



EDITAL Nº 05/2021
DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

MISSÃO

Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.

PS 36 - ENFERMEIRO I
(Pediatria)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 50	0,20 cada

ATENÇÃO: transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

A leitura é a janela do conhecimento.



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul



DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **50** (cinquenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, exceto em situações previamente autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou em situações determinadas em lei (como o caso presente do uso obrigatório de máscara, em virtude da pandemia do Coronavírus). **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, régua, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **51** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

01. Sobre bronquiolite viral, considere as seguintes afirmações.

- I - Tosse e febre são sintomas.
- II - Nela, ocorre hiperinsulflação do tórax e sibilos.
- III- O patógeno mais recorrente nas bronquiolites é o Vírus Sincicial Respiratório.
- IV- O sintoma inicial é a coriza, prévio à tosse seca e à dispneia.

Quais estão corretas?

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

02. Sobre o tratamento e os procedimentos em criança hospitalizada com bronquiolite, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) Aspiração de vias aéreas superiores e orofaringe é procedimento comum.
- (B) Instalação de oxigenioterapia inalatória, em vigência de aumento de esforço respiratório e/ou de queda de saturação, é procedimento comum.
- (C) O maior percentual de crianças infectadas por bronquiolites virais tem uma melhora em cerca de 10 dias transcorridos do início dos sintomas.
- (D) A aplicação de broncodilatadores inalatórios é efetiva em cerca de 100% dos casos, portanto, é tratamento utilizado de rotina.
- (E) O processo de reatividade inflamatória brônquica no quadro de bronquiolite tem um tempo de desenvolvimento ou resolução da doença em torno de duas semanas em casos típicos.

03. No que se refere a asma, doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores, considere as afirmações abaixo.

- I - São sintomas recorrentes de obstrução de vias aéreas: sibilos, tosse, dificuldade para respirar e aperto no peito.
- II - Pode ocorrer ou piorar à noite ou ao despertar.
- III- Causa hiperexpansão pulmonar.
- IV- Pode ocorrer ou piorar com exercício, exposição a alérgenos/irritantes inalatórios, mudanças climáticas, riso ou choro intenso.

Quais estão corretas?

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

04. Em relação aos sinais e sintomas da dor em pediatria, considere as afirmações abaixo.

- I - A dor pode apresentar diferentes características e níveis de intensidade que devem ser levados em consideração, assim como a localização da região corporal envolvida.
- II - Em crianças menores que ainda não falam, devem-se considerar, na avaliação da dor, sinais como choro e expressões corporais relacionadas a sensação dolorosa.
- III- Em idade pré-escolar e escolar, as crianças já poderão referir a localização, bem como quantificar a sua dor, e, a partir dessa fase, podem-se utilizar algumas escalas para auxiliar na avaliação de intensidade com a colaboração e participação da criança, tais como: Chippis, Análogo-Visual, Escala Categórica Verbal e Escala Visual Analógica.
- IV - Na avaliação da dor em criança, não se devem considerar características multifatoriais, como: biológicas, psicológicas, tipo de dor, cognitivas, culturais, bem como influência dos pais.

Quais estão corretas?

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

05. Considere as técnicas que podem ser realizadas em crianças nos itens abaixo.

- I - Medidas gerais de higiene e conforto; distração simples, a fim de diminuir o desconforto da situação.
- II - Esperar a criança parar de chorar sozinha, para que esta aprenda a encarar as situações com resignação.
- III- Dispensar o envolvimento dos pais por meio da introdução de reforço positivo para a criança.

Quais são utilizadas de forma complementar para o manejo e tratamento não farmacológico da dor?

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

06. Em relação às Medidas Preventivas de controle de infecção, considere os parágrafos abaixo.

Crianças pequenas estão especialmente em risco, por causa da sua intensa atividade _____.

Precauções _____ devem ser utilizadas, para reconhecer o risco e prevenir que os patógenos presentes nos fluidos corporais, bem como nas superfícies, causem infecção na corrente sanguínea.

_____ destinam-se a reduzir o risco de transmissão de microrganismos epidemiologicamente importantes, por contato direto ou indireto.

No que se refere a _____, há prevenção de infecções que acometem estruturas corporais como conjuntivas, nariz, boca e mucosas de pessoas suscetíveis. As pessoas infectadas podem produzir partículas de grande porte, > que 5 Micras, contendo material contaminado.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas dos parágrafos acima.

- (A) manual – contra a transmissão por gotículas – Precauções contra a transmissão por contato – prevenção à transmissão por aerossóis
- (B) oral – universais e/ou padronizadas – Precauções contra a transmissão de contato – precaução contra a transmissão de gotículas
- (C) manual – quanto à transmissão por contato – Precauções universais e/ou padronizadas – precauções contra a transmissão por aerossóis
- (D) oral – contra a transmissão por contato – Precauções universais e/ou padronizadas – precaução contra a transmissão por aerossóis
- (E) manual – quanto à transmissão por gotículas – Precauções contra a transmissão por contato – precauções universais e/ou padronizadas

07. Sobre controle de infecção, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Para qualquer situação de cuidado à criança, condições básicas e mínimas de higiene devem ser mantidas, para evitar contaminações.
- (B) A lavagem das mãos é uma indicação universal e primordial para a segurança da criança hospitalizada.
- (C) A descontaminação de materiais de uso comum pode ser dispensada em situações em que a criança não possua nenhum germe multirresistente.
- (D) A distância entre um leito e outro deve ser de, no mínimo, um metro, para evitar que algum patógeno que seja expelido por uma criança chegue facilmente a outra criança internada.
- (E) Deve-se adotar padrões de controle de infecção visando à segurança do paciente.

08. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os dispositivos utilizados em crianças com dificuldade de alimentação às suas respectivas características.

- (1) Sonda orogástrica
- (2) Sonda nasogástrica
- (3) Sonda nasoentérica
- (4) Sonda de gastrostomia
- (5) Sonda de jejunostomia

- () Dispositivo de PVC ou siliconado que conduz a alimentação até o trato gástrico, em crianças de baixo peso ou com dificuldade de deglutição. Tem sua inserção pela narina e a localização final no estômago.
- () Dispositivo de PVC ou siliconado utilizado especialmente em recém-nascidos para auxílio na alimentação e para facilitar a respiração. É inserido na cavidade oral, chegando até a porção gástrica.
- () É uma sonda de silicone, que tem como objetivo principal a alimentação, inserida por endoscopia ou cirurgicamente para acessar o estômago da criança.
- () Dispositivo de PVC ou siliconado, utilizado para alimentação de crianças com dificuldade de deglutição ou refluxo gástrico-esofágico. Tem sua inserção na narina e sua extremidade na primeira porção do duodeno.
- () É uma sonda de silicone que tem como objetivo principal a alimentação, inserida cirurgicamente.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

09. Sobre as crianças em condição crônica de saúde e a necessidade do uso de tecnologias no cotidiano do domicílio, em que se destaca a importância da capacitação do cuidador/familiar, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O cuidador principal da criança deve aprender a realizar as técnicas necessárias para a manutenção dos cuidados domiciliares.
- (B) O treinamento do cuidador/familiar deve ser realizado ainda com a criança hospitalizada.
- (C) Os pais ou responsáveis são encorajados a repetir várias vezes o procedimento de cuidados necessários, a fim de ter mais segurança e destreza na realização.
- (D) Na medida do possível, todas as dúvidas que os familiares/cuidadores apresentarem deverão ser esclarecidas durante a sua capacitação.
- (E) Na capacitação do cuidador/familiar sobre os cuidados necessários, a presença dos materiais para realização de procedimento e possíveis trocas de dispositivos fica desobrigada.

10. Sobre crianças em cuidados paliativos que requerem uma readaptação da dinâmica e rotina familiar, considere as afirmações abaixo.

- I - Criança em cuidados paliativos sempre estará relacionada a uma condição restritiva e de terminalidade.
- II - Criança em cuidados paliativos tem a sua finitude preestabelecida e seus pais encorajados a se desligarem emocionalmente.
- III- A criança poderá realizar atividades cotidianas dentro de suas possibilidades, bem como deverá ser encorajada a obter pequenas conquistas diárias.

Quais estão corretas?

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

11. As alternativas abaixo apresentam os principais transtornos de saúde mental na infância e adolescência, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Transtorno somatoforme indiferenciado.
- (B) Transtornos de excreções.
- (C) Transtornos globais do desenvolvimento.
- (D) Transtorno de comportamento disruptivo.
- (E) Transtorno do movimento estereotipado.

12. O enfermeiro tem papel fundamental diante da violência contra a criança. Sobre esse tema, assinale a alternativa correta.

- (A) O enfermeiro deve intervir sempre individualmente em situações que envolvam violência, visto que o trabalho em grupo pode dificultar suas impressões e aumentar a ansiedade e as frustrações das vítimas.
- (B) O primeiro passo em situação de violência é o acolhimento, etapa em que o enfermeiro toma para si a responsabilidade de abrigar e aconchegar a criança e o adolescente em todas as suas demandas.
- (C) Não se faz necessário comunicar oficialmente aos órgãos pertinentes – o Conselho Tutelar e o Ministério Público – os casos suspeitos de violência contra as crianças ou adolescentes evidenciados pelo enfermeiro.
- (D) A criança não pode ser considerada pelo enfermeiro uma figura pública, ou seja, uma cidadã de direitos, porque, antes desse conceito, está o direito que os pais têm de, culturalmente, educá-la seguindo os princípios que julgarem mais apropriados.
- (E) O Estatuto da Criança e do Adolescente dispõe sobre a proteção da criança e do adolescente contra qualquer forma de maus-tratos, embora não determine penalidades para os que praticam o ato e para os que não o denunciam.

13. As considerações de enfermagem no tratamento dos pacientes com doença inflamatória intestinal estendem-se além do período imediato de hospitalização. Em relação às intervenções de enfermagem para esses pacientes, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Devem-se oferecer à família, continuamente, orientações referentes ao controle alimentar.
- () Deve-se ajudar a família a lidar com fatores que diminuam o estresse e a instabilidade emocional.
- () Deve-se preparar a criança e os pais para a cirurgia do desvio do intestino, quando indicada pelo médico.
- () Ajudar a família na adesão ao tratamento farmacológico pode resultar em exacerbação da doença.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

14. O enfermeiro desempenha um importante papel na explicação do propósito e dos resultados na indicação de nutrição por via parenteral (NPT). Sobre esse tema, observe os itens abaixo.

- I - Planejamento de tempo para a família aprender e executar os procedimentos sob supervisão antes de assumir os cuidados.
- II - Liberação para realização dos cuidados domiciliares.
- III- Responsabilização da família para cuidados.

Quais são condutas do enfermeiro na indicação de NPT a criança?

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

15. Considere as afirmações abaixo referentes à insuficiência hepática.

- I - A insuficiência hepática pode manifestar-se como uma síndrome aguda grave em pacientes previamente hígidos.
- II - A hepatopatia crônica é comum em doenças como: fibrose cística, atresia de vias biliares e hepatite crônica ativa.
- III- Algumas drogas como ácido valproico, isoniazida e acetaminofen podem causar hepatite tóxica e insuficiência hepática aguda.

Quais estão corretas?

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

16. Considerando que a cirrose ocorre no estágio final de muitas doenças do fígado e que não há tratamento para interromper a progressão da doença, o tratamento a ser considerado é o transplante hepático no momento apropriado. Em relação às principais complicações, o enfermeiro deve estar atento para monitorá-las. Sobre esse tema, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) e **F** (falso).

- () A hemorragia aguda pode ser controlada com lavagem gástrica, vitamina K, hemoderivados e vasopressina.
- () Ascite pode ser controlada por restrição de sódio e líquidos, e uso de diurético.
- () Encefalopatia hepática é um mecanismo desconhecido.
- () O suporte nutricional é indicado somente para pacientes com desnutrição grave.
- () Varizes esofágicas e gástricas podem ser complicações de risco de vida da hipertensão portal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

17. Considerando que as infecções do trato urinário (ITU) são patologias geradas, principalmente, por bactérias gram-negativas que podem colonizar uretra, bexiga, ureteres e rins, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as ITUs, às suas respectivas definições.

- (1) Cistite
- (2) Pielonefrite aguda
- (3) Refluxo vesicoureteral
- (4) Síndrome hemolítica urêmica (SHU)

- () Representa uma das causas mais comuns de lesão renal aguda; ocorre, frequentemente, no verão, e tem como precedente episódios de gastroenterites.
- () É uma infecção que atinge pelo menos um dos rins e aparece como a forma mais severa de ITU infantil, pois pode causar cicatrizes renais.
- () As causas podem estar relacionadas a malformações congênitas, dinâmica vesical, doenças neuromusculares e traumas.
- () É uma infecção que atinge somente o trato urinário baixo.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

18. Em relação a fibrose cística, é correto afirmar que:

- (A) deve-se incentivar a adesão ao esquema terapêutico, o que envolve um número significativo de medicações, planejamento da dieta, múltiplos broncodilatores inalatórios e fisioterapia respiratória.
- (B) as avaliações de enfermagem incluem: observação do padrão respiratório, ausculta pulmonar, ausculta cardíaca e avaliação do volume de ascite.
- (C) podem ocorrer depressão, ansiedade, transtorno de autoimagem e transtornos globais de desenvolvimento em crianças e adolescentes com fibrose cística.
- (D) a maioria das crianças e adolescentes com fibrose cística devem ser tratadas em casa, com auxílio de *home care*.
- (E) quando a criança com fibrose cística é hospitalizada para diagnóstico ou tratamento, o enfermeiro deve estar atento ao risco de infecção, instituir a precaução de contato e providenciar um quarto privativo.

19. As alternativas abaixo apresentam manifestações clínicas gastrointestinais da fibrose cística, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Fezes grandes, volumosas, moles, espumosas e com odor extremamente fétido.
- (B) Anemia.
- (C) Perda de peso.
- (D) Apetite voraz (no início da doença).
- (E) Evidência de deficiência das vitaminas lipossolúveis A, C, E e K.

20. A _____ é uma alteração de má absorção, que ocorre como resultado de uma área de superfície mucosa diminuída, geralmente por causa de ressecção extensa do intestino delgado. A _____ pode ser exacerbada por outros fatores, como o crescimento excessivo bacteriano e _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) gastrosquise – má absorção – enterocolite necrosante
- (B) síndrome do intestino curto – atresia jejunal – má absorção
- (C) atresia jejunal – má absorção – dismotilidade
- (D) síndrome do intestino curto – má absorção – dismotilidade
- (E) gastrosquise – atresia jejunal – dismotilidade

21. As crianças com _____ podem necessitar de múltiplas cirurgias para alcançar resultados estéticos ideais. Os maiores esforços no período pós-operatório são direcionados à _____ do local operado.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) fenda labial – proteção
- (B) queimadura – limpeza
- (C) trauma – limpeza
- (D) fimose – proteção
- (E) senéquia vaginal – limpeza

22. Em relação à morte encefálica, é correto afirmar que, nela, há

- (A) parada total e reversível do fluxo sanguíneo cerebral.
- (B) parada total e irreversível das funções cerebrais.
- (C) diminuição reversível da atividade metabólica do cérebro.
- (D) diminuição do fluxo sanguíneo cerebral e diminuição do débito cardíaco.
- (E) diminuição da atividade elétrica cerebral e diminuição do débito cardíaco.

23. Uma criança de seis meses, vítima de trauma, foi admitida na emergência pediátrica. Ao realizar o exame físico, a enfermeira constatou a presença de anisocoria, sinal clínico caracterizado por

- (A) diplopia.
- (B) oscilação do globo ocular.
- (C) diminuição do campo visual.
- (D) desigualdade do diâmetro pupilar.
- (E) nistagmo.

24. Entre os sinais e sintomas que ocorrem em uma criança cardiopata, pode-se citar:

- (A) sudorese excessiva, eupneia, ascite.
- (B) *ictus cordis* visível, dificuldade respiratória, tolerância a exercícios.
- (C) perda de peso, poliúria, turgor pastoso.
- (D) desenvolvimento e crescimento anormal, hematêmese, fezes líquidas.
- (E) dificuldade de amamentação, sudorese excessiva, cansaço aos esforços.

25. Assinale a alternativa **INCORRETA** em relação ao choque no paciente crítico.

- (A) A diminuição da perfusão sistêmica inicia-se nas extremidades, com diminuição e desaparecimento dos pulsos periféricos, e progride em direção ao tronco com enfraquecimento dos pulsos centrais.
- (B) O desaparecimento dos pulsos centrais é um sinal alarmante que indica a necessidade de intervenção muito rápida para evitar parada cardíaca.
- (C) O choque hipodinâmico ou frio associa-se a alto débito cardíaco e baixa resistência vascular sistêmica e ocorre no choque anafilático e em algumas crianças com choque séptico.
- (D) O choque hipovolêmico caracteriza-se por volume intravascular inadequado relativo ao espaço vascular. A hipovolemia é a principal causa de choque em crianças.
- (E) O choque séptico é definido pela sepse associada a alterações da perfusão sistêmica: alteração do nível de consciência (irritabilidade, sonolência), oligúria e acidose láctica.

26. Sobre pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV), considere as afirmações abaixo.

- () A pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) é uma infecção que ocorre no parênquima pulmonar e atinge bronquíolos e alvéolos respiratórios, prejudicando as trocas gasosas.
- () Existem, no mínimo, três mecanismos relacionados ao aparecimento da PAV, devido ao acesso de patógenos ao trato respiratório superior: aspiração de secreções, colonização de trato aerodigestivo e o uso de equipamentos contaminados.
- () Pode desenvolver-se em pacientes que fazem uso de ventilador mecânico em UTIP (Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica), sendo diagnosticado após, no mínimo, 96 horas de ventilação mecânica (VM) até a sua suspensão.
- () A PAV, classicamente, apresenta-se com sintomas como febre, secreções pulmonares purulentas, marcadores inflamatórios elevados, desconforto respiratório e piora nos parâmetros respiratórios.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

27. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os termos relacionados ao sistema renal às suas definições.

- (1) Diálise peritoneal
 - (2) Hemodiálise
 - (3) Hemodiafiltração venovenosa contínua (CVVHDF)
 - (4) Hemodiálise venovenosa contínua (CVVHD)
- () Faz a remoção de solutos por ambos os processos, convecção e difusão, podendo também remover líquidos. É a modalidade mais utilizada na UTIP, na qual a solução de diálise é bombeada ao mesmo tempo que a de reposição é infundida para controle hídrico.
 - () Terapia utilizada para remoção de líquidos e produtos do organismo quando os rins estão incapazes de realizar sua função.
 - () Realiza depuração de solutos por difusão, podendo remover líquidos. A solução de diálise passa na contracorrente do fluxo sanguíneo, provocando a difusão/transferência de solutos da solução de maior concentração (sangue) para a de menor (dialisante).
 - () Utiliza um circuito extracorpóreo, com fluxo através de acesso vascular, utilizado para retirar substâncias indesejadas presentes no sangue do paciente com IRA, através de um filtro capilar.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

28. Considere as afirmações abaixo sobre cuidados paliativos em UTIP.

- I - Cuidados paliativos são uma filosofia de cuidados que podem ser fornecidos desde o diagnóstico de doenças incuráveis até a morte.
- II - Devem-se implementar cuidados paliativos a crianças criticamente enfermas, após elas se tornarem terminais, devendo estabelecer-se vínculo com os pacientes e suas famílias.
- III- Em vez de centrar a terapêutica na doença e na cura, uma vez que ela deixa de ser possível, passa-se a focar as necessidades da pessoa doente, de seus familiares e cuidadores, de forma integral e holística.

Quais estão corretas?

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

29. Considere as seguintes afirmações sobre escalas utilizadas em pacientes na UTIP.

- I - A Escala CHIPPS foi criada para crianças a partir de cinco anos de idade e é composta por cinco itens: choro, expressão facial, postura do tronco, postura de pernas e inquietação motora.
- II - A Escala Visual Analógica (EVA) consiste em uma linha vertical ou horizontal pré-medida, na qual as extremidades da linha representam os limites extremos de intensidade de dor.
- III- A Escala Comfort-B é o instrumento utilizado na avaliação da criança em uso de ventilação mecânica e sedativos para a manutenção do nível de sedação ideal.

Quais estão corretas?

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

30. Considere as afirmações abaixo sobre sedação e analgesia em UTIP.

- I - Oximetria de pulso e frequência de pulso são suficientes para monitorização, em caso de sedação mínima. Nos casos de sedação moderada, acrescentam-se a medida de pressão não invasiva (PNI) e a vigilância da frequência respiratória.
- II - A síndrome de abstinência tem origem na interrupção abrupta dos sedativos e analgésicos em pacientes que apresentam tolerância psíquica através de administração prolongada destes fármacos.
- III- Os analgésicos levam à depressão respiratória. Essa ação é dose-dependente e potencializada por outros sedativos. Essa depressão é causada por aumento da resposta central à hipocapnia e à anóxia, por mudanças de padrão ventilatório.

Quais estão corretas?

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

31. Sobre Suporte Avançado de Vida em Pediatria (SAVP), assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) A corrente de sobrevivência em Pediatria estabelecida pela *American Heart Association* (AHA) e *American Academy of Pediatrics* (AAP) em 2005, e modificada em 2010, possui seis elos, e o primeiro é a prevenção da parada cardiorrespiratória (PCR) para evitar a catástrofe de uma PCR.
- (B) Existem dois mecanismos de PCR em Pediatria: num deles, haverá PCR hipóxica com atividade elétrica caótica e desorganizada (fibrilação ventricular – FV ou taquicardia ventricular sem pulso), e, no outro, PCR súbita (assistolia ou atividade elétrica sem pulso – AESP).
- (C) O uso de desfibrilador externo automático (DEA) está indicado para crianças e bebês, embora a presença de ritmos chocáveis nesse público seja rara. É recomendável que, ao usar o DEA em bebês e crianças, preferencialmente, sejam utilizadas pás pediátricas ou atenuador de cargas.
- (D) Objetivando um melhor entendimento e aplicação prática do Suporte Básico de Vida (SBV) e Suporte Avançado de Vida em Pediatria (SAVP), a AHA e a AAP consideram bebês os lactentes de 29 dias até um ano de idade e crianças de um ano até a puberdade.
- (E) A PCR pediátrica, normalmente, é secundária à hipóxia por problemas respiratórios e geralmente tem um mau prognóstico, uma vez que é resultado final de uma insuficiência respiratória progressiva ou choque.

32. Considere as afirmações abaixo sobre cuidados pós-parada cardiorrespiratória.

- I - A Síndrome Pós-PCR caracteriza-se por choque, devido à disfunção miocárdica e resposta inflamatória sistêmica ao processo isquemia/reperfusão e pode evoluir com disfunção orgânica múltipla e comprometimento neurológico grave.
- II - As principais metas do tratamento pós-PCR são otimizar e estabilizar a via aérea, oxigenação, ventilação e a função cardiopulmonar, com ênfase na restauração e manutenção da perfusão e da função dos órgãos vitais (especialmente o cérebro).
- III- A hipotermia terapêutica (HT) consiste na redução controlada da temperatura corporal do paciente, tendo alvo predefinido de temperatura; considera-se leve, quando a temperatura estiver entre 28 e 32°C; moderada, se estiver entre 22 e 28°C; e profunda, ao apresentar-se menor que 22°C.

Quais estão corretas?

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

33. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as alternativas abaixo sobre acesso vascular em Pediatria.

- () O cateter de linha média é um acesso venoso central indicado em tratamentos com antibióticos prolongados. É inserido nas veias profundas do braço, orientado por ultrassom, e é realizado, exclusivamente, por médico ou cirurgião.
- () O cateter de Shilley, ou cateter de alto fluxo, é considerado um cateter central de longa permanência, de grande calibre. Disponível em duplo ou triplo lúmen, indicado para hemodiálise, aférese, transplante de medula óssea.
- () O cateter venoso central é de curta permanência e seu uso está restrito a uma terapêutica infusional para dias ou semanas. Pode possuir apenas um lúmen, ou vários. É inserido por punção venosa em veias calibrosas.
- () O cateter venoso totalmente implantado é um dispositivo colocado cirurgicamente no tecido subcutâneo da criança. É inserido em uma veia central com a ponta distal no átrio direito. Possui um reservatório com diafragma de silicone que pode suportar mais de mil perfurações, sendo, o cateter, de um único lúmen.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

34. Em relação ao acesso vascular em Pediatria para infusão de quimioterápicos, soros, antibióticos, sangue e seus derivados, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) os cateteres periféricos são a opção mais econômica, rápida e comum de acesso vascular, tendo como principais limitações fármacos vesicantes sob infusão contínua prolongada, má qualidade da rede venosa periférica e problemas emocionais ligados à punção.
- (B) o cateter central de inserção periférica (PICC) é implantado através de punção percutânea em membros superiores, podendo ser inserido por enfermeiro treinado.
- (C) cateteres centrais de um, dois ou mais lúmens são raramente implantados, embora a multiplicidade de lúmens facilite a administração concomitante de soluções.
- (D) o Broviac e o Hickmann são cateteres centrais tunelizados, geralmente de silicone, revestidos por uma camada de teflon para assegurar-lhes maior resistência e durabilidade.
- (E) os cateteres totalmente implantados têm boa aceitação entre os pacientes por não requererem cuidados no domicílio, e sua interferência na autoimagem é mínima.

35. Com relação aos cuidados no manuseio correto de acesso vascular em Pediatria, considere as afirmações abaixo.

- I - As regras para o manuseio correto valem para todos que manipulam o cateter, inclusive o próprio paciente e seus familiares.
- II - A higienização das mãos é fundamental imediatamente antes e após o manuseio dos cateteres.
- III - No caso de sensibilidade no local da inserção do cateter, febre sem foco ou sintomas de infecção local ou sanguínea, o curativo deve ser removido, e o local deve ser inspecionado diretamente.

Quais estão corretas?

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

36. É achado característico do diabetes insípido:

- (A) incapacidade de concentração do filtrado urinário, com consequente desenvolvimento de urina hipertônica e aumento do volume urinário.
- (B) incapacidade de concentração do filtrado urinário, com consequente desenvolvimento de urina hipotônica e aumento do volume urinário.
- (C) concentração do filtrado urinário adequado, com consequente desenvolvimento de urina hipotônica e aumento do volume urinário.
- (D) incapacidade de concentração do filtrado urinário, com consequente desenvolvimento de urina hipertônica e diminuição do débito urinário.
- (E) concentração do filtrado urinário adequado, com consequente desenvolvimento de urina hipotônica e diminuição do débito urinário.

37. Em relação a diabetes melito tipo I, é correto afirmar que

- (A) o pico da incidência ocorre em crianças e adolescentes, não ocorrendo em adultos jovens.
- (B) a cetoacidose diabética é uma complicação de diabetes melito tipo I, cujo tratamento com insulina deve ser iniciado imediatamente.
- (C) pode evoluir com complicações exclusivamente agudas como, por exemplo, hipoglicemia e cetoacidose, não apresentando complicações crônicas.
- (D) o diagnóstico, geralmente, é realizado em lactentes com sinais e sintomas de hiperglicemia grave (poliúria, polidipsia, polifagia, noctúria e ganho excessivo de peso inexplicado).
- (E) a participação da família é dispensável, pois o tratamento com insulino terapia é suficiente para o controle da doença.

38. Em relação às crises convulsivas febris, considere as afirmações abaixo.

- I - São o transtorno convulsivo mais comum na infância.
- II - O diagnóstico é essencialmente baseado na história clínica e no exame físico.
- III- Nos casos de crises convulsivas febris de curta duração, são recomendados exames laboratoriais de rotina, eletroencefalograma e exames de imagem.
- IV- Nos casos de crises convulsivas febris prolongadas > 15 minutos, não é recomendado investigar sua origem.

Quais estão corretas?

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

39. Ao procurar atendimento em uma unidade de emergência, uma mãe relata que o filho de nove meses está com diarreia há uma semana. Ela estava oferecendo soro de reidratação oral, conforme orientado na Unidade Básica de Saúde. Ela refere que a criança continua com recusa alimentar e incapacidade de beber qualquer líquido. Houve piora da diarreia e diminuição da diurese. A criança apresenta sonolência. Há sangue na evacuação. Em relação à desidratação, assinale a alternativa correta.

- (A) Irritação, pulso rápido e fraco, lágrimas presentes são sinais de desidratação moderada.
- (B) Hipotonia, olhos muito fundos e secos, sinal de prega desaparecendo lentamente, pulso muito fraco são sinais de desidratação grave.
- (C) A criança encontra-se em um quadro grave de desidratação, podendo aguardar atendimento na unidade de emergência.
- (D) Em quadros graves de desidratação, o pulso é rápido e a criança encontra-se com muita sede.
- (E) Em quadros moderados de desidratação, o sinal de prega desaparece lentamente e a criança encontra-se alerta e com olhos fundos.

40. Sobre distúrbio hidroeletrólítico, em decorrência de desidratação, assinale a alternativa correta.

- (A) Os hormônios antidiurético (ADH), luteinizante (LH) e prolactina são responsáveis pela regulação hídrica corporal.
- (B) Em situações de doença renal e endócrina, queimaduras de pele, disfunção respiratória, febre e fezes líquidas, o débito de líquidos somente se altera quando tais situações ocorrem simultaneamente.
- (C) Na classificação do grau de desidratação, a perda de peso entre 5 e 10% refere-se à desidratação moderada, ou seja, de 2º grau.
- (D) O uso de hidratação por via oral é a primeira alternativa na desidratação de 3º grau, antes do início da hidratação endovenosa.
- (E) Estado geral de irritabilidade, enchimento capilar de até três segundos e lágrimas presentes, com pele seca, é de extrema gravidade no lactente, requerendo cuidados intensivos.

41. Segundo Oliveira (2018), em relação ao distúrbio hidroeletrólítico, considere as afirmações abaixo.

- I - Há sinais de alcalose ou acidose em concentrações adequadas de líquidos e íons nos compartimentos teciduais.
- II - Lactentes, idosos e indivíduos com distúrbios neuropsicológicos podem apresentar sinais de desidratação por condições fisiológicas e psicossociais desfavoráveis.
- III- A hipovolemia pode ocorrer na presença de perda de volume total, plasma ou de água e sal ou por processos patológicos como a insuficiência cardíaca.
- IV - O termo "insensível" é utilizado quando a perda hídrica não é percebida, ao contrário do termo "sensível", referente à perda hídrica percebida.
- V - Balanço hídrico positivo é quando a perda de líquidos é menor que o ganho; inversamente, o balanço hídrico negativo é quando a perda de líquidos é maior que o ganho.

Quais estão corretas?

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

42. Sobre reação transfusional, considere as afirmações abaixo.

- I - Antes do início da infusão de um hemoderivado, deve-se realizar a dupla checagem dos hemocomponentes que serão infundidos, verificando-se, no mínimo, nome e prontuário do paciente.
- II - Deve-se interromper a infusão do hemoderivado, retirar o acesso venoso do paciente e comunicar a equipe médica e banco de sangue.
- III- A bolsa dos hemocomponentes deve ser desprezada na unidade, não havendo necessidade de ser encaminhada ao banco de sangue.

Quais estão corretas?

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

43. Com relação às reações transfusionais, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) as reações transfusionais podem ser classificadas em precoces e tardias.
- (B) a reação transfusional hemolítica imediata pode ter risco de morte e está associada à hemólise intravascular maciça.
- (C) as reações transfusionais mais comuns são por transmissão de sangue contaminado por bactérias e vírus.
- (D) a reação alérgica não hemolítica febril e afebril, em casos graves, pode levar a choque anafilático.
- (E) os sinais e sintomas da reação febril ocasionada por anticorpos contra antígenos leucocitários humanos (HLA) são: calafrios, febre e, em casos mais graves, infiltrados pulmonares.

44. Sobre as complicações do tratamento antineoplásico, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) O Nadir é o tempo transcorrido entre a aplicação da droga neoplásica e o aparecimento do menor valor de contagem hematológica.
- (B) As náuseas e vômitos são efeitos colaterais comuns associados à quimioterapia sistêmica, podendo ser classificadas como agudos, tardios e antecipatórios.
- (C) A mucosite é a resposta inflamatória das membranas da mucosa à ação das drogas antineoplásicas; na mucosite de grau III, há ulcerações localizadas com pseudomembranas, sintomas e dificuldades para se alimentar.
- (D) A toxicidade renal está associada a diversas drogas, sendo a cisplatina e o metotrexato quimioterápicos considerados com maior potencial nefrotóxico.
- (E) O quimioterápico pode ocasionar toxicidade dermatológica local e sistêmica, estando a reação cutânea mais grave e exuberante associada ao extravasamento de drogas vesicantes.

45. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os principais quimioterápicos utilizados em Pediatria às suas respectivas indicações.

- (1) Cisplatina
 - (2) Ciclofosfamida
 - (3) Citarabina
 - (4) Metrotexato
 - (5) Mercaptopurina
- () Indica-se no tratamento de leucemia linfóide aguda (LLA), linfomas, osteossarcomas, rabdomiossarcomas e tumores do sistema nervoso central, com administração por via oral (VO), endovenosa (EV) e intratecal (IT). Em altas doses, é necessário uso de alcalinização da urina antes e após quimioterapia, havendo necessidade de verificação do pH urinário.
- () Indica-se no tratamento de linfomas, osteossarcoma, tumores cerebrais e tumores de adrenal, administrando-se, principalmente, EV. Deve ser também administrada hiper-hidratação venosa pré e pós-infusão, além do uso de manitol pré-infusão, com potencial emético muito grave.
- () Indica-se no tratamento de linfomas, neuroblastoma, tumor de Wilms, leucemias, retinoblastomas. Pode ser administrado VO ou EV. Necessita de hiper-hidratação antes e após administração, controle hematúrico, com potencial emético muito grave.
- () Indica-se para tratamento de leucemias agudas, linfomas não Hodgkin, síndrome mielodisplásica. Administração pode ser EV, IT, intramuscular (IM) ou subcutânea (SC). Tem como cuidado a aplicação de colírio de corticoide conforme protocolo.
- () Indica-se no tratamento de LLA, leucemia mieloide crônica (LMA), leucemia mieloide crônica (LMC) e linfoma não Hodgkin, com administração VO. Tem como cuidados, ser ingerido de 2 a 4 horas após as refeições e ficar 2 horas sem ingerir alimento após a administração.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

46. Assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso), em relação aos quimioterápicos.

- () A instalação da quimioterapia é atribuição exclusiva do enfermeiro.
- () Ao instalar um quimioterápico, devem-se utilizar como equipamento de proteção individual luvas descartáveis, avental de mangas longas, fechado na parte frontal, máscara de proteção de carvão ativado, que age como filtro químico, além de óculos de proteção.
- () Para administração de quimioterápico em bólus, a seringa deve ser conectada diretamente ou o mais próximo possível do cateter, e o refluxo deve ser testado somente no início da infusão.
- () Em caso de derramamento de quimioterapia para o ambiente, o profissional de enfermagem deve ser responsável pela descontaminação inicial e não necessita estar paramentado, desde que utilize o *kit* de derramamento.
- () A quimioterapia deve ser pausada se o paciente apresentar sinais de choque ou reação: cianose, tremores, tosse, eritemas, prurido, edema, dores fortes ou *rash*.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

47. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando as doenças neoplásicas em Pediatria às suas respectivas características.

- (1) Leucemias
 (2) Linfoma de Hodgkin
 (3) Linfoma não Hodgkin
- () Há prevalência em adolescentes e nos adultos jovens.
 () Forma mais comum de câncer infantil, sua localização está nos tecidos formadores do sangue.
 () Entre os sintomas sistêmicos, podem estar febre, tosse, perda de peso, sudorese noturna e desconforto abdominal.
 () As manifestações clínicas dependem do local anatômico e da extensão da doença, podendo ocasionar obstrução intestinal ou das vias aéreas superiores.
 () Suas células causam enfraquecimento ósseo e tendência a fraturas, além de anemia, infecção e sangramento.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

48. Com relação ao osteossarcoma, é **INCORRETO** afirmar:

- (A) a dor do membro fantasma pode desenvolver-se após a amputação do membro doente.
 (B) é o câncer de osso mais comum em crianças.
 (C) mais da metade dos tumores ocorrem no fêmur, principalmente nas porções distais.
 (D) após a amputação, não há necessidade de fisioterapia durante a hospitalização.
 (E) sua incidência maior é entre 10 e 25 anos de idade.

49. Com relação ao transplante de medula óssea (TMO), considere as afirmações abaixo.

- I - A terapia do condicionamento ocorre antes da infusão de células-tronco, quando os pacientes recebem altas doses de quimioterapia, algumas vezes combinadas com irradiação de corpo inteiro.
 II - O TMO Alogênico é um procedimento que envolve a substituição do sistema hematopoiético e imunológico de um paciente por células-tronco do mesmo paciente.
 III- O TMO é uma modalidade de tratamento utilizado em doenças como leucemias, linfomas, mielomas e alguns tumores sólidos.
 IV - As células do doador podem ser coletadas somente da medula óssea e do cordão umbilical.

Quais estão corretas?

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

50. Em relação aos princípios e diretrizes norteadores do Sistema Único de Saúde (SUS), considere os itens abaixo.

- I - Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
 II - Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
 III- Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

Quais são princípios e diretrizes do SUS?

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 36

ENFERMEIRO I (Pediatria)

01.	D	11.	A	21.	A	31.	B	41.	ANULADA
02.	D	12.	B	22.	B	32.	D	42.	A
03.	D	13.	B	23.	D	33.	E	43.	C
04.	ANULADA	14.	E	24.	E	34.	C	44.	C
05.	A	15.	E	25.	C	35.	E	45.	ANULADA
06.	B	16.	ANULADA	26.	A	36.	B	46.	B
07.	C	17.	D	27.	D	37.	B	47.	B
08.	C	18.	A	28.	D	38.	A	48.	D
09.	E	19.	E	29.	E	39.	B	49.	B
10.	C	20.	D	30.	A	40.	C	50.	E