palpitação ou angina do peito.
- (C) Pacientes com doença cardíaca e que têm incapacidade para exercer qualquer atividade física. Os sintomas de dispneia, fadiga, palpitação ou angina do peito existem mesmo em repouso e acentuam-se em qualquer atividade.
- (D) Pacientes com doença cardíaca e que apresentam acentuada limitação nas atividades físicas. Eles se sentem bem em repouso, porém pequenos esforços provocam dispneia, fadiga, palpitação ou angina do peito.
- (E) Pacientes com doença cardíaca e que apresentam alguma limitação às atividades físicas. Esses indivíduos sentem desconforto em repouso, e a atividade física comum provoca dispneia, fadiga, palpitação ou angina do peito.

QUESTÃO 3

O edema agudo cardiogênico decorre de uma elevação súbita da pressão do átrio esquerdo e, conseqüentemente, do capilar pulmonar, numa rapidez tal que os vasos linfáticos pulmonares não têm tempo de se adaptar, levando a um quadro de congestão intersticial pulmonar e alveolar de instalação aguda. Assinale a opção que apresenta as drogas que NÃO devem ser usadas no tratamento por terem como característica comum a potencialidade de desencadear piora aguda da função ventricular.

- (A) Nitroprussiato de sódio, nitroglicerina e metoprolol EV.
- (B) Nitroglicerina, noradrenalina e clonidina.
- (C) Espironolactona, clonidina e nitroprussiato de sódio.
- (D) Clonidina, metoprolol EV e esmolol EV.
- (E) Furosemida, noradrenalina e esmolol EV.

QUESTÃO 4

Conforme Kurgant (2016), no dimensionamento de pessoal em enfermagem, os pacientes estáveis sob o ponto de vista clínico e de enfermagem que requeiram avaliações médicas e de enfermagem, com parcial dependência para o atendimento das necessidades humanas básicas, são classificados nas categorias de cuidado como:

- (A) intensivos.
- (B) semi-intensivos.
- (C) alta dependência.
- (D) intermediários.
- (E) mínimos.

QUESTÃO 5

Grande parte dos cuidados necessários para os pacientes com demência está no âmbito da prática da enfermagem. Em indivíduos com prejuízos cognitivos, essa condição se manifesta por confusão noturna. Fatores como ambiente desconhecido, padrão de sono perturbado, uso de elementos de contenção, excesso de estímulos sensoriais, privação sensorial e privação ou mudança nos ritmos circadianos podem aumentar o risco de ocorrência. Segundo Eliopoulos (2019), essa condição é denominada síndrome:

- (A) geriátrica.
- (B) demencial.
- (C) da escuridão.
- (D) do pôr-do-sol.
- (E) da imobilidade.

QUESTÃO 6

De acordo com o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação (2014), a vacinação simultânea consiste na administração de duas ou mais vacinas no mesmo momento em diferentes regiões anatômicas e vias de administração. Assim, assinale a opção que apresenta as vacinas que podem ser administradas simultaneamente.

- (A) Febre amarela e tríplice viral.
- (B) Febre amarela e contra varicela.
- (C) Contra varicela e tetra viral.
- (D) Tríplice viral e BCG (bacilo de Calmette e Guérin).
- (E) Hepatite B e BCG (bacilo de Calmette e Guérin).

QUESTÃO 7

As artérias carótidas ficam mais próximas ao coração e refletem um pulso mais fidedigno da função cardíaca. O pulso radial é um dos mais avaliados. Deve-se anotar o número de batimentos por minuto, além de características como intensidade (cheio ou filiforme), ritmicidade (regular ou irregular) e tipo. Correlacione os tipos de pulsos mais encontrados às suas respectivas definições, e assinale a opção que apresenta a seqüência correta.

PULSOS

- I- Pulso alternante.
- II- Pulso Bisferiens.
- III- Pulso Bigeminado.
- IV- Pulso Paradoxal.
- V- Pulso de Corrigan.

DEFINIÇÕES

- () É mais bem detectado pela palpação de uma artéria carótida. Essa pulsação se caracteriza por dois picos principais: o primeiro é denominado onda de percussão e o segundo, onda de volume. Apesar de o mecanismo não ser claro, o primeiro pico parece ser a pressão de pulso e o segundo, a reverberação da periferia.
- () Caracteriza-se pela alternância de uma pulsação de pequena amplitude com uma pulsação de grande amplitude, enquanto mantém-se um ritmo regular.
- () Tem uma amplitude maior do que o esperado, um aumento rápido até um pico estreito, seguido de uma queda súbita.
- () Caracteriza-se por uma queda exagerada (> 10 mmHg) na amplitude da pulsação durante a inspiração e um aumento da amplitude durante a expiração.
- () Decorre de uma pulsação normal seguida de uma contração prematura. A amplitude da pulsação da contração prematura é menor do que a da pulsação normal.

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

QUESTÃO 8

Na última década, os estudos avançaram para além da mortalidade, com foco em morbidade materna grave, uma vez que essa abordagem permite amplo conhecimento a respeito da saúde materna, com estudo de eventos mais frequentes do que a morte e igualmente importantes pela repercussão em curto e longo prazo, em saúde materna e perinatal. Segundo a Organização Mundial da Saúde (OMS), é importante caracterizar de maneira sistemática, os casos de morbidade materna grave, condições potencialmente ameaçadoras de vida (Cpav) e *near miss* materno (NMM). As Cpav ocorrem na presença de complicações maternas, incluindo distúrbios hemorrágicos e hipertensivos, além de indicadores de manejo de gravidade e outras complicações. Assinale a opção que apresenta, respectivamente, um distúrbio hemorrágico, um hipertensivo e um critério de manejo que podem indicar complicação materna.

- (A) Hemorragia pós-parto, laceração de trajeto e admissão em UTI (Unidade de Terapia Intensiva).
- (B) Síndrome HELLP (hemólise, aumento de enzimas hepáticas e plaquetopenia), coagulopatia e transfusão de hemoderivado.
- (C) Descolamento prematuro de placenta, hipertensão grave e uso de sulfato de magnésio.
- (D) Pré-eclâmpsia, rotura uterina e entubação não relacionada à anestesia.
- (E) Placenta increta, retornar à sala de cirurgia e gravidez ectópica.

QUESTÃO 9

Conforme Almeida e Reis (2021), constitui grupo de risco para trabalho de parto prematuro relacionado com a gravidez atual:

- (A) tabagismo e alcoolismo.
- (B) fadiga ocupacional.
- (C) extremos de idade.
- (D) uso de drogas ilícitas.
- (E) gestação múltipla.

QUESTÃO 10

Segundo Brunner e Suddarth (2015), no processo de carcinogênese, em qual etapa a exposição repetida aos agentes promotores (cocarcinógenos) acarreta a proliferação e a expansão das células iniciadas com o aumento da expressão ou das manifestações de informações genéticas anormais, mesmo após longos períodos de latência?

- (A) Iniciação.
- (B) Promoção.
- (C) Progressão.
- (D) Invasão.
- (E) Metástase.

QUESTÃO 11

Conforme a lei 7498/86, o enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe como integrante da equipe de saúde:

- (A) o planejamento, a organização, a coordenação, a execução e a avaliação dos serviços da assistência de enfermagem.
- (B) a participação no planejamento, a execução e a avaliação da programação de saúde.
- (C) os cuidados diretos de enfermagem a pacientes graves com risco de vida.
- (D) a consultoria, a auditoria e a emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
- (E) a organização e a direção dos serviços de enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços.

QUESTÃO 12

Conforme Nota Técnica da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) que contempla as Práticas de Segurança do Paciente em Serviços de Saúde: Prevenção de Lesão por Pressão, a lesão por pressão tissular profunda é caracterizada como:

- (A) perda da pele em sua espessura total e perda tissular com exposição ou palpação direta da fáscia, músculo, tendão, ligamento, cartilagem ou osso.
- (B) perda da pele em sua espessura total e perda tissular na qual a extensão do dano não pode ser confirmada porque está encoberta pelo esfacelo ou escara.
- (C) lesão encontrada quando há histórico de uso de dispositivos médicos no local do dano e, devido à anatomia do tecido, essas lesões não podem ser categorizadas.
- (D) pele intacta ou não, com área localizada e persistente de descoloração vermelha escura, marrom ou púrpura que não embranquece ou separação epidérmica que mostra lesão com leito escurecido ou bolha com exsudato sanguinolento.
- (E) perda da pele em sua espessura total na qual a gordura é visível e, frequentemente, presença de tecido de granulação e epíbole.

QUESTÃO 13

Segundo Almeida e Reis (2021), assinale a opção que apresenta um exemplo de tecnologia leve-dura utilizada nas unidades neonatais.

- (A) Protocolo de manejo da dor neonatal.
- (B) Comunicação e escuta atenta.
- (C) Berço aquecido.
- (D) Equipamentos para fototerapia.
- (E) Toque positivo.

QUESTÃO 14

Conforme Caderno de Atenção básica nº 13, assinale a opção correta sobre o câncer de colo de útero.

- (A) O colo do útero apresenta uma parte externa, que mantém contato com a vagina, chamada de ectocérvice e é revestida por um tecido de várias camadas de células planas - epitélio colunar simples.
- (B) Na infância e no período pós-menopausa, geralmente, a junção escamocolunar (JEC) situa-se dentro do canal cervical.
- (C) A infecção pelo HPV é um fator suficiente para o desenvolvimento do câncer do colo do útero.
- (D) O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. O intervalo entre os exames deve ser de dois anos, após três exames negativos, com intervalo anual.
- (E) A utilização de lubrificantes, espermicidas ou medicamentos vaginais deve ser evitada por 24 horas antes da coleta do citopatológico.

QUESTÃO 15

A febre maculosa é uma doença infecciosa febril aguda, transmitida por carrapatos, de gravidade variável, que pode cursar com formas leves e atípicas até formas graves com elevada taxa de letalidade. Nos humanos, a febre maculosa é adquirida pela picada do carrapato infectado com riquétsia. Segundo o Guia de Vigilância em Saúde do Ministério da Saúde (2016), assinale a opção que apresenta o tempo necessário em que geralmente ocorre a transmissão quando o artrópode permanece aderido ao hospedeiro.

- (A) 1 a 2 horas.
- (B) 2 a 3 horas.
- (C) 3 a 4 horas.
- (D) 4 a 6 horas.
- (E) 6 a 7 horas.

QUESTÃO 16

Segundo Medronho (2009), medidas de mortalidade têm sido tradicionalmente utilizadas como indicadores de saúde. Sobre indicadores de saúde baseados em medida de mortalidade, assinale a opção correta.

- (A) O CGM (coeficiente geral de mortalidade) é o produto entre o total de óbitos e a população de uma área, em um determinado período de tempo.
- (B) A determinação da causa básica de morte é feita a partir das informações registradas no prontuário médico do indivíduo.
- (C) Mortalidade materna é definida como morte de mulher durante a gestação ou dentro de um período de 30 dias após seu término, independentemente da duração ou da localização da gravidez, devido a qualquer causa relacionada ou agravada pela gravidez ou por medidas em relação a ela, porém não devido às causas acidentais ou incidentais.
- (D) Mortalidade infantil refere-se aos óbitos ocorridos ao longo do primeiro ano de vida, antes de se completar a idade de um ano.
- (E) Mortalidade perinatal compreende os óbitos ocorridos desde a idade gestacional em que o feto atinge 800 gramas de peso, equivalente a 22 semanas de gestação, até 7 dias completos de vida extrauterina.

QUESTÃO 17

Segundo Brunner e Suddart (2015), existem fenômenos comuns que podem alterar o diâmetro dos brônquios e causar o aumento na resistência das vias respiratórias. Assim, assinale a opção INCORRETA.

- (A) A obstrução das vias respiratórias pode ocorrer por muco, tumor ou corpo estranho.
- (B) Na asma brônquica, ocorre contração da musculatura lisa dos brônquios.
- (C) Na bronquite crônica, ocorre contração da musculatura lisa dos brônquios.
- (D) Na bronquite crônica, ocorre espessamento da mucosa brônquica.
- (E) No enfisema pulmonar, ocorre perda da elasticidade do pulmão.

QUESTÃO 18

O segundo desafio global da Organização Mundial de Saúde (OMS), Cirurgias Seguras Salvam Vidas, propõe o uso de uma Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica (LVSC) que é composta de três etapas: 1ª) antes da indução anestésica, 2ª) antes da incisão cirúrgica e 3ª) antes da saída do paciente da sala cirúrgica. Na segunda etapa, é necessário verificar se:

- (A) o paciente possui risco de perda sanguínea.
- (B) o oxímetro de pulso está instalado e funcionando.
- (C) o paciente possui alergias.
- (D) o local cirúrgico foi demarcado.
- (E) os exames de imagem essenciais estão disponíveis.

QUESTÃO 19

De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Atenção Integral às Pessoas com Infecções Sexualmente Transmissíveis, assinale a opção que define a vulvovaginite, causada por um protozoário flagelado unicelular, e parasita com mais frequência na genitália feminina que na masculina.

- (A) Candidíase vulvovaginal.
- (B) Vaginose bacteriana.
- (C) Tricomoniase.
- (D) Gonorreia.
- (E) Clamídia.

QUESTÃO 20

Para Knobel (2016), a variável mais frequentemente utilizada para avaliar o estado volêmico de pacientes graves é:

- (A) pressão venosa central.
- (B) pressão arterial média.
- (C) pressão da artéria pulmonar.
- (D) saturação venosa central de oxigênio.
- (E) pressão intracraniana.

QUESTÃO 21

Os resultados do exame mamográfico são classificados de acordo com o *Breast Imaging Reporting and Data System* (BI-RADS®). Um exame mamográfico com achado provavelmente benigno é classificado como BI-RADS:

- (A) 1
- (B) 2
- (C) 3
- (D) 4
- (E) 5

QUESTÃO 22

A finalidade da ausculta cardíaca é determinar a frequência e o ritmo cardíaco e avaliar os ruídos cardíacos. Segundo Brunner e Suddart (2015), a área apical deve ser auscultada durante 1 minuto para determinar a frequência de pulso apical e a regularidade do batimento cardíaco. A respeito dos ruídos cardíacos normais e anormais detectados durante a ausculta, assinale a opção correta.

- (A) O fechamento das valvas aórtica e pulmonar cria a primeira bulha cardíaca (B1). A palavra "tum" é utilizada para reproduzir o ruído.
- (B) O fechamento das valvas mitral e tricúspide produz a segunda bulha cardíaca (B2), comumente denominada "tá".
- (C) O componente pulmonar de B2 é um ruído mais grave e é mais bem auscultado no foco tricúspide.
- (D) A intensidade de B1 aumenta durante as taquicardias ou com a estenose de valva mitral.
- (E) B3 representa um achado anormal em crianças e adultos até 35 ou 40 anos de idade. Em idosos, B3 é um achado fisiológico.

QUESTÃO 23

A vacinação de bloqueio está indicada nas situações em que haja a caracterização de um surto de doença meningocócica, para a qual seja conhecido o sorogrupo responsável por meio de confirmação laboratorial específica (cultura e/ou PCR) e haja vacina eficaz disponível. Assinale a opção que apresenta o tempo necessário após a vacinação, para a obtenção de títulos protetores de anticorpos.

- (A) 5 a 10 dias.
- (B) 7 a 10 dias.
- (C) 7 a 15 dias.
- (D) 10 a 15 dias.
- (E) 15 a 20 dias.

QUESTÃO 24

Emergências hipertensivas são caracterizadas com a elevação acentuada aguda da pressão arterial (definida arbitrariamente como uma elevação pressórica diastólica ≥ 120 mmHg), com lesão em órgãos-alvo de forma aguda e progressiva. Correlacione as emergências hipertensivas às suas características e assinale a opção que apresenta a sequência correta.

EMERGÊNCIAS HIPERTENSIVAS

- I- Encefalopatia hipertensiva.
- II- Dissecção aguda da aorta.
- III- Edema agudo de pulmão com falência ventricular esquerda.
- IV- Pré-eclâmpsia.
- V- Eclâmpsia.

CARACTERÍSTICAS

- () A meta pressórica a ser atingida é uma exceção dentro das emergências hipertensivas - o mais precoce e mais baixa possível.
- () É caracterizada pela PA elevada ($\geq 140/90$ mmHg) e proteinúria maior que 300 mg/24h, após a vigésima semana de gestação.
- () É caracterizada pela tríade: hipertensão arterial grave, alterações do nível de consciência e papiledema frequente.
- () Pode ocorrer durante o parto e perdurar até duas semanas depois.

- (A) (I) (VI) (III) (V)
- (B) (I) (V) (III) (IV)
- (C) (II) (V) (I) (IV)
- (D) (II) (IV) (I) (V)
- (E) (III) (IV) (II) (V)

QUESTÃO 25

Segundo Almeida e Reis (2021), como se denomina a manobra de rotação da placenta em Baudelocque Schultze mediante sua apreensão bimanual pelo profissional, seguida de movimento rotatório, até que ela saia por completo da cavidade uterina e esteja totalmente fora do canal vaginal?

- (A) Leopold.
- (B) Kristeller.
- (C) Fabre.
- (D) Jacob-Dublin.
- (E) Ritgen.

QUESTÃO 26

A demência é um prejuízo irreversível e progressivo da função cognitiva, que afeta memória, orientação, julgamento, raciocínio, atenção, linguagem e solução de problemas. É causada por dano ou lesão ao cérebro. Assim, qual é a demência que está associada a uma patologia subcortical, e as pessoas acometidas apresentam oscilações no estado mental, descompensam rapidamente quando têm outra doença clínica, usualmente, apresentam reações idiossincráticas a medicamentos tipo colinérgicos e cerca de um quarto das pessoas diagnosticadas com essa demência têm uma história de membro da família com ela?

- (A) Demência vascular.
- (B) Demência frontotemporal.
- (C) Doença de Creutzfeldt-Jakob.
- (D) Demência dos corpos de Lewy.
- (E) Doença encefalopatia de Wernicke.

QUESTÃO 27

Para Knobel (2016), um dos melhores indicadores disponíveis para avaliar a perfusão celular em pacientes graves é o nível sérico de:

- (A) potássio.
- (B) galactomanana.
- (C) creatinofosfoquinase.
- (D) lactato arterial.
- (E) proteína C reativa.

QUESTÃO 28

De acordo com a Resolução COFEN 564/2017, é um dever do profissional de enfermagem:

- (A) aprimorar os conhecimentos técnico-científicos, ético-políticos, socioeducativos e culturais, em benefício da pessoa, da família e da coletividade e do desenvolvimento da profissão.
- (B) participar da prática multiprofissional, interdisciplinar e transdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade, observando os preceitos éticos e legais da profissão.
- (C) ter acesso às informações relacionadas à pessoa, à família e à coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- (D) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- (E) aplicar o processo de enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, à família e à coletividade.

QUESTÃO 29

O teste genético é a ferramenta primária utilizada para identificar os indivíduos predispostos a doenças genéticas específicas. Nos testes, as abordagens podem ser genotípicas ou fenotípicas. Assim, qual genética molecular é investigada para detectar câncer medular de tireoide, feocromocitoma e anomalias nas glândulas paratireoideas na fase pré-sintomática?

- (A) PCSK9 (1p323).
- (B) Gene TP53 (17q13).
- (C) Gene BRCA1(17q21).
- (D) Gene APOE (19q13).
- (E) Gene RET (10q11).

QUESTÃO 30

A doença de Alzheimer é a forma mais comum de demência. A probabilidade de se ter a doença duplica a cada cinco anos, após 65 anos de idade. Os sintomas dessa doença progressiva e degenerativa surgem lentamente, evoluindo em proporções diversas entre os indivíduos afetados. O *Global Deterioration Scale/Functional Assessment Staging (GDS/FAST-Escala Global de Deteriorização/Estadiamento de Avaliação Funcional)* constitui um recurso para a doença de Alzheimer. Conforme a escala mencionada, o paciente que apresenta retraimento, negação, depressão, incapacidade de fazer as atividades de vida diária (AVD) e tarefas complexas, baixa afetividade e prejuízo cognitivo evidenciado no exame se enquadra em qual estágio e respectivo diagnóstico?

- (A) Estágio 3 - Compatível com doença de Alzheimer precoce.
- (B) Estágio 4 - Doença de Alzheimer leve.
- (C) Estágio 5 - Doença de Alzheimer moderada.
- (D) Estágio 6 - Doença de Alzheimer moderadamente grave.
- (E) Estágio 7 - Doença de Alzheimer grave.

QUESTÃO 31

Segundo Brunner e Suddarth (2015), qualquer cliente que recebe uma transfusão sanguínea está em risco de complicações decorrentes da transfusão. A complicação que ocorre quando o sangue do doador é incompatível com do receptor é chamada de:

- (A) reação não hemolítica febril.
- (B) reação hemolítica aguda.
- (C) reação alérgica.
- (D) reação hemolítica tardia.
- (E) lesão pulmonar aguda relacionada com a transfusão.

QUESTÃO 32

De acordo com Kaplan e Sadock (2017), qual é o sinal clássico de abstinência de álcool?

- (A) Nistagmo.
- (B) Diplopia.
- (C) Tremor.
- (D) Estupor.
- (E) Fala arrastada.

QUESTÃO 33

Para efeitos da RDC Nº 36, de 25 de julho de 2013, o evento ou a circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário à saúde é definido como:

- (A) evento adverso.
- (B) dano.
- (C) gestão de risco.
- (D) incidente.
- (E) plano de segurança do paciente em serviços de saúde.

QUESTÃO 34

A avaliação neurológica dos pés de pacientes diabéticos tem como principal objetivo identificar a perda da sensibilidade protetora (PSP), que pode se estabelecer antes do surgimento de eventuais sintomas. O teste que avalia de forma prática a sensibilidade vibratória é chamado de teste:

- (A) de sensibilidade com monofilamento de 10 g.
- (B) para o reflexo aquileu.
- (C) para a sensação de picada.
- (D) com o diapasão de 128 Hz.
- (E) de Allen.

QUESTÃO 35

As precauções-padrão assumem que todas as pessoas estão potencialmente infectadas ou colonizadas por um patógeno que pode ser transmitido no ambiente de assistência à saúde. Assinale a opção que apresenta os insumos necessários para precaução-padrão, além da higienização das mãos.

- (A) Luvas, avental, óculos, máscaras e gorro.
- (B) Luvas, avental, óculos, máscaras, gorro e caixa de perfurocortante.
- (C) Óculos, avental, máscaras, gorro e caixa de perfurocortante.
- (D) Avental, óculos, máscaras, gorro e caixa de perfurocortante.
- (E) Luvas, avental, óculos, máscaras e caixa de perfurocortante.

QUESTÃO 36

Segundo Eliopoulos (2019), a incontinência urinária é um distúrbio comum e perturbador em idosos e requer atenção hábil dos enfermeiros. Há pesquisas que mostram que a incontinência urinária está presente em mais da metade da população idosa internada em instituições e até 90% dos residentes em instituições para idosos com demência. Assim, qual é a incontinência que se caracteriza pela perda de controle da eliminação de urina em razão de incapacidade de sentir a urgência para urinar ou de controlar o fluxo de urina?

- (A) Por transbordamento.
- (B) De urgência.
- (C) Transitória.
- (D) Funcional.
- (E) Reflexa.

QUESTÃO 37

Para Kurgant (2016), no gerenciamento da cadeia logística, a determinação do produto específico para procedimentos específicos, com o objetivo de diminuir a diversidade desnecessária de alguns itens e normatizar o uso de similares, é chamado de:

- (A) programação.
- (B) padronização.
- (C) classificação.
- (D) especificação.
- (E) previsão.

QUESTÃO 38

Segundo Almeida e Reis (2021), é considerado um sinal de presunção de gravidez:

- (A) Chadwick.
- (B) Halban.
- (C) Piskacek.
- (D) Hegar.
- (E) Nobile-Budin.

QUESTÃO 39

Conforme Diagnósticos de Enfermagem da NANDA- I: definições e classificação 2018-2020, são características definidoras do diagnóstico de enfermagem "Troca de gases prejudicada", EXCETO:

- (A) hipóxia.
- (B) rinorreia.
- (C) irritabilidade.
- (D) perturbação visual.
- (E) taquicardia.

QUESTÃO 40

A Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) divulgou, em 2017, uma série de publicações sobre Segurança do Paciente e Qualidade em Serviços de Saúde. Em "Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde", há um capítulo especial sobre as medidas específicas recomendadas para prevenção de pneumonia. De acordo com o *Institute for Healthcare Improvement (IHI)* (BRASIL, 2017), as medidas específicas recomendadas para prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) que fazem parte do pacote de medidas ou *bundle* são:

- (A) manter decúbito elevado (30-45°); adequar diariamente o nível de sedação e o teste de respiração espontânea; aspirar a secreção subglótica rotineiramente e fazer a higiene oral com antissépticos.
- (B) indicar profilaxia da úlcera de estresse; realizar profilaxia da trombose venosa profunda; promover a descontaminação digestiva seletiva e fazer traqueostomia precoce.
- (C) adequar o nível de sedação e o teste de respiração espontânea a cada três dias; manter decúbito elevado (20-50°); promover a descontaminação digestiva seletiva e fazer a higiene oral de forma periódica.
- (D) estar atento aos cuidados com o circuito do ventilador; trocar o circuito a cada 4 dias, a fim de evitar contaminações.
- (E) dar preferência por utilizar ventilação mecânica não invasiva; Manter decúbito elevado ($\geq 45^\circ$); adequar o nível de sedação e o teste de respiração espontânea a cada dois dias.

QUESTÃO 41

Ritmo respiratório refere-se à sequência, à forma e à amplitude das incursões respiratórias, que devem ser observadas por um período de tempo. As alterações nesse evento levam a ritmos respiratórios anormais. Correlacione os tipos respiratórios possíveis de serem identificados no exame físico do sistema respiratório às suas definições e assinale a opção que apresenta a seqüência correta, segundo Leite (2016).

TIPOS

- I- Taquipneia.
- II- Hiperpneia.
- III- Respiração de Kussmaul.
- IV- Respiração de Cheyne-Stokes.
- V- Respiração de Biot.
- VI- Platismia.
- VII- Trepopneia.

DEFINIÇÕES

- () Dificuldade de respirar na posição ereta, com melhora do ritmo respiratório na posição deitada.
- () Situação em que o paciente se sente mais confortável para respirar em decúbito lateral.
- () É a respiração rápida e profunda que é fisiológica após exercício intenso.
- () É a respiração rápida e superficial.
- () Também chamada de dispnéia periódica, corresponde a períodos de respiração lenta e superficial que gradualmente vai se tornando rápida e profunda, alternando períodos de apnéia.
- () Caracteriza-se por ser irregular. As incursões respiratórias podem ser algumas vezes lentas, algumas vezes rápidas, algumas vezes superficiais ou algumas vezes profundas, cessando por curtos períodos, sem relação constante entre os tipos respiratórios.
- () É a respiração profunda cuja frequência pode ser rápida, normal ou lenta. Caracteriza-se por inspirações rápidas e amplas, intercaladas por inspirações rápidas com pouca amplitude e curtos períodos de apnéia em inspiração e expirações profundas e ruidosas e períodos de apnéia expiratória.

- (A) (VI) (VII) (II) (I) (IV) (V) (III)
- (B) (VII) (VI) (I) (II) (V) (IV) (III)
- (C) (VI) (VII) (I) (II) (III) (IV) (V)
- (D) (VII) (VI) (II) (I) (III) (V) (IV)
- (E) (VI) (VII) (I) (II) (IV) (III) (V)

QUESTÃO 42

Considerando os tipos de precaução preconizados pela Agência Nacional de Vigilância Sanitária, assinale a opção que apresenta as precauções a serem adotadas por todos os serviços de saúde durante a assistência a pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19.

- (A) Padrão, de contato, para gotículas e para aerossóis.
- (B) De contato, para gotículas e para aerossóis.
- (C) Padrão, de contato e para gotículas.
- (D) Padrão, de contato e para aerossóis.
- (E) Para gotículas e para aerossóis.

QUESTÃO 43

Como é denominada a deformidade em flexão causada por uma característica hereditária que consiste em uma contração de progressão lenta da fásia palmar que provoca a flexão do quarto, quinto e, às vezes, do terceiro dígito?

- (A) Artropatia de Charcot.
- (B) Artropatia de Jaccoud.
- (C) Contração de Dupuytren.
- (D) Contração de Volkmann.
- (E) Síndrome do túnel do carpo.

QUESTÃO 44

A RDC n.º 222 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária regulamenta as boas práticas de gerenciamento dos resíduos de saúde. Conforme essa resolução, como são definidos rejeitos?

- (A) Microrganismos capazes ou não de originar algum tipo de infecção, alergia ou toxicidade no corpo humano, tais como: bactérias, fungos, vírus, clamídias, riquetsias, micoplasmas, parasitas e outros agentes, linhagens celulares, príons e toxinas.
- (B) Resíduos sólidos que, depois de esgotadas todas as possibilidades de tratamento e recuperação por processos tecnológicos disponíveis e economicamente viáveis, não apresenta outra possibilidade que não a disposição final ambientalmente adequada.
- (C) Produtos oriundos do sangue total ou do plasma, obtidos por meio de processamento físico-químico ou biotecnológico.
- (D) Líquidos originados no corpo humano, limitados, para fins dessa resolução, em líquidos cefalorraquidiano, pericárdico, pleural, articular, ascítico e amniótico.
- (E) Aquele que, em razão de suas características de inflamabilidade, corrosividade, reatividade, toxicidade, patogenicidade, carcinogenicidade, teratogenicidade e mutagenicidade, apresenta significativo risco à saúde pública ou à qualidade ambiental ou à saúde do trabalhador, de acordo com lei, regulamento ou norma técnica.

QUESTÃO 45

Segundo Brunner e Suddarth (2015), sobre os cuidados de enfermagem em pacientes em uso de nutrição enteral, assinale a opção INCORRETA.

- (A) O volume residual gástrico (VRG) é determinado antes da infusão intermitente da fórmula nutricional e a cada 12h durante a infusão contínua.
- (B) Qualquer líquido aspirado é readministrado para o cliente para prevenir perda de líquido, eletrólitos, nutrientes e medicamentos.
- (C) Para assegurar a permeabilidade e diminuir a chance de crescimento bacteriano deve-se administrar, no mínimo, 30 ml de água a cada 4h com as alimentações contínuas.
- (D) A água utilizada para irrigar o tubo enteral deve ser registrada como aporte de líquidos.
- (E) A manutenção de um cronograma de nutrição enteral por gotejamento contínuo é uma técnica empregada para reduzir o volume de líquido gástrico e prevenir a aspiração.

QUESTÃO 46

O termo "lesão renal aguda" (LRA) substituiu o termo "insuficiência renal aguda", visto que ele descreve melhor a síndrome em pacientes, não apenas os que necessitam de terapia de substituição renal, mas também aqueles que apresentam alterações menores da função renal. Os critérios de classificação para a LRA incluem avaliação de três graus de gravidade e duas classificações a nível de resultados. O sistema de cinco pontos é conhecido como sistema de classificação RIFLE, que se refere ao risco (R), lesão (I: *injury*), falência (F), perda (L: *loss*) e doença renal terminal (E: *end-stage kidney disease*). Os critérios que definem F (falência) são:

- (A) elevação de creatinina de 1,5 vez ou queda da TFG (taxa de filtração glomerular) > 25% ou débito urinário < 0,5 mL/kg/hora por seis horas.
- (B) elevação de creatinina de 2 vezes ou queda da TFG (taxa de filtração glomerular) > 50% ou débito urinário < 0,5 mL/kg/hora por 12 horas.
- (C) elevação de creatinina de 3 vezes ou queda da TFG (taxa de filtração glomerular) > 65% ou débito urinário < 0,3 mL/kg/hora por 24 horas ou anúria por 6 horas.
- (D) elevação de creatinina de 2 vezes ou queda da TFG (taxa de filtração glomerular) > 70% ou débito urinário < 0,5 mL/kg/hora por 12 horas.
- (E) elevação de creatinina de 3 vezes ou queda da TFG (taxa de filtração glomerular) > 75% ou débito urinário < 0,3 mL/kg/hora por 24 horas ou anúria por 12 horas.

QUESTÃO 47

A emergência oncológica é toda complicação secundária à neoplasia e/ou ao tratamento que pode levar ao comprometimento das funções vitais e, conseqüentemente, ao óbito. Com relação aos tipos de emergências, assinale a opção que, segundo Brunner e Suddarth (2015), NÃO apresenta uma emergência oncológica.

- (A) Hipercalemia.
- (B) Hipercalcemia.
- (C) Síndrome da lise tumoral.
- (D) Síndrome da veia cava superior.
- (E) Compressão da medula espinal.

QUESTÃO 48

Sobre o tratamento medicamentoso da hipertensão arterial sistêmica, o medicamento cloridrato de hidralazina pertence a qual classe farmacológica?

- (A) Agentes que atuam no músculo liso arteriolar.
- (B) Antiadrenérgicos de ação central.
- (C) Inibidores da enzima conversora de angiotensina.
- (D) Bloqueadores seletivos dos canais de cálcio - Derivados da diidropiridina.
- (E) Diuréticos tiazídicos.

QUESTÃO 49

Conforme Caderno de Atenção Básica nº 37, sobre as condições padronizadas para a medida da pressão arterial, analise as afirmativas abaixo.

- I- O paciente deve estar sentado, com o braço apoiado e à altura do precórdio.
- II- A câmara inflável deve cobrir pelo menos um terço da circunferência do braço.
- III- A pressão sistólica corresponde ao valor em que começam a ser ouvidos os ruídos de Korotkoff (fase V).
- IV- A média de duas aferições deve ser considerada como a pressão arterial do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, deve-se medir novamente.
- V- Deve-se desinflar o manguito lentamente (2 a 4 mmHg/seg).

Assinale a alternativa que contém apenas afirmativas verdadeiras.

- (A) Apenas a afirmativa I é verdadeira.
- (B) Apenas as afirmativas II e V são verdadeiras.
- (C) Apenas as afirmativas I, IV e V são verdadeiras.
- (D) Apenas as afirmativas I, II e IV são verdadeiras.
- (E) Apenas a afirmativa III é verdadeira.

QUESTÃO 50

As luvas de procedimento devem ser utilizadas, no contexto da epidemia de COVID-19, em qualquer contato com o paciente ou seu entorno. Com relação às recomendações quanto ao uso das luvas por profissionais de saúde, assinale a opção correta.

- (A) Para realização de procedimentos seriados em vários pacientes, como coletas de *swab* (cotonete), podem ser utilizadas as mesmas luvas.
- (B) Para garantir mais segurança à assistência, é recomendado o uso de duas luvas.
- (C) É permitida a lavagem ou desinfecção das mãos enluvadas em substituição à higienização das mãos.
- (D) As luvas nunca devem ser reutilizadas.
- (E) Recomenda-se o uso de luvas quando o profissional não estiver realizando assistência direta ao paciente.

INSTRUÇÕES GERAIS AO CANDIDATO

- 1 - Verifique se a prova recebida e a folha de respostas são da mesma cor (consta no rodapé de cada folha a cor correspondente) e se não faltam questões ou páginas. Escreva e assine corretamente seu nome, coloque seu número de inscrição e o dígito verificador (DV) apenas nos locais indicados;
- 2 - O tempo para a realização da prova será de **3 (três) horas**, incluindo o tempo necessário à redação e à marcação das respostas na folha de respostas, e não será prorrogado;
- 3 - Só inicie a prova após ser autorizado pelo Fiscal, interrompendo sua execução quando determinado;
- 4 - Iniciada a prova, não haverá mais esclarecimentos. O candidato somente poderá deixar seu lugar, devidamente autorizado pelo Supervisor/Fiscal, para se retirar definitivamente do recinto de prova ou, nos casos abaixo especificados, devidamente acompanhado por militar designado para esse fim:
 - atendimento médico por pessoal designado pela MB;
 - fazer uso de banheiro; e
 - casos de força maior, comprovados pela supervisão do certame, sem que aconteça saída da área circunscrita para a realização da prova.
 Em nenhum dos casos haverá prorrogação do tempo destinado à realização da prova; em caso de retirada definitiva do recinto de prova, esta será corrigida até onde foi solucionada;
- 5 - Use caneta esferográfica preta ou azul e de material transparente para preencher a folha de respostas;
- 6 - Confira nas folhas de questões as respostas que você assinalou como corretas antes de marcá-las na folha de respostas. Cuidado para não marcar duas opções para uma mesma questão na folha de respostas (a questão será perdida);
- 7 - Para rascunho, use os espaços disponíveis nas folhas de questões, mas só serão corrigidas as respostas marcadas na folha de respostas;
- 8 - O tempo mínimo de permanência dos candidatos no recinto de aplicação de provas é de **90 (noventa) minutos**.
- 9 - Será eliminado sumariamente do processo seletivo/concurso e suas provas não serão levadas em consideração o candidato que:
 - a) der ou receber auxílio para a execução da Prova escrita objetiva;
 - b) utilizar-se de qualquer material não autorizado;
 - c) desprezar qualquer prescrição relativa à execução da Prova;
 - d) escrever o nome ou introduzir marcas identificadoras noutra lugar que não o determinado para esse fim; e
 - e) cometer ato grave de indisciplina.
- 10 - Instruções para o preenchimento da folha de respostas:
 - a) use caneta esferográfica azul ou preta;
 - b) escreva seu nome em letra de forma no local indicado;
 - c) assine seu nome no local indicado;
 - d) no campo inscrição DV, escreva seu número de inscrição nos retângulos, da esquerda para a direita, um dígito em cada retângulo. Escreva o dígito correspondente ao DV no último retângulo. Após, cubra todo o círculo correspondente a cada número. Não amasse, dobre ou rasgue a folha de respostas, sob pena de ser rejeitada pelo equipamento de leitura ótica que a corrigirá; e
 - e) só será permitida a troca de folha de respostas até o início da prova, por motivo de erro no preenchimento nos campos nome, assinatura e número de inscrição, sendo de inteira responsabilidade do candidato qualquer erro ou rasura na referida folha de respostas, após o início da prova.
- 11 - Procure preencher a folha com atenção de acordo com o exemplo abaixo:

Diretoria de Ensino da Marinha

Nome: **ROBERTO SILVA**
Assinatura: **Roberto Silva**

Instruções de Preenchimento:
 • Não rasure esta folha.
 • Não rabique nas áreas de respostas.
 • Faça marcas sólidas nos círculos.
 • Não use canetas que borrem o papel.
 ERRADO: CORRETO:

PREENCHIMENTO DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO: 5 7 0 2 0 7
DV: 0

P G
2 4

1 (A) (B) (C) (D) (E)
2 (A) (B) (C) (D) (E)
3 (A) (B) (C) (D) (E)
4 (A) (B) (C) (D) (E)
5 (A) (B) (C) (D) (E)
6 (A) (B) (C) (D) (E)
7 (A) (B) (C) (D) (E)
8 (A) (B) (C) (D) (E)
9 (A) (B) (C) (D) (E)
10 (A) (B) (C) (D) (E)
11 (A) (B) (C) (D) (E)
12 (A) (B) (C) (D) (E)
13 (A) (B) (C) (D) (E)
14 (A) (B) (C) (D) (E)
15 (A) (B) (C) (D) (E)
16 (A) (B) (C) (D) (E)
17 (A) (B) (C) (D) (E)
18 (A) (B) (C) (D) (E)
19 (A) (B) (C) (D) (E)
20 (A) (B) (C) (D) (E)
21 (A) (B) (C) (D) (E)
22 (A) (B) (C) (D) (E)
23 (A) (B) (C) (D) (E)
24 (A) (B) (C) (D) (E)
25 (A) (B) (C) (D) (E)

**T
A
R
J
A**

- 12 - Será autorizado ao candidato levar a prova ao final do tempo previsto de realização do concurso. Ressalta-se que o caderno de prova levado pelo candidato é de preenchimento facultativo, e não será válido para fins de recursos ou avaliação.
- 13 - O candidato que não desejar levar a prova está autorizado a transcrever suas respostas, dentro do horário destinado à solução da prova, no modelo de gabarito impresso no fim destas instruções. É proibida a utilização de qualquer outro tipo de papel para anotação do gabarito.
- 14 - O candidato somente poderá destacar o modelo de gabarito na presença do fiscal e após terminar a prova. Caso o modelo de gabarito seja destacado sem a presença do fiscal, o candidato será eliminado.

ANOTE SEU GABARITO										PROVA DE COR _____														
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50