PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM INFECTOLOGIA

PROCESSO SELETIVO EDITAL 079/2024-GR/UEA

PRIMEIRA ETAPA

QUESTÃO 1 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado. Em seu capítulo II estabelece os princípios e diretrizes do Sistema único de Saúde (SUS). Baseado no capítulo II da referida Lei, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A Universalidade é um dos princípios do SUS e garante o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
B) É direito da pessoa assistida o acesso à informação sobre sua situação de saúde.
C) As informações epidemiológicas devem ser utilizadas somente para a orientação programática.
D) A gestão do SUS deve se dar de forma descentralizada e hierarquizada, com direção única em cada esfera de governo.

QUESTÃO 2 - A Política Nacional de Humanização (PNH), define que o Acolhimento implica prestar um atendimento com resolutividade e responsabilização, e, quando for o caso, orientar o paciente e a família em relação a outros serviços de saúde para continuidade da assistência, estabelecendo articulações com estes serviços para garantir a eficácia desses encaminhamentos (BRASIL, 2003). A Classificação de Risco faz parte dessa política de atendimento. Neste contexto é correto afirmar:

A) É realizada por todos os profissionais da unidade de saúde, sendo desnecessários protocolos técnicos para identificar os pacientes com potencial de risco, agravo a saúde ou o grau de sofrimento.
B) Mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada (burocrática).
C) As cores significam a prioridade no atendimento, sendo vermelho: Urgência; Amarelo: Emergência; Verdes: Não urgência e Azul: Condições agudas.
D) Todas as anteriores estão corretas.

QUESTÃO 3 - As ações de educação em saúde constituem-se na essência da Promoção da Saúde. Considerando esta afirmação, as alternativas abaixo citam ações consideradas de Promoção da Saúde, **EXCETO**:

A) Reunião com grupos de idosos.
B) Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
C) Distribuição de medicamentos.
D) Orientação à gestante quanto à amamentação.

QUESTÃO 4 - No que se refere ao Código De Ética dos profissionais de Enfermagem, analise as proposições abaixo:

I. São consideradas infrações leves as que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições.
II. A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por período superior a 29 dias e será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem (COREN), jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
III. A advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.
IV. O segredo profissional referente ao menor de idade deverá ser mantido, mesmo quando a revelação seja solicitada por pais ou responsáveis, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, exceto nos casos em que possa acarretar danos ou riscos ao mesmo.
V. As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem são: advertência verbal; multa, censura, suspensão do direito do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.

Assinale a alternativa que apresenta a resposta **CORRETA**:

A) Somente I, II e III estão corretas
B) Somente I, III, IV e V estão corretas
C) Somente II e V estão corretas
D) Todas as alternativas estão corretas

QUESTÃO 5- O Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e os seus respectivos Conselhos Regionais (Coren), são entidades autônomas de interesse público O COFEN é responsável por normatizar e fiscalizar o exercício da profissão de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, zelando pela qualidade dos serviços prestados e pelo cumprimento da Lei do Exercício Profissional da Enfermagem. De acordo com o código do exercício profissional de Enfermagem, são atribuições privativas do enfermeiro **EXCETO**:

A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
B) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
C) Prescrição da assistência de enfermagem.
D) Participar da orientação e supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar.

QUESTÃO 6- O Conselho Federal de Enfermagem – Cofen, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, e pelo Regimento Interno da Autarquia, aprovado pela Resolução Cofen nº 726 de 15 de setembro de 2023. A Resolução COFEN nº 736 de 17 de Janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Analise as questões abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):

( ) O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, Protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base.
( ) Os diagnósticos, os resultados e os indicadores, as intervenções e ações/atividades de enfermagem podem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais, e com os melhores níveis de evidências científicas.
( ) Planejamento de Enfermagem – compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para à pessoa, família, coletividade, grupos especiais, e compartilhado com os sujeitos do cuidado e equipe de Enfermagem e saúde.
( ) Os profissionais de enfermagem bem como as instituições de saúde devem buscar os meios necessários para a capacitação/qualificação na utilização do Processo de Enfermagem.

Assinale a sequência **CORRETA**:

A) V, F, V, F
B) V, F, V, V
C) V, V, V, V
D) V, F, F, V

QUESTÃO 7 – A Resolução 736/2024 Art. 4º O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, descritas abaixo. Assim, correlacione as colunas e marque a alternativa **CORRETA:**

(I) Avaliação de Enfermagem	( ) Determinação de resultados (quantitativos e/ou qualitativos) esperados e exequíveis de enfermagem e de saúde
(II) Diagnóstico de Enfermagem	( ) Padrões de cuidados em Programas de Saúde: cuidados advindos de protocolos assistenciais, tais como prescrição de medicamentos padronizados nos programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição, bem como a solicitação de exames de rotina e complementares
(III) Planejamento de Enfermagem	( ) compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais.
(IV) Implementação de Enfermagem	( ) compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, da família, coletividade e grupos especiais, realizada mediante auxílio de técnicas (laboratorial e de imagem, testes clínicos, escalas de avaliação validadas, protocolos institucionais e outros) para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde relevantes para a prática

(V) Evolução de Enfermagem	( ) compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde. Estes representam o julgamento clínico das informações obtidas sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade ou grupos especiais.

Assinale a sequência **CORRETA**:

A) III, IV, V, II, I
B) III, IV, V, I, II
C) III, V, IV, II, I
D) IV, III, I, V, II

QUESTÃO 8 – A região abdominal é complexa por abrigar órgãos vitais. A avaliação semiológica abdominal é fundamental para identificar condições clínicas, que podem ser benignas ou graves. Uma das etapas do exame físico do abdome, é a palpação. Assinale a alternativa que contém os dois momentos da palpação abdominal.

A) Lateral e transversal
B) Superficial e profunda
C) Superior e inferior
D) Esquerda e direita

QUESTÃO 9 – A ausculta pulmonar é uma técnica que compõe o exame físico. Ao examinar-se um paciente que apresenta estertores bolhosos (sons de bolha), juntamente com um intenso desconforto respiratório e hipossaturação, suspeita-se da seguinte anormalidade nos pulmões:

A) Líquido nos alvéolos
B) Alvéolos colabados
C) Derrame pleural
D) Estreitamento das vias aéreas

QUESTÃO 10 – Foi prescrito ao paciente F.R.T 55mg de hidrocortisona. A farmácia disponibilizou frasco de 100mg e de 500mg com diluente de 2 ml. Você irá administrar quantos ml do medicamento do frasco de 100mg e do frasco de 500mg, respectivamente?

A) 1,1 e 0,2
B) 0,2 e 1,1
C) 1,2 e 0,2
D) 1,1 e 0,1

QUESTÃO 11 - Conforme a via de administração da medicação, existem peculiaridades referentes a cada uma. Quanto as medicações prescritas via intramuscular, intradérmica e subcutânea a agulha deve ser inserida na pele, **respectivament**e, formando um ângulo de:

A) 50º, 60º e 70º
B) 90º, 15º e 35º
C) 50º, 15º e 45º
D) 90º, 15º e 45º

QUESTÃO 12 - Sobre a melhor conduta da oxigenoterapia administrada a um paciente de 60 anos de idade com quadro de pneumonia, dispneia e saturação de O_2 68% em ar ambiente, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Administrar oxigênio 2 litros/minuto por meio de cânula nasal.
B) Administrar oxigênio 3 litros/minuto por meio de cateter nasal.
C) Administrar oxigênio em máscara de Venturi a 50%.
D) Administrar oxigênio 5 litros/minuto por meio de máscara facial.

QUESTÃO 13 - Assinale a alternativa que apresenta, **CORRETAMENTE**, a causa de estertor em um paciente com insuficiência respiratória aguda:

A) Secreções bloqueando as vias aéreas brônquicas.
B) Alvéolos colapsados ou cheios de líquido que se abrem.
C) Consolidação dos alvéolos pulmonares.
D) Resistência na passagem de ar pela traqueia.

QUESTÃO 14 - Sobre os cuidados de enfermagem com a drenagem do tórax por presença de ar na cavidade torácica, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Encher o frasco de drenagem com 100 ml de soro glicosado ou soro fisiológico.
B) Borbulhamentos constantes no frasco indicam que o excesso de ar está sendo drenado.
C) É contraindicado ordenha do dreno na direção do frasco de drenagem.
D) Manter o tubo, no frasco de drenagem, imerso em pelo menos 2 cm de líquido.

QUESTÃO 15 - A transfusão sanguínea é um procedimento que requer cuidados específicos, capazes de garantir a segurança do paciente. Considerando a Norma técnica aprovada pela Resolução COFEN 0511/2016, que dispõe sobre a atuação de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem em Hemoterapia, analise as afirmativas sobre os cuidados de enfermagem necessários no momento pós-procedimento transfusional.

I. Garantir que os sinais vitais sejam aferidos e compará-lo com as medições de referência.
II. Descartar adequadamente o material utilizado e assegurar que todos os procedimentos técnicos, administrativos, de limpeza, desinfecção e do gerenciamento de resíduos, sejam executados em conformidade com os preceitos legais e critérios técnicos cientificamente comprovados.
III. Confirmar obrigatoriamente a identificação do receptor, do rótulo da bolsa, dos dados da etiqueta de liberação, a validade do produto, a realização de inspeção visual da bolsa (cor e integridade) e temperatura, através de dupla checagem (Enfermeiro e Técnico de Enfermagem) para segurança do receptor.

IV. Registrar e documentar todas as atividades desenvolvidas pelo serviço de hemoterapia de forma a garantir a rastreabilidade dos processos e produtos, desde a obtenção até o destino final, incluindo a identificação do profissional que realizou o procedimento.
V. Monitorar o paciente quanto a resposta e a eficácia do procedimento.

Sobre as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) As afirmativas I e IV estão corretas.
B) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
C) As afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
D) Somente a afirmativa III está correta.

QUESTÃO 16 - Sobre o tempo de infusão para cada tipo de hemoderivado, marque a sequência **CORRETA** de verdadeiros (V) ou falsos (F), considerando as assertivas abaixo.

( ) O concentrado de hemácias deverá ser infundido de 240 a 360 minutos, sendo esse tempo somente para cada unidade (bolsa) a ser transfundida. Esse tempo de transfusão é determinado somente para pacientes adultos.
( ) O concentrado de plaquetas deverá ser infundido em até 30 minutos tanto para adultos quanto para crianças. O ideal é que o tempo de infusão não exceda a velocidade de 20-30ml/kg/hora.
( ) O plasma fresco congelado deverá ser infundido em até uma (1) hora.
( ) O crioprecipitado deverá ser infundido lentamente, não podendo ultrapassar quatro (4) horas do início.

A) F, F, F, F
B) F, V, V, F
C) V, F, V, F
D) V, V, F, F

QUESTÃO 17 - A sra. M.L.T, 92 anos, possui disfagia severa relacionado a diagnóstico médico de doença de Alzheimer (transtorno neurológico degenerativo). Apresentava perda ponderal acima de 20% e passou a receber nutrição enteral por sonda transpilórica. O diagnóstico de enfermagem inicial para esta situação foi de ingestão nutricional inadequada. É **INCORRETO** estabelecer a seguinte intervenção de enfermagem para atenuar esse problema:

A) Sempre que possível, pesar paciente em jejum diariamente, de preferência no mesmo horário.
B) Assegurar que os exames laboratoriais e clínicos sejam realizados e observar alterações antropométricas, bioquímicas e hematológicas.
C) Aplicar o instrumento EAT-10 para triagem a beira do leito com o objetivo de detectar riscos de distúrbios da deglutição (disfagia).
D) Infundir a nutrição enteral, de acordo a prescrição médica, com especial atenção para o gotejamento do volume total a ser administrado. Atentar para sintomas de intolerância como náuseas, vômitos, diarreia, distensão abdominal.

QUESTÃO 18 - J.M.A, 32 anos, internado na clínica cirúrgica, está no 5° PO de gastrostomia por via endoscópica percutânea (PEG). Possui paraplegia e deficiência intelectual. A introdução alimentar enteral aconteceu sem intercorrências. Contudo, no segundo dia foi observado que o mesmo apresentava diarreia e distensão abdominal. De acordo com a RDC Nº 503, de 27/05/21, quais estratégias podem ser utilizadas para evitar as complicações acima citadas:

I. Manter a qualidade microbiológica do conteúdo durante conservação, preparo, transporte e administração.
II. O gotejamento deve obedecer ao tempo de infusão em 20 minutos, para não sofrer precipitações de suas partículas.
III. Acompanhar a evolução nutricional para detectar precocemente a intolerância aos componentes da fórmula escolhida ou se há excesso de gordura.
IV. A manipulação e administração da dieta devem ser realizadas de acordo com o tipo de dieta a cada 36 horas.
V. A infusão da dieta quando ocorrer por gotejamento, deverá ser administrada em um tempo superior a 30 minutos e em temperatura ambiente.

Das assertivas acima, são **CORRETAS:**

A) I, III, V
B) I, II, III
C) I, II, III, IV
D) II, IV, V

QUESTÃO 19 - A prevalência de dor em um paciente com câncer aumenta com a progressão da doença. A dor moderada ou intensa ocorre em 30% dos pacientes recebendo tratamento e em 60% a 90% dos pacientes com câncer avançado. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta a terminologia **CORRETA** para dor causada por estímulo que normalmente não é doloroso.

A) Hiperpatia
B) Disestesia
C) Hiperalgesia
D) Alodínia

QUESTÃO 20 – A Síndrome de Cushing, resulta da secreção excessiva de um ou todos os hormônios adrenocorticais: cortisol, aldosterona e os corticoides adrenocorticais. Quanto à assistência de enfermagem a estes pacientes, analise e julgue as afirmativas a seguir em (V) Verdadeiras e (F) Falsas.

( ) Instruir o paciente sobre mecânica corporal adequada, evitando dor e lesões durante as atividades simples.
( ) Avaliar a pele com frequência para detectar presença de áreas avermelhadas, rupturas, escoriação, infecção ou edema.
( ) Incentivar o consumo de alimentos ricos em sódio e pobres em potássio, para manter em equilíbrio a pressão arterial.
( ) Monitorar o balanço hídrico, pesar diariamente, verificar a glicemia e acompanhar o resultado dos eletrólitos no sangue periférico.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA:**

A) F, V, V, F
B) F, F, F, V
C) V, V, F, V
D) V, V, V, F

QUESTÃO 21 – Um paciente de 34 anos apresenta febre, sudorese noturna, tosse persistente há mais de 3 semanas e perda de peso. Ao exame físico, ele apresenta estertores na região apical do pulmão. Qual é a conduta prioritária para a equipe de enfermagem neste caso?

A) Administrar antibióticos de amplo espectro imediatamente.
B) Solicitar exames de escarro para pesquisa de bacilos álcool-ácido resistentes (*BAAR*).
C) Iniciar tratamento empírico para pneumonia bacteriana.
D) Encaminhar para radiografia de tórax sem outras precauções.

QUESTÃO 22 – Uma mulher de 29 anos, grávida de 24 semanas, apresenta febre, dor de cabeça, rigidez de nuca e manchas purpúreas no corpo. Ela relata ter tido contato próximo com uma pessoa com meningite bacteriana. Qual é a ação inicial mais adequada?

A) Controlar a hipertermia com intervenções não invasivas e observar pelas próximas 24 horas.
B) Encaminhar para avaliação médica e possível internação imediata com início de antibioticoterapia.
C) Encaminhar a paciente para coleta de líquor para confirmação diagnóstica e aguardar resultados.
D) Administrar vacina contra meningite.

QUESTÃO 23 – Um trabalhador rural, de 45 anos, dá entrada na emergência com febre alta, dor muscular intensa e icterícia. Ele relata ter caminhado por áreas alagadas recentemente. Qual é o provável diagnóstico e a ação de enfermagem recomendada?

A) Dengue; necessita de hemograma e hidratação oral.
B) Leptospirose; necessita de amostras de sangue para exames específicos e início de antibioticoterapia.
C) Hepatite viral; orientar repouso e dieta restrita em gorduras.
D) Febre amarela; encaminhar para unidade de terapia intensiva imediatamente.

QUESTÃO 24 – Uma criança de 6 anos apresenta febre alta de início súbito, dor retro-orbital, prostração e exantema maculopapular. O enfermeiro deve considerar qual prioridade no atendimento?

A) Necessidade de realizar hemograma completo e observar sinais de choque.
B) Administrar antitérmicos e liberar para casa.
C) Iniciar hidratação oral e aguardar melhora clínica.

D) Encaminhar para tratamento com antivirais.

QUESTÃO 25 – Um paciente de 52 anos, HIV positivo, procura a unidade de saúde com queixa de cefaleia intensa, febre e confusão mental. O exame físico revela rigidez de nuca. Qual deve ser a principal suspeita diagnóstica como doença oportunista?

A) Encefalite herpética
B) Meningite criptocócica
C) Tuberculose meníngea
D) Sepse bacteriana

QUESTÃO 26 – Uma adolescente de 17 anos chega na unidade da atenção primária com relato de picada de serpente. Ela relata que há três horas foi picada por uma serpente enquanto estava em um banho em Presidente Figueiredo/AM pois sentiu a picada mas não viu o animal. Ao exame físico, apresenta dor intensa no local da picada, edema em dois segmentos próximo da picada e leve gengivorragia. Diante dessas informações qual a suspeita do tipo de acidente?

A) Acidente botrópico moderado.
B) Acidente laquético leve.
C) Acidente elapídico moderado.
D) Acidente crotálico moderado.

QUESTÃO 27 – Um paciente de 38 anos chega à unidade com febre intermitente, calafrios e sudorese, além de histórico recente de viagem para o interior do Amazonas. Qual exame deve ser realizado de imediato?

A) Hemograma completo
B) Exame de gota espessa
C) Radiografia de tórax
D) Sorologia para dengue

QUESTÃO 28 - Uma mulher de 24 anos, portadora de diabetes mellitus, apresenta ferida no pé com sinais de infecção (rubor, calor e secreção purulenta). Ela também relata febre baixa nos últimos dois dias. Qual intervenção inicial é mais adequada?

A) Iniciar antibióticos e aguardar evolução.
B) Coletar material da ferida para cultura e iniciar antibioticoterapia empírica.
C) Realizar curativo com solução salina e liberar para casa.
D) Encaminhar para drenagem cirúrgica imediatamente.

QUESTÃO 29 - Um paciente de 40 anos chega à unidade de saúde com ulcerações genitais dolorosas, febre e linfadenopatia inguinal. Ele relata relação sexual desprotegida com múltiplos parceiros. Qual é a conduta mais apropriada?

A) Iniciar tratamento empírico para sífilis.
B) Prescrever antiviral para herpes genital.

C) Colher material para cultura e iniciar antibióticos para Haemophilus ducreyi.
D) Realizar teste rápido para HIV e orientar abstinência sexual.

QUESTÃO 30 - Uma criança de 8 anos apresenta tosse seca há 10 dias, febre moderada e irritabilidade. O exame físico revela linfadenopatia cervical e manchas de Koplik na mucosa oral. Qual é o próximo passo no manejo?

A) Controlar a hipertermia e hidratação oral.
B) Realizar notificação compulsória e orientação sobre isolamento respiratório.
C) Solicitar exame de escarro para confirmar tuberculose.
D) Iniciar antibióticos para infecção bacteriana secundária.

QUESTÃO 31 - Tavares; Marinho (2016), afirmam que as meningoencefalites (ME) podem ser classificadas de acordo com diferentes critérios. Faça a correlação do quadro abaixo e marque a alternativa CORRETA:

Classificação das Meningoencefalites	**Definições**
I - *de acordo com o aspecto do LCR*	( ) Menos frequentemente, o pneumococo pode causar meningoencefalite rapidamente fatal e, mais raramente ainda, outros microrganismos podem originar quadros semelhantes
II - *de acordo com a evolução*	( ) Neste aspecto estão as ME bacterianas, fúngicas e tuberculosas e o prognóstico depende da precocidade do tratamento.
III - *de acordo com a gravidade*	( ) É observada, em geral, na tuberculose e nas doenças fúngicas, podendo também ocorrer nas bacterianas pelo uso inadequado de antimicrobianos
V - *Tipos especiais de ME*	( ) Liquor claro, turvo, opalescente, de grande importância no estabelecimento de conduta terapêutica empírica

A alternativa que representa a sequência **CORRETA** é:

A) II, I, III, IV
B) III, II, IV, I
C) IV, III, II, I
D) IV, II, III, I

QUESTÃO 32 - Brasil (2024) afirma que a TARV quando iniciada durante o tratamento da Tuberculose reduz a mortalidade, particularmente quando instituída precocemente. Uma revisão sistemática recente mostrou que a introdução rápida da TARV em pessoas com coinfecção TB-HIV reduz a mortalidade em pessoa vivendo com HIV ou AIDS com CD4 igual ou inferior a 50 células/mm3, ainda que tenha aumentado a frequência de Síndrome Inflamatória de Reconstituição Imune (Siri). A Organização Mundial de Saúde recomenda que a TARV seja iniciada quando?

A) Em até sete dias nessas pessoas
B) Em até quatorze dias nessas pessoas
C) Em até quinze dias nessas pessoas
D) Em até trinta dias nessas pessoas

QUESTÃO 33 - Brasil (2024) refere que o início precoce da TARV na presença de meningite criptocócica pode aumentar a mortalidade. Recomenda-se o início da TARV, desde que tenha ocorrido melhora neurológica inequívoca, resolução da hipertensão intracraniana e cultura negativa para fungos no liquor, reduzindo assim o risco do desenvolvimento de Síndrome Inflamatória de Reconstituição Imune (Siri). Qual a recomendação?

A) Recomenda-se a TARV entre duas e quatro semanas após o início do tratamento antifúngico.
B) Recomenda-se a TARV entre três e cinco semanas após o início do tratamento antifúngico.
C) Recomenda-se a TARV entre quatro e seis semanas após o início do tratamento antifúngico.
D) Recomenda-se a TARV após seis semanas do início do tratamento antifúngico.

QUESTÃO 34 - Brasil (2024) refere que os casos de falha virológica com carga viral inferior a 500 copias/mL representam um desafio no manejo do tratamento da pessoa vivendo com HIV ou aids. Diferentemente dos casos com viremia muito baixa (abaixo de 200 copias/mL), naqueles em que a carga viral se mantém entre 200 e 500 copias/mL, definidos como falha virológica, o risco de resistência a ARV é grande. Avalie as questões abaixo e marque a alternativa **CORRETA:**

I. Reavaliar adesão, interações farmacológicas, comorbidades ativas, histórico de TARV e resposta ao tratamento.
II. Reavaliar o esquema ARV. Esquemas baseados em medicamentos de baixa potência ou baixa barreira a resistência, como efavirenz, raltegravir ou (inibidores de protease) IP não potencializado com ritonavir, devem ser modificados para incluir, ao menos, um medicamento de alta barreira, como Dolutegravir ou Darunavir/r.
III. Consultar idealmente um especialista em resistência, como um médico referência em genotipagem ou a câmara técnica de referência, para auxiliar na troca empírica do esquema.
IV. Monitorar a carga viral a cada seis meses.

Estão corretas apenas os itens:

A) I, II, III e IV
B) I e III
C) I, II, III
D) I e II apenas

QUESTÃO 35 - Tavares; Marinho (2016), referem que as hepatites crônicas pelo HBV são conceituadas a partir da permanência do vírus (demonstrada principalmente pelo HBsAg no soro) por mais de 6 meses com evidência de processo inflamatório no tecido hepático. Avalie o quadro abaixo e correlacione as colunas e marque a alternativa CORRETA que corresponde com a sequência das colunas:

Interpretação dos Diversos Marcadores Sorológicos do Vírus B	
Marcador	*Significado*
(1) HBsAg +	( ) Parada da replicação viral; Evolução para a cura
(2) HBeAg +	( ) Pode ser marcador de infecção recente ou tardia. Também pode significar cura (geralmente associado ao anti-HBsAg)
(3) HBcAg +	( ) Não costuma estar presente no soro. É marcador do tecido hepático nas infecções pelo vírus B
(4) Anti-HBsAg +	( ) Positivo por mais de seis meses é preditivo de evolução crônica
(5) Anti-HBeAg	( ) Tendência à cura; Desenvolvimento de imunidade. Quando só ele está presente indica imunidade vacinal ao HBV
(6) Anti-HbcAg IgM	( ) Infecção atual ou recente. Sua persistência tem valor preditivo de gravidade
(7) Anti-HBcAg IgG +	( ) Tendência à cronicidade enquanto positivo

A sequência **CORRETA** é:

A) 5, 7, 3, 1, 4, 6, 2
B) 2, 1, 3, 4, 6, 5, 7
C) 6, 3, 2, 1, 7, 5, 4
D) 2, 3, 4, 6, 5, 7, 1

QUESTÃO 36 - J.M.S 56 anos, sexo masculino, faz acompanhamento em uma Instituição de referência em Hepatites virais há 3 anos. Realizou o Anti-HCV (anticorpo contra o HCV) que pode ser detectado por meio do teste rápido ou teste sorológico laboratorial. Constitui o marcador que indica contato prévio com o vírus. É detectado na infecção aguda ou crônica e no indivíduo curado, não indicando, portanto, a fase da doença. É importante destacar que após a infecção, esse marcador demora um período para ser detectado após quantas semanas?

A) de 4 a 8 semanas para ser detectado
B) de 6 a 10 semanas para ser detectado
C) de 8 a 12 semanas para ser detectado
D) de 10 a 12 semanas para ser detectado

QUESTÃO 37 - J.M.S 23 anos, foi admitido e encontra-se no leito, em decúbito dorsal, sonolento, letárgico, levemente confuso e com comunicação verbal diminuída. Apresenta-se emagrecido, desidratado (sinal de prega +), com fácies de desconforto ao movimentar-se no leito, cansaço aos menores esforços e com MMII edemaciados (+++/4+). Relata inapetência e náuseas. Está em uso de AVP no dorso do MSE não datado, e em uso de fralda. DIH: 12 dias. SSVV: Temperatura: 36,9 ºC, PA: 100 x 70 mmHg; FC: 95 bpm; FR: 18 irpm; SatO2: 96%. Ao exame físico: sonolento; letargia; Glasgow: 13, uso da musculatura acessória, cansaço aos pequenos esforços; respiração superficial, abdome globoso, ascite volumosa; presença de circulação colateral; piparote (+); circunferência abdominal 112 cm; evacuação (-) há 3 dias, paracentese 8litros, urina colúrica; uso de SVD, palidez cutânea (+++/4), pele ressecada, escleras amareladas, (+++/4+), equimoses, eritema palmar. MMII: Edema +++/4+; Cacifo +++/4+; força muscular diminuída; perfusão periférica >2 segundos, inapetência, disfagia e odinofagia. Sabe-se que o Processo de Enfermagem está amparado no arcabouço da resolução 736/2024 (COFEN, 2024). Para pacientes apresentando a sintomatologia acima é **CORRETO** o enfermeiro estabelecer o GRAU DE PRIORIDADE dos diagnósticos de Enfermagem ao utilizar a Teoria das NHB de Wanda Horta (1979). Julgue as alternativas utilizando a sequência numérica por NECESSIDADES HUMANAS BÁSICAS:

Confusão aguda relacionado à aumento das escórias nitrogenadas evidenciado por Glasgow 13, desorientação, sonolência, letargia, Fosfatase alcalina (547 IU/L), TGO (116 IU/L), TGP (48 IU/L), GGT (226 IU/L).

I. Nutrição desequilibrada: menor do que as necessidades corporais relacionado à dificuldade de deglutição/ingestão evidenciado por inapetência, disfagia, odinofagia, náuseas, hipoalbuminemia (2,5 mg/dL).
II. Volume de líquidos excessivo relacionado a alteração do sistema porta evidenciado por ascite volumosa, circunferência abdominal de 115 cm, circulação colateral, edema em MMII (+++/4+), paracentese 8litros, piparote (+), cacifo (+), uréia (223 mg/dl), creatinina (3,4 mg/dL).
III. Risco de sangramento evidenciado por equimoses, plaquetopenia (124.600), fatores de coagulação aumentados TAP (24,4s), INR (2,34), VHS (1h-70mm).
IV. Padrão respiratório ineficaz relacionado ao desequilíbrio entre a oferta e a demanda Evidenciado por uso da musculatura acessória, respiração superficial, hemácias (2,87 milhões/mm³), hemoglobina (10,63 g/dL), hematócrito (29,95%).

A sequência **CORRETA** de PRIORIDADE dos Diagnósticos de Enfermagem é:

A) I, II, III, IV, V
B) V, II, IV, I, III
C) V, II, III, IV, I
D) V, II, IV, I, III

QUESTÃO 38 - Tavares; Marinho (2016) refere que o prognóstico quanto às sequelas nas meningoencefalites bacterianas relaciona-se principalmente com a virulência do microrganismo, a precocidade do tratamento específico e a eficácia da substância antimicrobiana usada na terapêutica. Leia as alternativas abaixo e marque a alternativa **INCORRETA.**

A) Das crianças que apresentam ME bacteriana no período neonatal, 30% ficam com algum dano neurológico em médio e longo prazos.
B) Devem-se pesquisar déficit sensorial, sobretudo cegueira e, mais frequentemente, surdez.
C) As deficiências motoras e intelectuais são variáveis e também devem ser diagnosticadas precocemente.
D) A hidrocefalia é sequela que requer correção cirúrgica o quanto antes, desde que não responda ao tratamento clínico, para permitir uma possível normalização da expansão cerebral.

QUESTÃO 39 - Para Tavares; Marinho (2016) a doença de Chagas é uma antropozoonose originalmente circunscrita à América Latina, ainda se constituindo importante doença endêmica no Brasil. A fase aguda da doença segue-se à penetração do agente etiológico e seu desenvolvimento em vários tecidos e órgãos. Avalie as alternativas abaixo e marque a alternativa INCORRETA

A) A febre costuma ser baixa ou moderada, é prolongada e contínua e regride em lise habitualmente em 15 a 30 dias.
B) A fase aguda dura de 40 a 50 dias, havendo diminuição progressiva da sintomatologia.
C) A miocardite é observada em 60% dos casos agudos sintomáticos.
D) A meningoencefalite é muito rara e tem prognóstico grave. Acompanha-se dos clássicos sinais de irritação meníngea e hipertensão intracraniana, evoluindo o enfermo com crises convulsivas e coma.

QUESTÃO 40 - Brasil (2024) afirma que a dengue é uma doença febril aguda, sistêmica e dinâmica, que pode apresentar um amplo espectro clínico, variando de casos assintomáticos a graves. No curso da doença, em geral debilitante e autolimitada, a maioria dos pacientes apresenta evolução clínica benigna e se recupera. Entretanto, uma parte deles pode evoluir para formas graves, inclusive óbitos. Faça a correlação do quadro abaixo e marque a alternativa **CORRETA**:

Fases clínicas de dengue	**Definições**
(I) Fase febril	( ) são causados, prioritariamente, pelo aumento da permeabilidade vascular, que demonstra o deterioramento da condição clínica do paciente,

(II) Fase crítica	( ) Pode ocorrer comprometimento desses órgãos por outras causas. Derrame pleural e ascite podem ser clinicamente detectáveis, em função da intensidade do extravasamento e da quantidade excessiva de fluidos infundidos
(III) sinais de alarme	( ) tem início com o declínio da febre, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença
(IV) Dengue grave	( ) Anorexia, náuseas, vômitos e diarreia também podem se fazer presentes, havendo ocorrência desta última em um percentual significativo dos casos
(V) Choque	( ) ocorre quando um volume crítico de plasma é perdido através do extravasamento, o que geralmente ocorre entre os dias quatro ou cinco (com intervalo entre três e sete dias) de doença

A alternativa que representa a sequência CORRETA é:

A) V, II, IV, III, I
B) III, IV, I, II, V
C) III, IV, II, I, V
D) II, I, III, V, IV