



**EDITAL Nº 06/2021
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 46 - ENFERMEIRO I
(Obstetrícia)**

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

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

Macaco velho não pula em galho seco.



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: _____

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 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 **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 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 reanimação do recém-nascido (RN) \geq 34 semanas, em sala de parto, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) É necessário contar com uma equipe de profissionais de saúde treinada em reanimação neonatal antes do nascimento do bebê.
- (B) Em RN com respiração adequada e tônus muscular em flexão ao nascimento, deve-se clampar o cordão umbilical em 1-3 minutos depois da sua extração completa da cavidade uterina.
- (C) Deve-se secar o corpo e o segmento cefálico com compressas aquecidas e deixar o RN em contato pele a pele com a mãe.
- (D) A temperatura ambiente na sala de parto deve ser de 23-26°C e a temperatura corporal do RN, de 36,5°C a 37,5°C.
- (E) Quando a ventilação por pressão positiva for indicada, iniciar com ar ambiente, com oxigênio a 21%. Recomenda-se o uso da oximetria de pulso, aplicando o sensor neonatal em membro superior esquerdo do RN.

02. Na reanimação do recém-nascido prematuro $<$ 34 semanas em sala de parto, recomenda-se:

- (A) controle de pressão expiratória.
- (B) ventilação por pressão positiva com concentração de oxigênio de 30%.
- (C) ventilação mecânica manual que controla o limite de pressão mínima.
- (D) ventilação por pressão positiva com concentração de oxigênio de 21%.
- (E) manômetro para indicar pressão expiratória e pressão expiratória final positiva.

03. A data provável do parto (DPP) pode ser calculada pela regra de Nägele. Sendo que a data da última menstruação (DUM) tenha sido 25 de fevereiro de 2021, qual a DPP desta gestante?

- (A) 02/11/21.
- (B) 03/11/21.
- (C) 04/11/21.
- (D) 02/12/21.
- (E) 04/12/21.

04. São complicações graves da pré-eclâmpsia, **EXCETO**:

- (A) cefaleia e sintomas visuais.
- (B) creatinina e ácido úrico elevados.
- (C) náuseas e epigastria.
- (D) ecografia com Doppler de artéria umbilical com fluxodiastólico ausente ou reverso.
- (E) leucopenia e plaquetopenia.

05. Considere as condutas abaixo sobre o manejo da hipoglicemia em gestantes.

- I - Confirmar o diagnóstico com medida da glicose capilar ($<$ 60 mg/dL ou $<$ 70 mg/dL com sintomas).
- II - Na mulher inconsciente, aplicar glucagon subcutâneo (ou glicose hipertônica, se em ambiente hospitalar).
- III- Resolvido o episódio agudo, devem ser ingeridos alimentos com conteúdo maior de carboidratos de absorção rápida, para prevenir a recorrência da hipoglicemia.

Quais estão corretas?

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

06. Sobre gestantes HIV – soropositivas, em uso de tratamento antirretroviral (TARV), é correto afirmar que

- (A) a carga viral é uma das variáveis menos importantes para definição da via de parto.
- (B) a supressão viral ocorre entre 8-12 semanas após o início de TARV.
- (C) a carga viral deve ser solicitada na primeira consulta de pré-natal e após 4-8 semanas do início de TARV.
- (D) a transmissão vertical é menor que 1% quando a carga viral é menor que 1.500 cópias/mL.
- (E) deve-se solicitar a carga viral mensal até a indetecção da viremia e, após, a cada dois meses.

07. O acretismo placentário ocorre quando a placenta não adere normalmente ao endométrio, invadindo miométrio e tecidos adjacentes. Dependendo da profundidade da invasão, a placenta aderida é classificada como: placenta _____, quando a placenta ultrapassa o endométrio e atinge órgãos subjacentes como bexiga, intestino, etc., placenta _____, quando invade o miométrio sem ultrapassá-lo e placenta _____, quando a placenta adere ao miométrio sem invadi-lo.

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

- (A) acreta – increta – percreta
- (B) increta – acreta – percreta
- (C) percreta – increta – acreta
- (D) increta – percreta – acreta
- (E) acreta – percreta – increta

08. Sobre as distócias do trajeto, desproporção cefalopélvica e distócia de ombros, é **INCORRETO** afirmar que:

- (A) as distócias de trajeto mole podem ser ocasionadas pelas anomalias localizadas em qualquer uma das porções do canal do parto (colo, vagina, vulva) e por tumorações prévias, genitais ou extragenitais.
- (B) as manobras de 2ª linha constituem as manobras internas de rotação (Rubin I e Woods), a extração do braço anterior e a manobra da posição de quatro.
- (C) a pelve viciada apresenta acentuada redução de um ou mais de seus diâmetros, ou modificação apreciável de forma.
- (D) nas apresentações cefálicas, a desproporção decorre do volume demasiado ou da atitude viciosa da cabeça.
- (E) a distócia de ombros ocorre quando a extração dos ombros não se realiza após a tração de rotina, sendo necessárias manobras adicionais. Na maioria dos casos, a distócia ocorre no ombro anterior impactado na sínfise materna.

09. Sobre o secundamento patológico, é correto afirmar:

- (A) o encarceramento da placenta acontece em casos de anéis de constrição localizados no segmento do útero.
- (B) considera-se retenção placentária quando o segundo período não se completou, decorridos os 30 minutos.
- (C) o descolamento retardado da placenta decorre da hipercinesia uterina ou de acretismo placentário.
- (D) os procedimentos utilizados para o descolamento retardado da placenta são a manobra de Kristeller e a extração manual.
- (E) nos últimos 50 anos, a incidência de placenta acreta aumentou 15 vezes.

10. Considere as afirmações abaixo sobre a hemorragia pós-parto (HPP).

- I - Define-se HPP como a perda sanguínea vaginal estimada em mais de 500 mL pós-parto vaginal ou mais de 1000 mL após cesariana.
- II - A HPP pode ser imediata, quando ocorrer nas primeiras 24 horas do puerpério, ou tardia, quando estiver presente após esse período, mas sempre ocorrendo antes de seis semanas de pós-parto.
- III- São três as maiores causas da HPP: hipertonia, trauma e coagulopatia.

Quais estão corretas?

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

11. Sobre acolhimento e classificação de risco em gestantes (A&CR), é **INCORRETO** afirmar que

- (A) o atendimento burocrático, por ordem de chegada, permite que casos graves sejam devidamente identificados e priorizados. Nesse sentido, o acolhimento, associado à ferramenta da classificação de risco, visa reorganizar a porta de entrada e todo o atendimento nas maternidades e serviços que realizam partos.
- (B) em obstetrícia o acolhimento na porta de entrada dos hospitais e das maternidades assume peculiaridades próprias às necessidades e demandas relacionadas ao processo gravídico.
- (C) a falta de informação clara e objetiva, mesmo quando a gestante é acompanhada no pré-natal, é um dos fatores que faz com que ela procure os serviços de urgência e maternidades com frequência.
- (D) frequentemente queixas comuns da gestação podem camuflar situações clínicas que demandam ação rápida, o que exige preparo das equipes para uma escuta qualificada e ganho de habilidade para julgamento clínico criterioso.
- (E) A&CR levam o profissional de saúde à tomada de decisões a partir de uma escuta qualificada, associada ao julgamento clínico embasado em protocolo fundamentado cientificamente.

12. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as seguintes afirmações sobre as medidas de prevenção adotadas na hemorragia pós-parto (HPP).

- () Ocitocina é o principal componente das medidas de prevenção da HPP, reduzindo-a em mais de 50%.
- () Deve-se associar a tração de cordão à manobra de Brandt-Andrews (para estabilização uterina).
- () Deve-se realizar massagem vigorosa a cada 15 minutos nas primeiras duas horas após a retirada da placenta.
- () Deve-se estimular o contato pele a pele, pois é uma medida de saúde pública e determina importante benefício para o vínculo mãe-filho.
- () Deve-se injetar 10 UI intramuscular de ocitocina, antes da expulsão fetal.

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

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

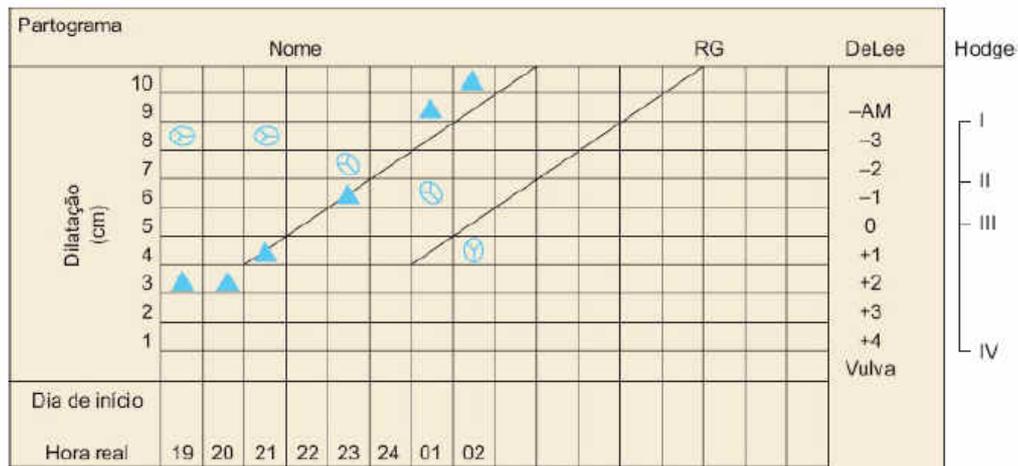
13. Considere as afirmações abaixo sobre a propagação da onda contrátil no útero gravídico.

- I - No parto normal, a onda contrátil tem sua origem em dois marca-passos, direito e esquerdo, situados perto das implantações das tubas.
- II - Do marca-passo, a onda se propaga ao resto do útero. O sentido de propagação da onda é predominantemente descendente; apenas em um pequeno trajeto, que se dirige ao fundo, é ascendente.
- III- A intensidade das contrações diminui das partes baixas do útero para as altas.

Quais estão corretas?

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

14. Considere a figura abaixo.



A.M.G. primigesta, idade gestacional de 38 semanas e altura uterina de 34 cm.

Às 23h: Situação _____, apresentação cefálica, _____ de dilatação, variedade de posição _____ e De Lee _____.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do excerto acima, considerando o registro do partograma.

- (A) longitudinal – 6 cm – occípito-direita-anterior – -2
- (B) transversa – 6 cm – occípito-esquerda-anterior – -1
- (C) transversa – 5 cm – occípito-direita-anterior – -1
- (D) longitudinal – 5 cm – occípito-esquerda-anterior – -1
- (E) transversa – 7 cm – occípito-direita-anterior – -2

15. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os tempos da manobra de Leopold-Zweifel aos respectivos procedimentos que devem ser realizados em cada um deles.

- (1) Primeiro tempo
- (2) Segundo tempo
- (3) Terceiro tempo
- (4) Quarto tempo

- () Delimita-se o fundo do útero. As mãos se dispõem encurvadas, procurando reconhecer, com a face palmar, o contorno do fundo do útero e a parte fetal que o ocupa.
- () Procura-se deslizar as mãos, do fundo uterino, em direção ao polo inferior do órgão, tentando sentir o dorso fetal e as pequenas partes ou membros, de um ou outro lado do útero.
- () Explora-se a mobilidade do polo que se apresenta em relação com o estreito superior.
- () Explora-se a escava.
- () Com as extremidades dos dedos, o examinador procura penetrar na pelve. Abarcando o polo, deve-se verificar, pelas suas características, se é o cefálico ou o pélvico.

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

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

16. Sobre ausculta dos batimentos cardíacos fetais (BCF), é correto afirmar:

- (A) os batimentos fetais são isócronos com o pulso materno.
- (B) os batimentos são mais facilmente audíveis, no chamado foco máximo de auscultação, ponto que varia com a posição materna.
- (C) ausculta dos BCF, mediante o sonar Doppler, é possível a partir da 10-12ª semana de gestação.
- (D) na apresentação cefálica, o foco encontra-se nos quadrantes superiores do abdome materno, à esquerda ou à direita.
- (E) no que se refere à descida e à rotação da cabeça fetal no evoluir do trabalho de parto, o foco de escuta desloca-se, gradativamente, para cima e em direção à linha mediana.

17. _____ é uma das fases típicas que caracteriza o quarto período clínico do parto.

Assinale a alternativa que completa corretamente a lacuna da frase acima.

- (A) Afrouxamento dos vasos uterinos
- (B) Tapotagem
- (C) Diferença miouterina
- (D) Relaxamento uterino
- (E) Trombotamponagem

18. Qual das alternativas abaixo **NÃO** apresenta quadro de crise epilética (crise convulsiva) no período neonatal?

- (A) Desvio ocular tônico ou nistagmiforme, olhar fixo, piscadelas, protusões da língua, automatismos motores desordenados.
- (B) Contração rápida e relaxamento lento no mesmo ciclo de movimento em um segmento muscular.
- (C) Contrações isoladas ou repetitivas, semelhantes a choques de um grupo muscular único, de vários músculos ou simultâneas bilateralmente.
- (D) Movimentos repetitivos rápidos de mesma amplitude e na mesma direção.
- (E) Extensão assimétrica de um dos membros ou músculo facial.

19. É fator de risco para Sepses Neonatal Precoce: ruptura prematura das membranas amnióticas por tempo superior a _____; tempo de preenchimento capilar no neonato superior a _____; instabilidade térmica e temperatura axilar sendo considerada _____ que _____.

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

- (A) 18 horas – 5 segundos – maior – 36,5°C
- (B) 18 horas – 2 segundos – menor – 36,5°C
- (C) 18 horas – 2 segundos – maior – 36,0°C
- (D) 12 horas – 5 segundos – menor – 36,0°C
- (E) 24 horas – 2 segundos – maior – 36,5°C

20. Uma das complicações que podem ocorrer durante o período de amamentação é o ingurgitamento mamário. Considere as condutas abaixo sobre o manejo do ingurgitamento mamário.

- I - Orientação de suporte para as mamas e o uso ininterrupto de sutiã com alças largas e firmes.
- II - Realização de massagem nas mamas e aplicação de calor local.
- III- Ordenha manual da aréola, se estiver tensa, e massagem das mamas seguido de ordenha manual.

Quais estão corretas?

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

21. Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo, sobre trauma mamilar no período da amamentação, de acordo com as recomendações do Ministério da Saúde.

- () É preciso ter cautela ao recomendar cremes, óleos e loções pois podem causar alergias e, eventualmente, obstrução de poros lactíferos.
- () Chá e casca de banana ou mamão podem ser utilizados como protetores naturais ou cicatrizantes.
- () É indicada a administração de analgésicos sistêmicos por via oral, se necessário.
- () É recomendado o uso de protetores (intermediários) de mamilo para evitar o trauma mamilar.
- () É indicada a amamentação em livre demanda.

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

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

22. Puérpera com 28 anos, primigesta, internada na Unidade de Internação Obstétrica, 22 horas após parto vaginal. Apresenta-se consciente, orientada e em bom estado geral. Ao exame: mucosa conjuntiva corada, mamas flácidas, mamilos protusos, hiperemiados. Útero palpável acima da cicatriz umbilical, com tonicidade diminuída. Périneo íntegro. Lóquios de aspecto sanguinolento em grande quantidade, com presença de coágulos e odor característico. Membros inferiores sem edemas e sinal de Homans negativo. Sinais vitais: TA: 60 x 40 mmHg, FC: 110 bpm, Tax: 36,4°C, FR: 24 mrm. Esse quadro é característico de

- (A) infecção do périneo.
- (B) hemorragia pós-parto.
- (C) doença tromboembólica.
- (D) eclâmpsia.
- (E) endometrite.

23. Entre as complicações que podem acometer a puérpera encontram-se as infecções, que podem permanecer localizadas ou estenderem-se para várias regiões do corpo. Assim, é importante que o enfermeiro conheça os sinais e sintomas relacionados às complicações, possibilitando identificação precoce e assistência adequada e em tempo oportuno. Entre as infecções mais frequentes encontra-se a parametrite. Sobre a parametrite, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma infecção do tecido conjuntivo fibroareolar que se propaga até a parede pélvica pela via linfática.
- (B) É uma infecção que acomete os pequenos e grandes lábios com edema, secreção serosa, purulenta e odor fétido.
- (C) É uma infecção das tubas uterinas e dos ovários.
- (D) É uma infecção da ferida operatória que apresenta secreção purulenta.
- (E) É a infecção da vesícula urinária por trauma no momento do parto.

24. Sobre a fisiologia do puerpério, é correto afirmar:

- (A) a amamentação pode inibir a fertilidade pela ação direta do estímulo do mamilo sobre o hipotálamo por via neuroendócrina, inibindo a prolactina e elevando o hormônio folículo estimulante e o hormônio luteinizante.
- (B) a frequência diminui e o débito cardíaco mantém-se elevado por 24 a 48 horas após o parto.
- (C) as alterações induzidas pela gravidez nos fatores de coagulação sanguínea persistem no puerpério, mantendo o estado de relativa hipercoagulabilidade.
- (D) no puerpério imediato é comum a leucopenia acentuada.
- (E) cloasma gravídico e as demais hiperpigmentações da pele, geralmente, aumentam no período puerperal.

25. Considere as afirmações abaixo sobre cuidados à puérpera.

- I - A puérpera Rh-negativa com Coombs direto positivo, cujo recém-nascido apresenta RH-positivo, deve receber Imunoglobulina anti-D até 72 horas após o nascimento.
- II - Os membros inferiores devem ser examinados diariamente buscando-se detectar edema ou dor, e recomenda-se o repouso no pós-parto.
- III- Após o parto ocorrem contrações uterinas fisiológicas que são mais intensas durante a amamentação, sendo assim a puérpera pode ser medicada se apresentar muita dor.

Quais estão corretas?

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

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 06/2021 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 46

ENFERMEIRO I (Obstetrícia)

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