

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 07/2023

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

PS 54 - ENFERMEIRO I

(Centro de Tratamento Intensivo Adulto)

	MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO	
	Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada	

ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Não há amargo mais doce que o do chimarrão.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 07/2023 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 54

ENFERMEIRO I (Centro de Tratamento Intensivo Adulto)

01.	C	11.	A	21.	D
02.	ANULADA	12.	C	22.	E
03.	D	13.	B	23.	ANULADA
04.	C	14.	E	24.	A
05.	B	15.	A	25.	D
06.	D	16.	B		
07.	ANULADA	17.	D		
08.	A	18.	C		
09.	C	19.	A		
10.	C	20.	D		

INSTRUÇÕES

- 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 **25** (vinte e cinco) 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 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/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 autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou determinadas em lei. 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 **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, 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 utilizar os 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, obrigatoriamente, 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 política de visita restrita ou irrestrita (estendida ou ampliada) em unidade de terapia intensiva, assinale a afirmativa correta em relação aos resultados da metanálise publicada por Wu *et al.* no periódico *Critical Care*, em 2022.

- (A) Os resultados da metanálise indicam que a visita restrita aumentou a incidência de *delirium*, o tempo de permanência na UTI, os escores de ansiedade e depressão dos pacientes e as taxas de infecção adquiridas na UTI.
- (B) Os resultados da metanálise indicam que a visita restrita pode reduzir a incidência de *delirium*, diminuir o tempo de permanência na UTI e reduzir os escores de ansiedade e depressão dos pacientes, sem aumentar as taxas de infecção adquiridas na UTI.
- (C) Os resultados da metanálise indicam que a visita irrestrita pode reduzir a incidência de *delirium*, diminuir o tempo de permanência na UTI e reduzir os escores de ansiedade e depressão dos pacientes, sem aumentar as taxas de infecção adquiridas na UTI.
- (D) Os resultados da metanálise indicam que a visita irrestrita pode reduzir a incidência de *delirium*, diminuir o tempo de permanência na UTI e reduzir os escores de ansiedade e depressão dos pacientes, aumentando as taxas de infecção adquiridas na UTI.
- (E) Os resultados da metanálise indicam que as visitas restritas e irrestritas não foram associadas a menor incidência de *delirium* e de infecção adquirida na UTI, porém houve aumento do risco de mortalidade na visita restrita.

02. Considere as afirmações abaixo sobre síndrome pós-cuidados intensivos.

- I - Pacientes que utilizaram ventilação mecânica apresentam maiores taxas de novos diagnósticos em saúde mental e de uso de medicamentos psicotrópicos após alta da UTI.
- II - Entre as dificuldades enfrentadas pelos sobreviventes da UTI, estão aumento do risco de morte, incapacidade de retorno aos papéis sociais, recorrentes problemas de saúde e sobrecarga de cuidadores.
- III - Uma abordagem abrangente e individualizada, envolvendo controle da dor, testes de despertar e de respiração espontânea, escolha de analgesia e sedação, manejo do *delirium*, mobilização precoce e participação da família, deve orientar o manejo dos sobreviventes da UTI.

Quais estão corretas?

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

03. Sobre os diagnósticos de enfermagem, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) características definidoras são indicadores/inferências observáveis que se agrupam como manifestações de um diagnóstico de enfermagem (por exemplo, sinais e sintomas).
- (B) os diagnósticos de enfermagem são utilizados para identificar os resultados pretendidos com o cuidado e planejar a sequência de intervenções de enfermagem específicas.
- (C) diagnóstico de síndrome é um julgamento clínico relativo a um determinado agrupamento de diagnósticos de enfermagem que ocorrem juntos, sendo mais bem tratados por meio de intervenções similares.
- (D) população em risco são grupos de pessoas que partilham alguma característica que faz cada membro ser suscetível a determinada resposta humana, e essa característica é modificável pelo enfermeiro.
- (E) as intervenções de enfermagem, sempre que possível, devem voltar-se aos fatores relacionados/etiológicos para remoção da causa subjacente do diagnóstico de enfermagem.

04. Sobre comunicação, assinale a afirmativa correta.

- (A) Embora a aplicação da lista de verificação diária multiprofissional seja muito utilizada para orientar a comunicação na passagem de plantão e/ou o *round*, não há evidência na literatura que sua aplicação reduza o tempo de permanência dos pacientes na UTI.
- (B) As palavras emitidas comunicam mais as intenções de pensamento do que os sinais paralinguísticos (entonação de voz, velocidade em que as palavras são ditas) e a linguagem corporal (expressão facial, gestos, postura e contato visual etc.).
- (C) A comunicação efetiva é bidirecional, sendo necessário que haja resposta e validação das informações emitidas.
- (D) A evolução de enfermagem é a forma de comunicação escrita para se registrarem as informações sobre a assistência prestada e, assim, compartilhá-las com os membros da equipe de saúde. Ela é realizada por todos os membros da equipe de enfermagem.
- (E) Os problemas de comunicação podem influenciar até 90% dos eventos adversos. As principais falhas de comunicação são informação que nunca foi transmitida; informação que foi dada, mas recebida de modo impreciso; e informação transmitida, mas nunca recebida.

05. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os direitos e deveres às respectivas ações, de acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem.

- (1) Direito
- (2) Dever
- () Aprimorar seus conhecimentos técnico-científicos, ético-políticos, socioeducativos, históricos e culturais, os quais dão sustentação à prática profissional.
- () Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- () Documentar formalmente as etapas do processo de enfermagem, em consonância com sua competência legal.
- () Ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade necessárias ao exercício profissional.
- () Prestar informações escritas e/ou verbais, completas e fidedignas, necessárias à continuidade da assistência e segurança do paciente.

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

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

06. Sobre a escolha do acesso vascular a ser utilizado, podemos afirmar

- (A) que a ultrassonografia é um exame que ganha destaque, uma vez que não prejudica o paciente, ao mesmo tempo em que possibilita a triagem vascular antecipadamente, mas não em tempo real, antes da canulação e orientação do cateter, com maior probabilidade de sucesso da punção.
- (B) que, em pacientes com difícil acesso intravenoso, estado de saúde crítico e sob serviços de emergência e/ou cuidados intensivos, a ultrassonografia favorece o mesmo número de tentativas de canulação periférica do que a técnica convencional.
- (C) que a ultrassonografia ajuda a confirmar onde o dispositivo intravascular está posicionado, aspecto que afeta diretamente as taxas de assertividade da canulação, mas não preserva a saúde vascular.
- (D) que o cateter intravenoso periférico é um procedimento aplicado em 70% dos pacientes hospitalizados em todo o mundo. O método mais comum para escolher um local de punção do cateter intravenoso periférico é inspecionar e palpar veias superficiais, procurando pontos de referência anatômicos.
- (E) que as veias profundas dos membros superiores são escolhidas principalmente para punção com cateter intravenoso periférico, uma vez que são as principais opções para a inserção de dispositivos intravenosos. No entanto, alguns fatores dificultam a localização de veias pela técnica de observação e palpação.

07. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi instituído pelo Ministério da Saúde do Brasil em 2013, por meio da publicação da Portaria GM nº 529. O objetivo geral do PNSP é contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos do território nacional. Com base nessa portaria, as alternativas abaixo estão corretas, **EXCETO** uma. Assinale-a.

- (A) O paciente deve ser o ponto central da preocupação dos profissionais e da alta direção com a segurança nos serviços de saúde.
- (B) Os pacientes, familiares e acompanhantes não podem notificar os incidentes de segurança que possam ter ocorrido durante ou após o atendimento ou internação no serviço de saúde.
- (C) O paciente, seus familiares e acompanhantes devem ser envolvidos no processo de prevenção de falhas nos procedimentos cirúrgicos.
- (D) Os dados de quem notifica são confidenciais, sendo que não é necessária a identificação do paciente que sofreu o evento adverso no formulário de notificação.
- (E) A Agência Nacional de Vigilância em Saúde (ANVISA) tem disponibilizado vários materiais educativos voltados para o paciente, seus familiares e acompanhantes.

08. As terapias de substituição renal contínua (TSRC) mais usadas no tratamento de pacientes com insuficiência renal em estado crítico são

- (A) hemodiálise e hemodiafiltração.
- (B) ultrafiltração e hemodiálise.
- (C) hemodiafiltração e hemofiltração.
- (D) ultrafiltração e hemodiafiltração.
- (E) hemodiálise e hemofiltração.

09. No que se refere ao cateter venoso para hemodiálise, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () Infecção no local de saída é diagnosticada quando há eritema, secreção, crosta e dor à palpação no local de saída na pele, porém não há dor à palpação nem purulência no túnel.
- () Os principais problemas associados aos cateteres venosos são infecção, baixo fluxo, trombose e estenose venosa central.
- () A disfunção do cateter pode ser definida como a incapacidade de manter um fluxo de sangue mínimo. As medidas adotadas para a correção do problema referem-se à correção da posição do paciente e à administração de volume.
- () Grandes coágulos aderidos à extremidade do cateter ou à parede do vaso podem ser clinicamente silenciosos ou acarretar eventos embólicos.

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

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

10. O papel dos enfermeiros que atuam em cuidados paliativos pode variar de acordo com os diversos cenários de assistência. A seguir, as alternativas apresentam algumas das atividades realizadas pela equipe de enfermagem em cuidados paliativos, **EXCETO** uma delas. Assinale-a.

- (A) Dentro das dimensões físicas e emocionais, pode-se afirmar que são cuidados da enfermagem em cuidados paliativos elaborar um plano de cuidados, executar procedimentos, realizar a escuta ativa e orientar os pacientes e familiares, além de acolher as angústias e dúvidas.
- (B) Nas dimensões sociais e espirituais, o enfermeiro dos cuidados paliativos deve conhecer as redes de suporte, interagir com os cuidadores familiares, alinhar as demandas religiosas ao plano terapêutico, realizar avaliação das necessidades espirituais, além de realizar os cuidados com o corpo pós-morte.
- (C) Atribuições gerenciais não são pertinentes ao enfermeiro dos cuidados paliativos, pois esse envolvimento dificulta o contato do profissional com os pacientes e familiares, não conseguindo suprir as demandas assistenciais.
- (D) A Organização Mundial de Saúde indica a necessidade de uma equipe completa de enfermagem, em tempo integral e permanente, dentro dos serviços de cuidados paliativos.
- (E) O enfermeiro dos cuidados paliativos deve ter uma atuação interdisciplinar, estruturando o processo de enfermagem como elemento substantivo da prática profissional.

11. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os termos aos seus respectivos conceitos em relação às metas internacionais de segurança em cuidados críticos.

- (1) Trabalho em equipe e cultura de segurança
 - (2) Meta 2
 - (3) Meta 3
 - (4) Meta 5
- () Os profissionais da enfermagem têm a capacidade de reduzir a ocorrência de incidentes e eventos adversos por introduzir os requisitos de qualidade nos serviços; monitorar a conformidade aos protocolos padronizados; gerenciar as melhorias no ambiente de trabalho e promover a segurança no cuidado ao paciente. Algumas dimensões são importantes, como comunicação baseada em confiança, uma abordagem não punitiva à comunicação de eventos adversos, o trabalho em equipe, a crença compartilhada na importância da segurança e o aprendizado organizacional.
- () A Organização Mundial da Saúde lançou, em 2017, uma campanha que busca reduzir os danos graves e evitáveis com o uso de medicamentos. Cinco objetivos principais foram sugeridos: avaliar o escopo e as causas dos danos evitáveis no uso de medicamentos e fortalecer sistemas de monitoramento; criar referencial de ação e comportamento que instrua pacientes, familiares e profissionais da saúde sobre o processo de medicação; desenvolver sistemas mais seguros e tecnológicos para evitar eventos; envolver e conscientizar parceiros, como as indústrias farmacêuticas, para juntar esforços em prol da segurança; e, por último, empoderar pacientes e familiares para que possam participar das decisões sobre seu tratamento.
- () É a luz do trabalho da equipe multiprofissional, voltada para a qualidade, a segurança na prestação de cuidados aos usuários dos serviços e a continuidade da assistência segura para melhoria dos processos de trabalho e mudanças na cultura das organizações de cuidados de saúde.
- () Em países em desenvolvimento, infecções acometem até 15% dos pacientes hospitalizados e até 37% dos pacientes internados em UTI. Isso representa não só danos à saúde desses pacientes, com aumento do tempo de internação, disfunções a longo prazo e mortes, mas também aumento da resistência bacteriana e dos custos com saúde pública e privada (Organização Mundial da Saúde, 2009). Isso gerou uma meta internacional de segurança.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parenteses, de cima para baixo, é

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

12. Conforme a revisão sistemática de escopo de La Cour *et al.*, 2022, composta por 131 estudos e uma coorte agrupada de 50.232 pacientes de UTI, dos quais 13.902 tiveram *delirium*, evidenciou-se que o *delirium* _____ foi o subtipo motor mais prevalente, representando metade (50,3%) dos casos. Além disso, ao comparar o subtipo motor do *delirium*, os pacientes com *delirium* _____ apresentaram maior tempo em *delirium*, maior tempo de permanência e maior mortalidade na UTI e no hospital. Os dados sobre intervenções farmacológicas eram complexos, mas os pacientes com *delirium* _____ tiveram mais frequentemente intervenção com uma estratégia farmacológica direcionada ao *delirium*.

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

- (A) misto – motor – cognitivo
- (B) hiperativo – misto – hipoativo
- (C) hipoativo – misto – hiperativo
- (D) hiperativo – hipoativo – misto
- (E) hipoativo – hiperativo – misto

13. Quais são os métodos de avaliação (escalas) da dor mais confiáveis e validados para uso em adultos gravemente enfermos?

- (A) CAM-ICU, CPOT, RASS e EVA.
- (B) BPS, CPOT, EVA e EVN.
- (C) BRADEN, BPS, EVN e MORSE.
- (D) EVA, GLASGOW, RASS e BPS.
- (E) CPOT, BRADEN, RASS e GLASGOW.

14. Organização, planejamento e habilidades de comunicação são estratégias traçadas para garantir a segurança dos pacientes em membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO) durante o transporte intra-hospitalar. Assinale a afirmativa **INCORRETA** em relação aos cuidados no transporte de pacientes.

- (A) Confirmar com unidade de destino hora, exames a serem realizados e disponibilidade de rede elétrica e de gases no local, verificando a necessidade de adaptador de tomada.
- (B) Planejar a rota a ser realizada, revisar infusão de drogas, mantendo apenas as necessárias, e assegurar a quantidade suficiente da solução para o transporte.
- (C) Disponibilizar número adequado de colaboradores e definir funções: colaborador 1, coordenar o movimento; colaboradores 2 e 3, mover a cama; colaboradores 4 e 5 (membros da equipe ECMO), um proteger e segurar as cânulas, o outro mover a bomba ECMO (os dois membros da equipe ECMO que movem a bomba devem posicionar-se como a "ponte" entre a cama e a bomba, segurando-as).
- (D) Revisar e assegurar fixação adequada das cânulas, revisar bolsa-válvula-máscara (ambu) e níveis de oxigênio nos cilindros (ter, no mínimo, 2 cilindros de oxigênio disponíveis na UTI).
- (E) Colocar o paciente em bomba manual (*hand crank*) para realização do transporte.

15. Assinale as afirmativas abaixo sobre cuidados com a membrana de oxigenação extracorpórea (ECMO) com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A coloração das linhas (drenagem e retorno) da ECMO devem ser iguais para evidenciar o bom funcionamento do suporte.
- () Em caso de entrada de ar no circuito, devemos seguir respectivamente os passos: clampear as linhas, desligar a bomba de fluxo, chamar ajuda, identificar o ponto de entrada de ar e solucionar o problema, utilizando a técnica das duas seringas de 60 mL, aumentar para 1.500-2.000 rpm e desclampear a linha de drenagem e depois a linha de retorno.
- () Em situações de falha de bomba, decanulação e entrada de ar maciça, devemos tirar o paciente de ECMO.
- () Em caso de falha de bomba, devemos seguir respectivamente os passos: clampear as linhas, colocar em bomba manual, desclampear as linhas antes de iniciar as rotações e seguir em bomba manual até resolução do problema.

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

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

16. *Never events* são eventos que nunca deveriam ocorrer em serviços de saúde. Quando ocorrem, os Núcleos de Segurança do Paciente devem notificá-los ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária e proceder imediatamente à investigação desses eventos adversos com objetivo de corrigir o processo, não de culpabilizar as pessoas envolvidas. Assinale a alternativa correta que corresponde aos *never events* relacionados às lesões por pressão.

- (A) Lesões por pressão com perda total da espessura da pele; com perda parcial da espessura da pele e com perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.
- (B) Lesões por pressão com perda total da espessura da pele; com perda total da espessura da pele e perda tissular associada; e com perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.
- (C) Lesões por pressão com a pele íntegra e área localizada de eritema que não embranquece e que pode parecer diferente em pele de cor escura; com perda parcial da espessura da pele e com perda total da espessura da pele.
- (D) Lesões por pressão com perda total da espessura da pele; com perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível; e com a pele íntegra e área localizada de eritema que não embranquece e que pode parecer diferente em pele de cor escura.
- (E) Lesões por pressão com perda parcial da espessura da pele; com perda total da espessura da pele e perda tissular associada; e com perda total da espessura da pele e perda tissular não visível.

17. Com base nas diretrizes da *American Heart Association* de 2020, considere as seguintes afirmações sobre parada cardiorrespiratória (PCR).

- I - Quando o ritmo identificado inicialmente for assistolia, a adrenalina pode ser administrada imediatamente e repetida a cada 3 a 5 minutos, enquanto, no ritmo de fibrilação ventricular, a primeira dose de adrenalina somente será administrada após a primeira desfibrilação.
- II - Ao usar um desfibrilador bifásico, a dose inicial recomendada deve seguir a recomendação do fabricante, em geral, de 120 a 200 J. Se a recomendação do fabricante for desconhecida, devemos iniciar com a dose mais alta possível.
- III- A lidocaína pode ser usada no atendimento de uma PCR em taquicardia ventricular, em substituição ao uso da amiodarona.
- IV- O uso da amiodarona nos ritmos chocáveis deve ocorrer antes da primeira dose de adrenalina.

Quais estão corretas?

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

18. Após o retorno da circulação espontânea de um paciente adulto que acabou de apresentar uma parada cardiorrespiratória, é importante observar o manejo da via aérea com _____ para monitorar o posicionamento do tubo endotraqueal, controlar os parâmetros respiratórios com _____ e parâmetros hemodinâmicos com alvo de _____ e _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) SpO₂ de 92% a 98% – capnografia – pressão arterial média > 90 mmHg – pressão arterial sistólica > 65 mmHg
- (B) capnografia – SpO₂ de 90% a 98% – pressão arterial sistólica > 90 mmHg – pressão arterial média > 60 mmHg
- (C) capnografia – SpO₂ de 92% a 98% – pressão arterial sistólica > 90 mmHg – pressão arterial média > 65 mmHg
- (D) saturação – SpO₂ de 92% a 98% – pressão arterial sistólica > 100 mmHg – pressão arterial média > 60 mmHg
- (E) SpO₂ de 90% a 98% – capnografia – pressão arterial sistólica > 90 mmHg – pressão arterial média > 60 mmHg

19. Com relação à inserção de um cateter venoso central e ao risco de infecções relacionadas, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () É necessário o uso de soluções alcoólicas ou de água e sabão para higiene de mãos antes da inserção ou manipulação do cateter venoso central, já que o uso de luvas não substitui a higiene das mãos.
- () Antes da inserção do cateter, deve ser aplicada solução aquosa de clorexidina contendo pelo menos 2% de gluconato de clorexidina no local de inserção, e a solução antisséptica deve secar antes da realização da punção.
- () Máscara, touca, avental estéril e luvas estéreis devem ser usados por todos os profissionais de saúde envolvidos diretamente no procedimento de inserção do cateter venoso central. Também devem ser usados campos estéreis que cubram o paciente da cabeça até os pés.
- () A veia jugular interna é a preferencial para inserção de um cateter venoso central na Unidade de Terapia Intensiva, ficando a veia subclávia por abordagem subclavicular como segunda opção, e a veia femoral como última opção.

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

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

20. De acordo com a recomendação de boas práticas na prevenção da pneumonia associada à ventilação mecânica da *Infection Control & Hospital Epidemiology* (2022), considere as seguintes afirmações.

- I - Devem ser fornecidos cuidados diários de higiene oral aos pacientes com escovação dos dentes, mas sem o uso de clorexidina.
- II - A recomendação de trocar o circuito do ventilador somente se estiver visivelmente sujo ou com mau funcionamento não é mais aceita.
- III- Elevar a cabeceira da cama a 30-45° continua sendo recomendado, com uma qualidade de evidência baixa.

Quais estão corretas?

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

21. Considere as afirmações abaixo sobre gerenciamento em enfermagem.

- I - O trabalho multiprofissional é marcado por desigualdades nas relações de poder, o que caracteriza a existência de uma divisão técnica e social do trabalho.
- II - A gestão na enfermagem envolve a tomada de decisões, que depende da autonomia do gerente de enfermagem e da relação com as pessoas e a política da instituição, a fim de desenvolver seu processo de trabalho de maneira ética.
- III- As competências relacionadas com o aprender a aprender, aprender a ser, aprender a relacionar-se e melhor conviver são prescindíveis na gestão dos serviços de saúde.

Quais estão corretas?

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

22. Considere as afirmações abaixo sobre gestão de desempenho e educação permanente de equipes.

- I - O treinamento busca como resultado o aumento do conhecimento teórico e prático, que capacita o indivíduo para a realização eficiente de seu trabalho.
- II - O desenvolvimento pressupõe a ampliação das competências profissionais e pessoais que instrumentalizam o indivíduo para a transformação da realidade.
- III- A avaliação de desempenho é um processo dinâmico de mensuração individual da qualidade do desempenho profissional no exercício de um cargo, conforme critérios predefinidos.

Quais estão corretas?

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

23. Sobre a ventilação mecânica invasiva (VMI), é **INCORRETO** afirmar

- (A) que, na ventilação a pressão controlada (PCV), a entrega de fluxo pelo ventilador mecânico se dá por uma curva de fluxo descendente com a liberação da pressão setada instantaneamente.
- (B) que, na fase inspiratória da VMI, o ventilador realiza a insuflação do pulmão através da abertura da válvula inspiratória e entrega o fluxo de ar conforme os parâmetros previamente setados e a mecânica pulmonar do paciente.
- (C) que, em pacientes com exacerbação da doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC), a VMI busca reduzir ou substituir o esforço respiratório e manter as trocas gasosas dentro dos níveis normais, com um pH arterial entre 7,35 e 7,45.
- (D) que a principal indicação para VMI é garantir a adequada oxigenação e ventilação dos pacientes, mantendo os níveis de PaO₂ (pressão arterial de oxigênio) acima de 80 mmHg e PCO₂ (pressão arterial de dióxido de carbono) abaixo de 45 mmHg.
- (E) que, na ventilação a volume controlado (VCV), o ventilador mecânico entrega ao paciente um fluxo de ar com curva decrescente até atingir um volume corrente previamente setado, volume este (2 a 6 mL/kg) calculado conforme peso predito do paciente.

24. Considere as afirmações abaixo sobre o monitoramento da pressão intracraniana (PIC).

- I - O padrão-ouro para monitorização da PIC é o intraventricular, pois permite, além da sua monitorização, tratamento com drenagem de líquido, se necessário.
- II - Quando ocorre aumento da complacência cerebral, as ondas da curva de monitoramento P2 e P3 da PIC apresentam amplitude aumentada.
- III- Na PIC normal, a onda de monitoramento exibe uma ordem crescente.

Quais estão corretas?

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

25. Considere as afirmações abaixo sobre cuidados no pós-operatório de transplantes.

- I - No período imediato após um transplante cardíaco, é necessário manter a frequência cardíaca acima de 90 bpm, geralmente através de estímulos de marca-passo epicárdico ou medicamentos como o isoproterenol.
- II - Sinais e sintomas como encefalopatia persistente, coagulopatia grave, acidose progressiva, hipotermia e hipoglicemia no pós-operatório de um transplante hepático indicam disfunção grave do enxerto.
- III- A avaliação da pressão de oclusão da artéria pulmonar é crucial no pós-operatório de transplante pulmonar e deve ser realizada em ambos os tipos de transplantes, sejam unilaterais ou bilaterais.

Quais estão corretas?

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