



UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO
GRANDE DO NORTE
PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS
COORDENADORIA DE CONCURSOS

Campus Universitário – Praça Cívica - Natal/RN
- 59078-970

Fone (84) 3342 2296 Fax (84) 3215 3270

www.progesp.ufrn.br |

concursos@reitoria.ufrn.br



SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA CONTRATAÇÃO TEMPORÁRIA –
PROFESSOR SUBSTITUTO

EDITAL Nº 093/2022

ÁREA: Enfermagem na Atenção Básica e na Média Complexidade

PROVA ESCRITA

INSTRUÇÕES

1	Na parte inferior desta capa, escreva o seu nome completo de forma legível.
2	Este Caderno contém 25 questões de múltipla escolha . Verifique se ele está completo. Se estiver incompleto ou contiver imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
3	A Prova Objetiva (questões de múltipla escolha) vale 10,0 pontos e cada uma de suas questões tem o mesmo valor.
4	Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
5	Somente é permitido o uso de caneta esferográfica de tinta preta ou azul. Não será considerada a questão marcada com lápis grafite.
6	Utilize o verso das páginas deste Caderno para rascunhos.
7	Você dispõe de, no máximo, quatro horas para responder às questões de múltipla escolha.
8	Será considerada como resposta definitiva a cada questão o preenchimento do Gabarito Final , na última folha do caderno de provas.
9	Antes de se retirar definitivamente da sala, devolva ao Fiscal este Caderno de Provas.

NOME COMPLETO DO CANDIDATO

--

QUESTÕES DE MÚLTIPLA ESCOLHA

QUESTÃO 1) Os distúrbios acidobásicos são comumente encontrados na prática clínica. Leia e considere as afirmativas a seguir.

I	O CO ₂ é um ácido potencial, pois quando dissolvido em água ele se transforma em ácido carbônico. Assim quando o CO ₂ se eleva o conteúdo de ácido carbônico também se eleva e vice e versa.
II	Nas alcaloses respiratórias os rins excretam íons hidrogênios e retêm os íons bicarbonato para ajudar a restaurar o equilíbrio.
III	Nas acidoses respiratórias, a gasometria arterial revela um pH menor que 7,35, uma PaCO ₂ inferior a 45mmHg e uma variação no nível de bicarbonato, a depender da duração do distúrbio.
IV	Nas doenças pulmonares crônicas, como enfisema pulmonar e bronquite, é comum a acidose respiratória crônica.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e III
- b) II e IV
- c) I e IV
- d) II e III

QUESTÃO 2) A mediastinoscopia é o exame endoscópico do mediastino para exploração e a biópsia dos linfonodos mediastinais que drenam o pulmão. Assinale a alternativa correta que indica um cuidado de enfermagem que precisa ser considerado após o procedimento.

- a) suprimento adequado de nutrição enteral.
- b) monitoramento para a ocorrência de sangramento.
- c) esvaziamento adequado da bexiga.
- d) monitoramento da temperatura corporal.

QUESTÃO 3) A respeito da atelectasia é correto afirmar que:

- a) refere-se ao acúmulo de líquido dentro do espaço pericárdico.
- b) consiste no acúmulo de líquido no espaço pleural.
- c) refere-se ao fechamento ou colapso dos alvéolos.
- d) consiste no colapso da traqueia.

QUESTÃO 4) A vacina antipneumocócica proporciona prevenção específica contra a pneumonia pneumocócica e outras infecções causadas pelo *Streptococcus pneumoniae*. Neste sentido a vacina polissacarídica 23-valente (VPP-23 ou Pneumo-23 valente) é amplamente utilizada, porém está contraindicada para:

- a) indivíduos menores de dois anos de idade.
- b) indivíduos com 65 anos de idade ou mais.
- c) indivíduos com asplenia funcional ou anatômica.
- d) indivíduos imunocomprometidos com alto risco de infecção.

QUESTÃO 5) As infecções das vias respiratórias superiores constituem a causa mais comum de doença do sistema respiratório e afetam muitas pessoas de modo ocasional. Sobre as infecções das vias respiratórias superiores, leia e considere as afirmativas a seguir.

I	Cerca de 90% dos distúrbios respiratórios superiores provém de uma infecção bacteriana das vias respiratórias superiores e da infecção subsequente das mucosas.
II	As infecções das vias respiratórias superiores ocorrem quando o indivíduo inala microrganismos, como vírus ou bactérias.
III	As infecções das vias respiratórias superiores afetam a cavidade nasal, as células etmoidais e os seios frontais, maxilares e esfenoidais, bem como faringe, a laringe e a traqueia.
IV	Casos de infecções das vias respiratórias superiores, em sua maioria, são crônicos com sintomas que persistem por longo tempo ou que sofrem recidiva, necessitando de internamento hospitalar.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e IV
- b) II e III
- c) I e II
- d) III e IV

QUESTÃO 6) O pneumotórax ocorre quando a pleura parietal ou a visceral é rompida, o ar penetra no espaço pleural e o pulmão ou parte dele sofre colapso. Sobre o pneumotórax leia e considere as afirmativas a seguir.

I	O pneumotórax pode ser classificado em espontâneo (também conhecido como pneumotórax simples), traumático e hipertensivo.
II	Na avaliação do tórax com pneumotórax a expansão torácica pode estar aumentada e os sons respiratórios diminuídos ou abolidos.
III	No pneumotórax hipertensivo os sons respiratórios estão diminuídos e a percussão do lado afetado está hiper ressonante.
IV	O tratamento do pneumotórax consiste na inserção de um dreno de tórax no quinto espaço intercostal da linha axilar média do lado afetado.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) II e IV
- b) I e II
- c) III e IV
- d) I e III

QUESTÃO 7) A respeito do manejo do sistema de drenagem torácica é correto afirmar que:

- a) é necessário realizar a ordenha do dreno a cada 2 horas.
- b) é necessário manter o frasco coletor na mesma altura da inserção do dreno.
- c) é necessário manter o volume de líquido apropriado no selo d'água.
- d) é necessário avaliar a drenagem a cada 10 minutos em casos de sangramento intenso.

O caso a seguir serve de referência para responder as questões 08 e 09.

A. M. S., 57 anos, casado, analista de sistemas, residente em Natal, obeso, hipertenso em uso de losartana 50mg (2 vezes ao dia), tabagista, em torno de 5 cigarros/dia, faz uso de álcool aos finais de semana e nega uso de outras drogas. Estava realizando tratamento para pneumonia há 72 horas com antibioticoterapia oral e deu entrada na unidade hospitalar da zona leste da cidade referindo falta de ar e dor ao respirar. Sinais vitais: Temperatura (T) 37° C; Pressão Arterial (PA) 100/60 mmHg; Frequência Cardíaca (FC) 115 bpm; e Frequência Respiratória (FR) 35 irpm. Após classificação de risco foi encaminhado para a sala de estabilização e lá evoluiu com piora do quadro de dispneia. Ao exame físico apresentou-se sonolento, desorientado no tempo e espaço, pele e mucosas coradas, taquipneico em uso de musculatura acessória, pele fria, cianose oral e de extremidades, ausculta pulmonar com estertores finos difusos, expansibilidade diminuída, saturação periférica de O₂ (SpO₂) 87% em ar ambiente, taquicárdico, ausculta cardíaca com ritmo regular em 2 tempos, bulhas normofonéticas, abdome distendido com ruídos hidroaéreos hipoativos, macicez no flanco esquerdo e dor à palpação profunda. Eliminação urinária presente com aspecto normal e ausência de eliminações intestinais há 5 dias (SIC). Observado também moderado edema de membros inferiores (+2/+4).

QUESTÃO 8) Assinale a alternativa que indica a queixa principal de A. M. S.

- a) falta de ar e dor ao respirar.
- b) sonolência e constipação.
- c) dispneia com uso de musculatura acessória.
- d) desorientação no tempo e espaço.

QUESTÃO 9) Considerando a queixa principal de A. M. S, assinale a alternativa que aponta o diagnóstico de enfermagem inicial.

- a) Confusão aguda relacionado a dor, caracterizado por alteração no nível de consciência e na função cognitiva.
- b) Padrão respiratório ineficaz relacionado a dor e hiperventilação, caracterizado por uso da musculatura acessória para respirar e taquipneia.
- c) Perfusão tissular periférica ineficaz relacionado ao tabagismo e caracterizado por alteração na característica da pele e sonolência.
- d) Dor aguda caracterizado por expressão facial de dor e ausência de eliminações intestinais.

QUESTÃO 10) A administração parenteral favorece a absorção dos medicamentos, mas possibilita maior risco de infecção. Sobre as vias parenterais é correto afirmar que:

- a) O local de escolha para injeção subcutânea deve ser próximo a proeminências ósseas e estar livre de lesões cutâneas.
- b) A via intravenosa permite a administração de grandes volumes de líquido, proporciona um efeito mais rápido.
- c) As regiões dorsoglútea e deltoide só devem ser utilizadas quando outras regiões estiverem inacessíveis.
- d) Os locais de aplicação intramuscular são delimitados com base na localização de ossos, nervos e vasos sanguíneos subjacentes.

QUESTÃO 11) Erros associados ao uso de medicamentos podem ser classificados em erros de prescrição, dispensação e administração. Assinale a alternativa correta.

- a) Medicamentos de alta vigilância necessita de identificação diferenciada.
- b) A prática de checagem deve ser feita apenas na administração de medicamentos;
- c) A manipulação dos dispositivos intravenosos é permitida aos profissionais de enfermagem e acompanhantes devidamente orientados.
- d) Os medicamentos podem ser administrados até 15 min antes ou após o horário aprazado.

QUESTÃO 12) De acordo com o protocolo de identificação do paciente da Rede Brasileira de Enfermagem e Segurança do Paciente (REBRAENSP), leia e considere as afirmativas a seguir.

I	A identificação do paciente deve ser confirmada antes de qualquer cuidado.
II	O protocolo não é obrigatório em ambulatórios e centros diagnósticos.
III	Na pulseira de identificação deve constar no mínimo 2 identificadores.
IV	Quando não houver a informação do nome completo, poderão ser utilizados o número do prontuário e as características físicas do paciente.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e III
- b) II e III
- c) II e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 13) o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução 564/2017) reafirma o respeito aos direitos humanos destacando o direito a vida, a saúde e a segurança. Em relação à segurança dos indivíduos leia e julgue as afirmações como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

()	É direito do profissional suspender suas atividades quando a instituição de saúde não oferecer condições seguras ao indivíduo, família e coletividade.
()	É dever dos profissionais comunicar ao Conselho Regional fatos que colocam em risco a segurança do indivíduo, família e coletividade.
()	É direito do profissional prestar assistência livre de danos ao indivíduo, família e coletividade.
()	É dever do profissional manter a assistência de enfermagem em situações de greve.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) F-V-F-V
- b) V-V-F-V
- c) V-F-V-F
- d) F-F-V-F

QUESTÃO 14) A respeito da assistência de Enfermagem ao pré-natal, leia e considere as afirmativas a seguir.

I	Condições com esforço físico excessivo, viagens, carga horária extensa de trabalho, rotatividade de horário laboral, exposição a agentes físicos, químicos e biológicos, estresse, e hábitos alimentares inadequados podem caracterizar risco gestacional.
II	Segundo a Regra de Nägele, uma gestante com data da última menstruação em 27/11/2022 tem como data provável do parto dia 04/09/23, e sua idade gestacional calculada, hoje, são 12 semanas, e o <i>risco</i> de aborto natural ainda existe.
III	Durante a consulta, a suspeita de pré-eclâmpsia se instala na aferição de pressão arterial superior a 140/90 mmHg, medida após um mínimo de 5 minutos de repouso, na posição sentada, ou a presença de pressão arterial diastólica de 110mmHg em uma única medida.
IV	A medida da glicosúria é útil na monitoração do controle metabólico da Diabetes na gravidez e na avaliação do comprometimento da perfusão. Placentária.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas

- a) I e II
- b) II e IV
- c) III e IV
- d) I e III

QUESTÃO 15) A enfermeira responsável por uma Unidade de Saúde da Família recebe os resultados dos exames de rotina do pré-natal de uma primigesta, referentes ao primeiro trimestre de gestação. Entre os resultados, destacam-se: tipagem sanguínea = O; fator Rh = (-); toxoplasmose = IgG (+) e IgM (-); hemoglobina = 12 g/dL; Urina tipo 1 com células epiteliais em excesso; VDRL não reagente. Considerando a atenção qualificada e humanizada no pré-natal, proposta pelo Ministério da Saúde, leia e considere as afirmações a seguir, relativas às condutas da enfermeira, após análise desses resultados.

I	A enfermeira deve solicitar o exame de Coombs indireto.
II	A enfermeira deve indicar à paciente terapia medicamentosa com sulfato ferroso em dose suplementar.
III	A enfermeira deve solicitar, no próximo trimestre, sorologia para sífilis e repetição das sorologias de IgG e IgM para toxoplasmose.
IV	A enfermeira deve encaminhar a gestante à consulta médica para iniciar tratamento da toxoplasmose e da infecção do trato urinário.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 16) A respeito do tratamento para evitar a transmissão vertical e prevenção da sífilis congênita no período gestacional, as doses de Penicilina G Benzatina são definidas a partir do diagnóstico e da classificação clínica da infecção, recente ou tardia. Leia e considere as afirmativas a seguir.

I	Nas fases primárias e secundárias da doença, a dose recomendada é de 2.400.000UI dividida em duas aplicações, uma em cada glúteo, e se o intervalo entre as doses ultrapassar a 14 dias, o esquema deverá ser completado.
II	Não existe evidência de que alguma outra droga, exceto a Penicilina G Benzatina consiga tratar adequadamente o feto intraútero, e o tratamento deve ser realizado o mais precoce possível, já que, pelas altas taxas de transmissão vertical, se for realizado após a 14ª semana se considera tratamento de feto potencialmente infectado intraútero.
III	Na situação de gestante assintomática e sem referir história prévia de tratamento ou conhecimento da infecção, é considerada fase latente indeterminada, devendo ser tratada com 7.200.000UI, divididas em 3 aplicações semanais de 2.400.000UI, via IM.
IV	As reações anafiláticas sistêmicas à penicilina ou Reação de Jarisch-Herxheimer, tem incidência de 0 a 3 por 100.000 indivíduos tratados, se caracterizam por início abrupto de sinais e sintomas, como urticária, angioedema, eritema difuso, prurido, dificuldade respiratória, náuseas, vômitos, cólicas abdominais, hipotensão, broncoespasmo, tonturas ou síncope.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 17) O parto é caracterizado por contrações das fibras miométriais, cujas principais funções são a dilatação cervical e a expulsão do feto através do canal de parto. O termo trabalho de parto se refere ao processo de movimentação do feto, placenta e membranas, para fora do útero e através do canal do parto. Assinale a alternativa correta:

- a) A dequitação, chamada de secundamento ou dequitadura, é a fase em que o útero expele a placenta e as membranas.
- b) A fase ativa do trabalho do parto, geralmente tem início aos 2 cm de dilatação cervical e dura em média, 10 horas nas primíparas.
- c) A fase de dilatação, ou segundo período do parto, tem início com as primeiras modificações cervicais e termina com a dilatação completa do colo uterino (10 cm).
- d) A expulsão, também denominada terceiro período do parto, o canal de parto é completamente formado, ou seja, o segmento inferior do útero, o canal cervical totalmente dilatado e a vagina formam uma única cavidade.

QUESTÃO 18) Uma adolescente de 16 anos de idade e seu atual companheiro chegaram à Unidade Básica de Saúde acompanhados de uma Agente Comunitária de Saúde, pois foi identificada, durante visita domiciliar, suspeita de gravidez sem acompanhamento pré-natal. Na consulta, a enfermeira identificou que a adolescente teve múltiplos parceiros e que praticou atividade sexual sem uso de preservativos, sendo ainda, usuária de crack e maconha. Os principais achados dos exames físico e obstétrico foram: presença de manchas nas palmas das mãos, altura uterina de 28 cm, batimento

cárdio-fetal (BCF) e movimento fetal (MF) presentes. Foram realizados os testes rápidos (sífilis, HIV, Hepatite C e Hepatite B) da gestante e do seu companheiro, sendo o resultado reagente para sífilis em ambos. Diante do caso apresentado e dos protocolos e diretrizes da Política Nacional de Saúde da Mulher, leia e considere as afirmativas a seguir.

I	A instituição de tratamento com Penicilina G Cristalina é dispensada, pois a gestante não está no primeiro trimestre da gestação, período em que ocorre a transmissão vertical da sífilis.
II	O encaminhamento dessa gestante ao pré-natal de alto risco é indicado, visto que a adolescente está com mais de 26 semanas de gestação, apresentando sinais de sífilis terciária ou latente (1 ano ou mais de evolução ou duração ignorada) e que o teste rápido de sífilis foi reagente.
III	A mulher tratada em decorrência de sífilis durante a gestação ou no momento do parto deve ser acompanhada com VDRL no pós-parto, em intervalos trimestrais. A negatificação do teste indica alta ambulatorial, o que geralmente acontece no primeiro ano pós-tratamento.
IV	A oferta dos testes rápidos de HIV, hepatites virais e sífilis para a gestante e o parceiro na primeira consulta de pré-natal é protocolo independentemente do histórico de uso de drogas e da multiplicidade de parceiros.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 19) O puerpério, sobreparto ou pós-parto é o período cronologicamente variável, de duração imprecisa, que se inicia logo após o parto e termina quando as modificações locais e gerais determinadas pela gestação no organismo materno retornam às condições normais. Esse período estende-se por aproximadamente 6 semanas.

Considerando o enunciado, leia e julgue as afirmações como VERDADEIRAS (V) ou FALSAS (F):

()	Depois do parto, os lóquios – secreção vaginal formada de células epiteliais gordurosas, filamentos de membrana, decídua e sangue – são vermelhos ou castanho-escuros com coágulos (lóquios fuscos) por cerca de 1 a 5 dias. Em seguida, os lóquios adquirem coloração rosada clara ou mais acastanhada com consistência serossanguinolenta (lóquios flavos) por 3 a 12 dias; por fim, os lóquios adquirem coloração amarelada ou esbranquiçada (lóquios serosos) entre o 10º e 16º dias.
()	A depressão pós-parto (DPP) ou baby blues é um transtorno psicológico que acomete puérperas de todas as idades. É uma condição extremamente delicada, pois causa mudanças significativas na rotina da mulher. Seus sintomas, se não tratados, podem durar por anos afetando diretamente todas as suas vivências, bem como, sua relação com o bebê.
()	Os níveis de estrogênio e progesterona diminuem rapidamente depois da eliminação da placenta e, em geral, alcançam seus patamares mais baixos em torno do 7º dia depois do parto. O estrogênio chega à fase folicular em torno de 3 semanas depois do parto, contanto que a mulher não esteja amamentando.

()	O conceito de hora de ouro ou período de Greenberg na Obstetrícia, trata-se de examinar a puérpera clinicamente, durante a primeira hora pós-parto, a cada 15 minutos, para evitar uma possível hemorragia.
-----	---

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- a) F-V-F-V
- b) V-V-F-F
- c) V-F-V-F
- d) F-F-V-V

QUESTÃO 20) Segundo a Organização Mundial de Saúde, os distúrbios hipertensivos da gravidez são causas importantes de morbidade grave, incapacidade prolongada e morte entre as mães e seus bebês. Na América Latina, aproximadamente um quarto de todas as mortes maternas tem sido associado a esses distúrbios. Entre os distúrbios hipertensivos que complicam a gravidez, a pré-eclâmpsia e a eclâmpsia se destacam como principais causas de mortalidade e morbidade materna e perinatal.

A respeito do manejo dos casos de pré-eclâmpsia e eclâmpsia, leia e considere as afirmações a seguir.

I	A suplementação individual ou combinada de vitamina C e vitamina E durante a gravidez deve ser recomendada para prevenir o desenvolvimento da pré-eclâmpsia e suas complicações.
II	O emprego do Sulfato de Magnésio a 50% passou a ser considerado como abordagem terapêutica de primeira linha tanto como tratamento como na profilaxia das convulsões decorrentes de complicações da pré-eclâmpsia.
III	O uso de dose baixa de ácido acetilsalicílico (aspirina, 75 mg) é recomendação para a prevenção da pré-eclâmpsia em mulheres que têm risco elevado de desenvolver essa condição.
IV	O anticonvulsivante Diazepam é a droga de escolha para a prevenção da eclâmpsia em mulheres com pré-eclâmpsia grave, enquanto que o Sulfato de Magnésio a 50% é recomendado para tratamento da eclâmpsia, em detrimento de outros anticonvulsivantes.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 21) A respeito da administração de Sulfato de Magnésio a 50% na pré-eclâmpsia com sinais de gravidade e eclâmpsia, leia e considere as afirmações a seguir.

I	Recomenda-se monitoramento sistemático dos níveis séricos de magnésio a fim de evitar intoxicação materna.
II	Recomenda-se o monitoramento da frequência cardíaca, pois sua alteração representa o primeiro parâmetro clínico de intoxicação pelo magnésio.
III	Recomenda-se a aplicação imediata do antídoto, Gluconato de Cálcio a 10%, no caso de parada respiratória, administrar 10ml EV, em 10 minutos.
IV	Recomenda-se a suspensão da infusão de Sulfato de Magnésio se Frequência Respiratória menor de 14, reflexos ausentes e diurese menor que 25 ml/hora.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I e II
- b) II e III
- c) III e IV
- d) I e IV

QUESTÃO 22) Paciente de 15 anos, G1 P0 A0, com 35 semanas de gestação, é acompanhada no ambulatório de alto risco por ser diagnosticada com hipertensão na gestação. Foi internada queixando-se de cefaleia, dor epigástrica, pontos luminosos, com PA de 150X90 mmHg e proteinúria de 2+ medida por tira reagente, diagnóstico de pré-eclâmpsia. Recebeu Sulfato de Magnésio a 50%, e desenvolveu rubor e fadiga. A acompanhante passou a questionar o uso da medicação, mas o médico explicou a necessidade do uso, que é para prevenir convulsões que podem complicar e levar à morte. A acompanhante continua questionando: *como essas convulsões podem causar a morte?*

Assinale a alternativa que responde corretamente esse questionamento.

- a) Insuficiência renal.
- b) Infarto do miocárdio.
- c) Anormalidades eletrolíticas.
- d) Hemorragia intracerebral.

QUESTÃO 23) Considere o manejo das afecções mais comuns na gestação de alto risco e assinale a afirmativa correta.

- a) Gestante com HBsAg reagente e com idade abaixo de 20 anos deve receber a vacina para hepatite B. Deve-se proceder a coletar de anti-HbsAg em gestantes que não sabem se tomaram a vacina.
- b) A infecção do trato urinário (ITU) está associada à rotura prematura de membranas, ao aborto, ao trabalho de parto prematuro, à corioamnionite, ao baixo peso ao nascer, infecção neonatal e septicemia na gravidez. É indicado como tratamento antibioticoterapia e acompanhamento.
- c) A doença hemolítica perinatal (DHP) caracteriza-se pela hemólise fetal e é decorrente da incompatibilidade sanguínea materno-fetal. A identificação do fator Rh Positivo materno, deve-se pesquisar a presença do anticorpo anti-D, por meio do teste de Coombs direto.
- d) Gestantes que tenham menos de 20 anos, estatura maior que 1,70 cm, ganho de peso excessivo na gestação, feto com retardo de crescimento intraútero, e histórico familiar de diabetes mellitus deverão ser investigadas se apresentam diabetes mellitus gestacional.

QUESTÃO 24) O parto tem todo um processo histórico que envolve várias questões: culturais, políticas, socioeconômicas, entre outros. Inicialmente, era um evento domiciliar, que ocorria entre mulheres e na presença do aconchego familiar. Com a evolução tecnocientífica, o parto foi se modificando e hoje é um procedimento que ocorre em nível hospitalar. No ano de 2000, o Ministério da Saúde lançou o Programa de Humanização do Pré-Parto e Nascimento (PHPN), que compreende alguns aspectos fundamentais no acompanhamento ao parto e puerpério. Leia e considere as afirmações a seguir.

I	É dever das unidades de saúde receber com dignidade a mulher, seus familiares e o recém-nascido, tendo uma atitude ética e solidária com eles, favorecendo um ambiente acolhedor.
II	As instituições de rotinas hospitalares devem romper com o tradicional isolamento imposto à mulher.
III	As instituições hospitalares devem adotar medidas e procedimentos benéficos para o acompanhamento do parto e do nascimento.
IV	Os profissionais envolvidos com a gestante devem usar práticas intervencionistas desnecessárias, que beneficiam a mulher e o recém-nascido, e não acarretam riscos para ambos.

Assinale a alternativa que apresenta as afirmativas corretas.

- a) I, III e IV
- b) I, II e IV
- c) II, III e IV
- d) I, II e III

QUESTÃO 25) O enfermeiro precisa conhecer a fisiologia da gestação e do parto e encaminhar a paciente para o profissional médico em casos de intercorrências clínicas e distócias. Dentre as intercorrências que podem surgir, merecem atenção a placenta prévia e o descolamento prematuro da placenta. O profissional precisa ter conhecimentos para realizar o diagnóstico diferencial entre essas duas intercorrências. No que se refere ao diagnóstico diferencial entre placenta prévia e descolamento prematuro da placenta, é correto afirmar:

- a) No descolamento prematuro da placenta, o exame de urina tem resultado normal; enquanto que há presença de proteinúria no caso de placenta prévia.
- b) Na placenta prévia, a dor é forte; enquanto que no descolamento prematuro da placenta, a paciente não refere dor.
- c) Na placenta prévia, a hemorragia é externa com vermelho-rutilante; enquanto que no descolamento prematuro da placenta, a hemorragia inicialmente é interna e depois se exterioriza com sangue escuro.
- d) Na placenta prévia é comum posição fetal anômala à palpação de Leopold; no descolamento prematuro de placenta o contorno uterino é conservado.

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