



QUESTÕES DE
ENFERMAGEM
PARA CONCURSOS DA BANCA
CESPE

COORDENAÇÃO:

FERNANDA ANDRADE TONETO BARBOSA

AUTORA:

NATALE OLIVEIRA DE SOUZA



Autoras

Fernanda Andrade Toneto Barboza

Coordenadora e Autora

Enfermeira, graduada pela UFBA-Universidade Federal da Bahia, pós- graduada em Saúde Pública com ênfase em Vigilância Sanitária. Trabalhou no Hospital Sarah por 8 anos e atualmente é concursada como Analista Judiciário – enfermeira no Tribunal Superior do Trabalho (TST). Professora, palestrante, mentora e coach em concursos. Aprovada em diversos concursos na área administrativa e em enfermagem: 1o lugar para o Ministério da Justiça, 2o lugar no Hemocentro - DF, 1o lugar para fiscal sanitário da prefeitura de Salvador, 2o lugar no Superior Tribunal Militar (nomeada pelo TST), 10º lugar no TRF 4a região e 15o lugar no TRT 3a região. Além desses, foi nomeada duas vezes como enfermeira do Estado da Bahia e na SES-DF. Na área administrativa foi nomeada no CNJ, MPU, TRF 1a região e INSS, dentre outras aprovações e nomeações.

Natale Oliveira de Souza

Autora

Enfermeira obstétrica, graduada pela UEFS em 1998, pós graduada em Gestão em Saúde, Saúde Pública, Urgência e Emergência, Auditoria de Sistemas, Enfermagem do Trabalho e Direito Sanitário. Mestre em Saúde Coletiva pela UEFS. Atualmente atua como Coach, Mentora e Consultora/Professora na área de Concursos Públicos e Residências. Além de ser funcionária pública da Prefeitura Municipal de Salvador – Atenção Básica. Conta com 16 aprovações em concursos e seleções públicas, dentre elas: Programa de Interiorização dos Profissionais de Saúde, lotada em Minas; Consultora do Programa Nacional de Controle da Dengue (OPAS), lotada em Brasília; Consultora Internacional do Programa Melhoria da Qualidade em Saúde pelo Banco Mundial, lotada em Salvador. Governo do estado da Bahia – SESAB, Prefeitura Municipal de Aracaju, Prefeitura Municipal de Salvador, Professora da Universidade Federal de Sergipe UFS, Governo do Estado de Sergipe (SAMU); Educadora/FIOCRUZ, dentre outros.

Revisores

Carlos Ambrosio da Cruz Santos

Graduado em Administração pela Universidade do Estado da Bahia (UNEB). Coach com formação pela Sociedade Latino Americana de Coaching (SLAC). Consultor em Marketing Digital. Atualmente é Editor-Chefe na Empresa Residências Saúde.

Danilo Vieira Barbosa

Editor e Revisor na Empresa Facilit Cursos e treinamentos; Servidor Público Federal (Ministério da Saúde - cargo: Administrador);
Coach - Professional & Self Coaching – PSC (Certificado pelo Instituto Brasileiro de Coaching - IBC);
Avaliador 360º certificado pelo IBC.

Apresentação

O livro, Questões de Enfermagem do CESPE/CEBRASPE - Concursos e Residências, foi idealizado para os alunos que almejam aprofundar seus conhecimentos por meio das questões CESPE/CEBRASPE, bem como alcançar a sonhada aprovação em grandes concursos no Brasil. O CESPE/CEBRASPE é uma banca de atuação específica e que costuma cobrar exceções dentro das temáticas.

A presente obra foi elaborada e redigida para toda equipe de enfermagem que deseja ser aprovado em grandes concursos da banca CESPE/CEBRASPE. Conheça as premissas didáticas utilizadas nesse livro que julgamos ser importante na aprovação de concursos dessa banca:

1. 100% das questões são comentadas em todas as alternativas pelas autoras.
2. Traça um perfil da banca CESPE/CEBRASPE com relação ao modo de atuação nos certames.
3. Aborda as questões por assunto.
4. Sinaliza o grau de dificuldade das questões em fácil, intermediário e difícil.

O livro de questões CESPE/CEBRASPE será um facilitador para entender melhor as questões da banca e para potencializar sua aprovação em concursos e residências.

Publicar essa obra é a realização de um sonho que remota a época que estudava com foco na aprovação em tribunais. Hoje, com meu sonho realizado, quero ajudar você nessa trajetória de sucesso.

Iremos caminhar na leitura dinâmica e direcionada na dissecação da nossa banca CESPE/CEBRASPE.

Iremos trabalhar os seguintes temas focados em questões da banca CESPE/CEBRASPE:

- Anatomia e fisiologia
- Histologia
- Microbiologia e Parasitologia
- Farmacologia
- Biossegurança
- Controle de infecção relacionada à assistência à saúde
- Processamento de artigos hospitalares e a Central de Materiais Esterilizados
- Processo de enfermagem
- Gerenciamento de resíduos hospitalares
- Saúde do recém-nascido, criança e adolescente
- Saúde da mulher
- Imunização
- Legislação dos profissionais de enfermagem
- Legislação do SUS
- Políticas de saúde
- Saúde do idoso
- Segurança do paciente
- Gerenciamento de resíduos
- Centro cirúrgico
- Unidade de tratamento intensivo
- Procedimentos de enfermagem/ Fundamentos de enfermagem
- Saúde do trabalhador
- Urgência e emergência

Você irá conhecer profundamente a banca CESPE/CEBRASPE por meio de comentários de provas anteriores separadas por assuntos.

Vamos iniciar traçando algumas especificidades dessa banca:

1. Costuma cobrar 30% de questões fáceis, 40% de questões moderadas e 30% de questões MUITO difíceis.
2. Normalmente gosta de cobrar as exceções dentro das temáticas e confundir o aluno que estudou de forma superficial.
3. Substitui apenas uma palavra no meio do texto que modifica completamente o sentido da questão, tornando-a falsa. Para perceber esses erros discretos das alternativas é necessário ter muita CONCENTRAÇÃO na hora da prova e reler as questões com muito cuidado.
4. Nas alternativas onde há enumerações a banca costuma colocar algum dos itens listados de forma inadequada. Dessa forma, é necessário conferir item por item para verificar a relação inicial da alternativa com os exemplos listados.
5. Outra abordagem da nossa banca é inverter conceitos correlacionados como, por exemplo, trocar os conceitos de urgência e emergência, ou de sístole e diástole.

Nesse livro iremos trabalhar mais que conteúdo, iremos traçar estratégias na realização das provas do CESPE/CEBRASPE e conhecer a forma de raciocínio dessa banca.

A intenção do candidato na prova do CESPE/CEBRASPE não é gabaritar a prova, mas conseguir ser aprovado (a) no concurso realizado pela nossa banca. Dessa forma, é necessário agir com estratégia para não marcar as questões que você não tem certeza. A aprovação nas provas do CESPE/CEBRASPE depende deste raciocínio: não marcar todos os itens da prova. Na maioria das provas do CESPE/CEBRASPE uma questão marcada em discordância com a banca anula uma questão CERTA. Digo a maioria, pois algumas provas dessa banca são de múltiplas alternativas e nesse caso não existe esse detalhe no edital.

Nas provas de CERTO e ERRADO você perceberá que é uma prova mais rápida de resolver, exige menos esforço e cansaço no dia da prova, podendo fazer a prova com muito cuidado e tranquilamente. Por outro lado, as provas do CESPE/CEBRASPE de múltiplas alternativas são densas, cansativas e exige do candidato além da concentração, a RESISTÊNCIA na realização da prova.

Os enfermeiros e técnicos de enfermagem costumam estudar muito a parte específica de enfermagem, porém sem o direcionamento nas especificidades da banca CESPE. Fique tranquilo (a)! Com a leitura dessa obra vamos resolver esse detalhe.

Além dessas dicas valiosas acima, o candidato deve aprofundar o conhecimento na parte básica do edital e não se esquecer de treinar temas para a prova discursiva.

O CESPE/CEBRASPE faz a maioria das provas de tribunais e carreiras legislativas. Mas atualmente, também tem feito outras provas como a do Instituto Hospital de Base em Brasília e a prova da EBSERH- Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares.

Sumário

1. Anatomia e Fisiologia.....	11
2. Histologia	27
3. Microbiologia e Parasitologia.....	31
4. Farmacologia	39
5. Biossegurança.....	51
6. Infecção Relacionada à Assistência à Saúde	63
7. Processamento de artigos hospitalares e Centros de Material e Esterilização	71
8. Processo de enfermagem	77
9. Saúde da criança.....	85
10. Saúde da mulher.....	103
11. Imunização.....	125
12. Legislação dos profissionais de enfermagem	147
13. Legislação do SUS.....	155
14. Políticas de saúde	173
15. Saúde do idoso	187
16. Segurança do Paciente.....	193
17. Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde	199
18. Centro Cirúrgico.....	211
19. Unidade De Tratamento Intensivo	217
20. Procedimentos de Enfermagem/ Fundamentos de Enfermagem	219
21. Saúde do Trabalhador	225
22. Urgência e Emergência	251

Anatomia e Fisiologia

1

Fernanda Barboza e Natale Souza

INTRODUÇÃO

Nesse tema a banca CESPE/CEBRASPE cobra as exceções referentes aos nossos sistemas, dessa forma iremos segmentar as questões por sistema para que você consiga inclusive perceber quais sistemas são mais cobrados pela nossa banca.

DISTÚRBIOS HIDROELETROLÍTICOS

Iniciaremos nosso treinamento intensivo de questões CESPE pela temática do equilíbrio hidroeletrolítico que é um assunto que inclui a composição da água no corpo nos compartimentos extracelulares (intravascular mais o interstício) e o compartimento intracelular (líquido dentro das células). É importante saber nesse tópico que o líquido dentro das células é a maior parte de água do nosso corpo. Além disso, abordaremos os eletrólitos e a distribuição deles nesses compartimentos.

01 (INCA – CESPE/ – 2010) A respeito do equilíbrio hidroeletrolítico, julgue o seguinte item.

Em um adulto sadio, a maior parte do volume de líquidos corporais encontra-se no componente intracelular.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE ●

RESOLUÇÃO: o líquido intracelular representa a maior quantidade de água no nosso corpo. Revise esse aspecto por meio do esquema abaixo:

Líquido Intracelular- LIC
Líquido dentro da célula
70%
Eletrólito de maior
concentração- Potássio (K)

Líquido Extracelular
Líquido fora da célula
30%
Intravascular+ Intercelular
Eletrólito de maior
concentração - Sódio - Na

O plasma e o espaço intersticial trocam água através das membranas capilares. O interstício e o interior das células trocam água através das membranas celulares. As proteínas do plasma (albumina) são um importante regulador da quantidade e da distribuição de água, em virtude da pressão oncótica exercida pelas suas macromoléculas. A pressão oncótica é a capacidade de reter líquido dentro do vaso sanguíneo.

Resposta: CORRETA.

02 (TJ RO – CESPE/ – 2012) Pacientes com sinais de desidratação devem receber infusão de soro fisiológico até atingir uma boa perfusão periférica e renal.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE ●●

RESOLUÇÃO: A água tem diversas funções importantes no corpo e quando o paciente apresenta déficit de volume hídrico é necessária hidratação venosa com solução fisiológica. O sinal de melhoria da desidratação é a perfusão renal e dessa forma, medir o débito urinário desse paciente é fundamental.

Resposta: CORRETA.

03 (INCA- CESPE/ – 2010) O controle hídrico em pacientes críticos é de suma importância

para adequar sua demanda metabólica. Acerca desse assunto, julgue o próximo item.

A correção da hipovolemia visa manter a oferta de oxigênio aos tecidos, sobretudo pelo aumento do débito cardíaco e da pressão arterial.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: o aumento do débito cardíaco ocorrerá com administração de volume para manter o sangue circulando de forma adequada e nutrir os órgãos e tecidos de oxigênio e nutrientes.

Resposta: CORRETA.

04 (TRE BA – CESPE/– 2010) Acerca do desequilíbrio do cálcio, julgue o item abaixo.

Um paciente com hipocalcemia apresenta como sintomas parestesia digital e perioral, câimbras, espasmos musculares, tetania e convulsão.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: As principais funções do cálcio são: Formação dos ossos, coagulação sanguínea e contração muscular.

A Hipocalcemia é uma deficiência nutricional caracterizada por um nível de cálcio total no sangue menor que 8.5 mg/dL. As causas mais comuns são: hipoparatiroidismo, deficiência de vitamina D, hemorragia ou vômito em excesso, alcoolismo e a doença renal crônica.

Os sinais e sintomas da hipocalcemia são: espasmos nas mãos e rosto; formigamento e adormecimento (parestesia) das extremidades e câimbras.

Como complicações da hipocalcemia: convulsões, arritmia cardíaca, diarreia severa e persistente, tetania e ossos frágeis.

Resposta: CORRETA.

SISTEMA TEGUMENTAR

É importante você saber dentro desse tema quais são as camadas da pele: epiderme, derme

e hipoderme e as palavras chaves referente a cada compartimento.

A **epiderme** é a camada mais externa e é responsável pela proteção do corpo, é um local não vascularizado que recebe nutrientes por difusão e possui queratina para impermeabilizar a pele.

A **derme** é a camada logo abaixo da epiderme, possui vascularização e colágenos. É responsável pela elasticidade da pele.

A **hipoderme** é a última camada da pele e é formada por tecido adiposo responsável pela proteção do corpo contra impactos. É também chamada de tecido subcutâneo.

05 (DEPEN– CESPE/– 2013) Julgue os itens a seguir, relativos às estruturas da pele.

A epiderme, camada mais externa da pele, é composta de células epiteliais pavimentosas estratificadas.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Essa questão do CESPE/CEBRASPE nos mostra apenas a descrição das células que compõem a epiderme, que são as células epiteliais pavimentosas estratificadas. Vale ressaltar que a epiderme reveste a pele e também os órgãos, como: bexiga, esôfago, estômago e outros. Porém, a composição celular e a união dessas células serão diferentes a depender da localização. Por exemplo: As células do tecido epitelial da pele são muito unidas, sendo este **epitélio estratificado**. Já o tecido epitelial que reveste os órgãos, onde há trocas de substâncias, é simples. Essa diferença acontece, porque a função da pele é evitar que corpos estranhos entrem no nosso organismo, agindo como uma espécie de barreira. Protege ainda contra o atrito, raios solares e produtos químicos.

Resposta: CORRETA.

06 (DEPEN– CESPE/– 2013) A hipoderme, estrutura que se localiza abaixo da epiderme, é composta por tecidos conjuntivos que contém fibras colágenas e fibras elásticas. Essa combinação de estrutura é responsável pela extensibilidade e elasticidade da pele.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: É importante entender as palavras chave para diferenciar as camadas da pele. A epiderme é a camada mais externa e com função de revestimento e proteção, apresenta queratina que impermeabiliza a pele. A derme apresenta a função de resistência e elasticidade com a presença de colágeno e fibras elásticas. A hipoderme é o tecido subcutâneo, formado por tecido gorduroso e é responsável pela proteção e produção de calor. Perceba que a banca utilizou o conceito de derme e relacionou a hipoderme, tornando a questão errada.

Resposta: INCORRETA.

07 (DEPEN – CESPE/ – 2013) A função do epitélio é o revestimento da superfície externa do corpo (pele), além do revestimento dos órgãos e cavidades corporais internas.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Além de formar a pele, o epitélio também reveste as cavidades internas e os órgãos. A diferença é que a depender do órgão onde está formando o epitélio terá estrutura diferenciada. Nessa questão o aluno (a) pode ficar em dúvida com relação à presença do epitélio nos órgãos internos.

Resposta: CORRETA.

08 (DEPEN – CESPE/ – 2013) A derme, conhecida como tecido adiposo subcutâneo ou fáscia superficial é constituída por tecido conjuntivo frouxo, vasos sanguíneos, linfáticos, nervos e tecido adiposo.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: O CESPE/CEBRASPE costuma elaborar questões dessa forma, conceituar uma estrutura e se referir a outra. Nessa questão, por exemplo,

estamos falando de tecido subcutâneo, ou seja, hipoderme. A banca está associando à derme, tornando a questão errada. Lembre-se que a derme possui fibras colágenas e elásticas que fornecem resistência e elasticidade a pele.

Resposta: INCORRETA.

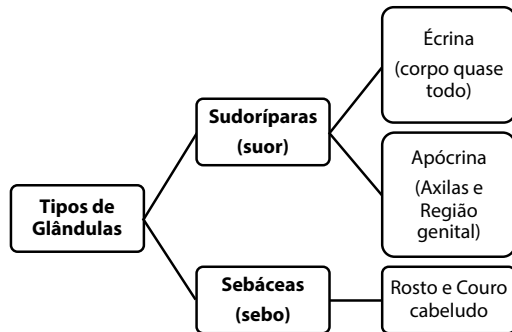
09 (DEPEN – CESPE/ – 2010) Após a puberdade, o odor vulvar é regulado pela secreção apócrina das glândulas sudoríparas comumente presentes na região.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Essa questão, apesar de ser antiga, serve apenas para reforçar o conhecimento a respeito dos tipos de glândulas. Primeiro é importante você saber que o sistema tegumentar é formado pela pele e pelos anexos que são os pelos, unhas e glândulas. Além disso, precisamos conhecer os tipos de glândulas: sebáceas e sudoríparas. As glândulas sudoríparas liberam o suor e quando encontradas especificamente na região vulvar e axilar são chamadas de apócrinas, possuem um suor com odor característico.

Vamos esquematizar os tipos de glândulas:



Resposta: CORRETA.

SISTEMA MUSCULAR

O tecido muscular é composto pelos músculos, tendões e fáscia. A função desse sistema é gerar a contração e o movimento do corpo. A dica mais importante nesse conteúdo é a classificação dos tipos de músculos.

Os músculos são divididos em:

Esquelético	• Voluntário, e está membros inferiores e superiores
Liso	• Involuntário e está nos órgãos, exceto coração.
Cardíaco	• Involuntário e está no coração

10 (SMT – CESPE/– 2011) As células musculares agrupam-se em feixes para formar as massas macroscópicas que recebem o nome de músculos. Acerca do tecido muscular, julgue os itens subsequentes.

Estriações transversais são exemplos de características dos músculos voluntários.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Essa questão cobra os tipos de músculos e sua apresentação. Essa classificação é a parte mais importante na anatomia muscular. É importante você saber que temos 3 tipos de músculos: Cardíaco, Esquelético e Liso. O músculo cardíaco é específico sendo involuntário e estriado. O músculo estriado esquelético possui estriações e é voluntário, como os músculos dos membros superiores e inferiores. Os músculos lisos não possuem estriações, são involuntários e estão presentes nos órgãos, como estômago e esôfago. Quero que você entenda que o coração é involuntário e também possui estriações. Porém, a nossa questão não falou que apenas ou somente esses voluntários possuem estriações. Vamos esquematizar essas informações para melhor entendimento:

Esquelético	• Voluntário, e está membros inferiores e superiores
Liso	• Involuntário e está nos órgãos, exceto coração.
Cardíaco	• Involuntário e está no coração

Resposta: CORRETA.

11 (MPU – CESPE/– 2013) As células musculares agrupam-se em feixes para formar as massas macroscópicas que recebem o nome de músculos. Acerca do tecido muscular, julgue os itens subsequentes.

O tecido muscular liso é caracterizado por ausência de estriações e involuntariedade na movimentação; um exemplo é o músculo cardíaco.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Observe que a questão começa com a primeira frase correta, o músculo liso não tem estriações e é involuntário. Porém, na segunda parte da questão aparece o erro no exemplo, pois o coração é um músculo especial e específico, ele é involuntário, mas possui estriações, trata-se, portanto, de uma exceção. O músculo liso está nos vasos sanguíneos, estômago, esôfago e outros órgãos. Essa é a típica questão do CESPE/CEBRASPE que demanda concentração no entendimento da questão e segmentação em análise de frases isoladas e só depois analisar o contexto integral do item.

Resposta: INCORRETA.

12 (TJDF – CESPE/– 2015) Com relação a anatomia e fisiologia humanas, julgue o item que se segue.

O sistema nervoso autônomo ou involuntário controla a musculatura estriada esquelética, os músculos cardíacos e os nervos cranianos.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: nesse tópico encontramos a relação entre o sistema muscular e o sistema nervoso. O sistema nervoso controla a emissão de informações no nosso corpo. O sistema nervoso é dividido em relação à funcionalidade em sistema nervoso somático, também chamado de voluntário que emite estímulos aos músculos estriados esqueléticos. A outra divisão é o sistema nervoso autônomo que coordena as ações INVOLUNTÁRIAS e que encontra-se na musculatura lisa. É im-

05 (DEPEN – CESPE – 2013) Julgue o item seguinte, acerca do controle da infecção hospitalar.

A infecção hospitalar é aquela adquirida após a admissão do paciente no hospital, manifestando-se apenas durante a internação.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: A infecção hospitalar também pode se manifestar após a alta. É importante você saber que quando há colocação de implantes será considerada infecção hospitalar até **90 dias** após a cirurgia.

É importante conceituar implante para fins de IRAS: Segundo a ANVISA 2017, considera-se implante todo corpo estranho implantável não derivado de tecido humano (ex.: válvula cardíaca protética, transplante vascular não-humano, coração mecânico ou implante ortopédico etc.), exceto drenos cirúrgicos.

Resposta: INCORRETA.

06 (SEGESP AL – CESPE – 2013) No que tange à assistência de enfermagem a pacientes com disfunções endócrinas, renais e reprodutoras, julgue os itens a seguir.

Os pacientes com infecção do trato urinário decorrente do uso de cateteres urinários têm risco aumentado de sepse por microrganismos gram-positivos, razão pela qual os cateteres devem ser irrigados a cada quatro horas.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: A maior quantidade de infecções do trato urinário ocorre por contaminação pela bactéria *E. coli* que é gram negativa. Além disso, a irrigação é contraindicada, pois aumenta a manipulação do cateter e as infecções.

Resposta: INCORRETA.

07 (INCA – CESPE – 2010) Julgue o item seguinte, relativos à infecção urinária nosocomial. A ocorrência de infecções do trato urinário relacionadas à sondagem vesical de demora em am-

biente hospitalar não apresenta relação com o aumento da mortalidade e morbidade.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: As infecções aumentam a morbidade (doenças) e mortalidade dos pacientes.

Resposta: INCORRETA.

08 (INCA – CESPE – 2010) O adequado controle de infecção no centro cirúrgico requer a participação de todos os que atuam no setor. Com relação a esse assunto, julgue os itens a seguir.

O banho com agente antisséptico na noite anterior à cirurgia não diminui o índice de infecção do sítio cirúrgico, porque o profissional de saúde se contamina no transporte ao centro cirúrgico.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Segundo a ANVISA, há controvérsias com relação à indicação do banho com antissépticos, mas possui indicações precisas como cirurgias de grande porte.

Resposta: INCORRETA.

09 (IHB – CESPE – 2018) Julgue os próximos itens, referentes à assistência de enfermagem ao paciente cirúrgico.

O banho com antisséptico está indicado a pacientes que irão submeter-se a cirurgias de grande porte ou cirurgias com implantes, devendo ser realizado três horas antes do procedimento cirúrgico.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Segundo a ANVISA, quando o banho com antisséptico é recomendado ele deve ser realizado 2 horas antes do procedimento.

Confira o quadro do manual da ANVISA “Segurança do paciente: Prevenção de IRAS” 2017:

Cirurgia	Sabonete neutro	Antisséptico	Horário
Grande porte Implantes		Clorexidina 2%	Banho corpo total, 2 horas antes do procedimento
Cirurgia eletiva, pequeno e médio porte	Sabonete neutro		Banho corpo total, antes de encaminhar ao Centro cirúrgico
Cirurgia de emergência	Sabonete neutro		Banho depende da equipe assistente

Fonte: ANVISA, 2017

Resposta: **INCORRETA.**

10 (TRE BA – CESPE – 2017) Sabendo-se que as infecções do sítio cirúrgico (ISC) estão relacionadas a procedimentos cirúrgicos realizados em pacientes internados ou ambulatoriais, com ou sem colocação de implantes, é correto afirmar que as infecções do sítio cirúrgico incisionais superficiais ocorrem:

- (A) até trinta dias após a cirurgia, ou até noventa dias no caso de implantes, e acometem qualquer órgão ou cavidade que tenham sido abertos ou manipulados durante a cirurgia.
- (B) até sessenta dias após o procedimento cirúrgico e acometem tecidos moles profundos à incisão.
- (C) até sessenta dias após a cirurgia e acometem apenas pele e tecido subcutâneo.
- (D) até trinta dias após o procedimento cirúrgico e acometem apenas pele e tecido subcutâneo.
- (E) até trinta dias após a cirurgia, ou até noventa dias no caso de implantes, e acometem tecidos moles profundos à incisão.

GRAU DE DIFICULDADE

Alternativas A, B, C e E: **INCORRETAS.** Dispensam comentários.

Alternativa D: **CORRETA.** Vejamos a resolução na próxima página

RESOLUÇÃO: Questão atípica do CESPE abordando os critérios diagnósticos para a infecção de sítio cirúrgico. A banca trouxe o conceito de infecção superficial do sítio cirúrgico.

ISC incisional superficial
(pele e subcutâneo)
Prazo - 30 dias de pós-operatório

ISC incisional profunda
(fáscia e/ou músculos)
Prazo - 30 dias de pós-operatório ou 90 dias se houver implantes.

ISC órgão e cavidade
Prazo - 30 dias de pós-operatório ou 90 dias se houver implantes

11 (TRT 10ª – CESPE – 2012) Com relação à assistência de enfermagem ao paciente cirúrgico, julgue o item subsecutivo.

A ocorrência de hipotermia no paciente em transoperatório deve ser prevenida para evitar complicações severas, como arritmias cardíacas, incidência de infecção do sítio cirúrgico, sangramentos e a ampliação da permanência do paciente na sala de recuperação pós-anestésica.

GRAU DE DIFICULDADE

RESOLUÇÃO: Uma das complicações da hipotermia no período perioperatório, é o aumento do índice de infecção da ferida cirúrgica, os motivos podem ser a vasoconstrição, diminui a produção de colágeno (retarda a cicatrização) e o comprometimento da imunidade.

Resposta: **CORRETA.**

12 (INCA – CESPE – 2010) Julgue o próximo item, referentes à infecção de sítio cirúrgico.

Constituem fatores de risco para infecções em sítio cirúrgico tabagismo, diabetes melito, gravidade do estado clínico do paciente e sexo masculino.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE

- Neste âmbito e proposto dois níveis crescentes (B e A) de padrões para adesão à PNH.

CONSIDERAÇÕES: de acordo com a Política Nacional de Humanização são parâmetros para o nível A:

- Grupo de Trabalho de Humanização (GTH) com plano de trabalho implantado.
- Garantia de visita aberta por meio da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e as peculiaridades das necessidades do acompanhante.
- Ouvidoria em funcionamento.
- Equipe multiprofissional (minimamente com médico e enfermeiro) de atenção à saúde para seguimento dos pacientes internados e com horário pactuado para atendimento à família e/ou à sua rede social.
- Existência de mecanismos de desospitalização, visando as alternativas às práticas hospitalares, como as de cuidados domiciliares.
- Garantia de continuidade de assistência com sistema de referência e contrarreferência.
- Conselho gestor local com funcionamento adequado.
- Existência de acolhimento com avaliação de risco nas áreas de acesso (pronto-atendimento, pronto-socorro, ambulatório, serviço de apoio diagnóstico e terapia).
- Plano de educação permanente para trabalhadores com temas de humanização em implementação.

Resposta: CORRETA

10 (DEPEN – CESPE - 2013) O acolhimento é uma etapa da política de humanização do SUS que favorece a construção de uma relação de confiança e compromisso dos usuários com os profissionais de saúde.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE ● ●

DICA DA AUTORA: para obter excito com a questão, o candidato deverá saber sobre a prática do acolhimento nas ações de saúde do SUS – lembrando que essa experiência é heterogênea como o próprio SUS e tem acúmulos positivos e negativos.

CONSIDERAÇÕES: é importante lembrar que o acolhimento é uma das diretrizes de maior relevância política, ética e estética da Política Nacional

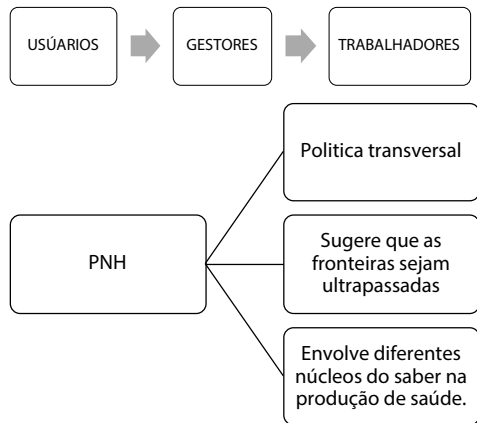
de Humanização da Atenção e Gestão do SUS. De acordo com Brasil (2009), O acolhimento como postura e prática nas ações de atenção e gestão nas unidades de saúde, a partir da análise dos processos de trabalho, favorece a construção de relação de confiança e compromisso entre as equipes e os serviços. Possibilita também avanços na aliança entre usuários, trabalhadores e gestores da saúde em defesa do SUS como uma política pública essencial para a população brasileira.

Resposta: CORRETA

● ● ● **RESUMO PRÁTICO** ● ● ●

Lançada em 2003, a Política Nacional de Humanização (PNH) busca pôr em prática os princípios do SUS no cotidiano dos serviços de saúde, produzindo mudanças nos modos de gerir e cuidar. A humanização supõe troca de saberes (incluindo os dos usuários e de sua rede social), diálogo entre os profissionais, modos de trabalhar em equipe.

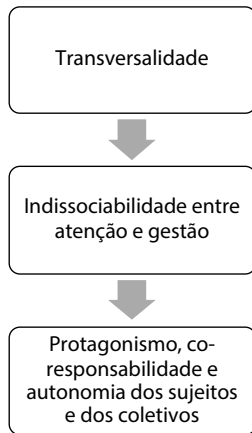
A PNH é uma das políticas de saúde mais importante para a mudança do processo de trabalho do SUS. Sua implementação se dá por meio de mudanças das relações entre os atores envolvidos no processo do cuidado são eles:



A Política Nacional de Humanização se materializa por meio de:



São princípios da PNH:



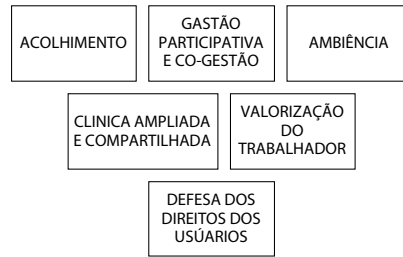
Princípios norteadores da Política de Humanização

- Valorização da dimensão subjetiva e social em todas as práticas de atenção e gestão, fortalecendo/estimulando processos integradores e promotores de compromissos/responsabilização.
- Estímulo a processos comprometidos com a produção de saúde e com a produção de sujeitos.
- Fortalecimento de trabalho em equipe multiprofissional, estimulando a transdisciplinaridade e a grupalidade.
- Atuação em rede com alta conectividade, de modo cooperativo e solidário, em conformidade com as diretrizes do SUS.
- Utilização da informação, da comunicação, da educação permanente e dos espaços da gestão na construção de autonomia e protagonismo de sujeitos e coletivos.

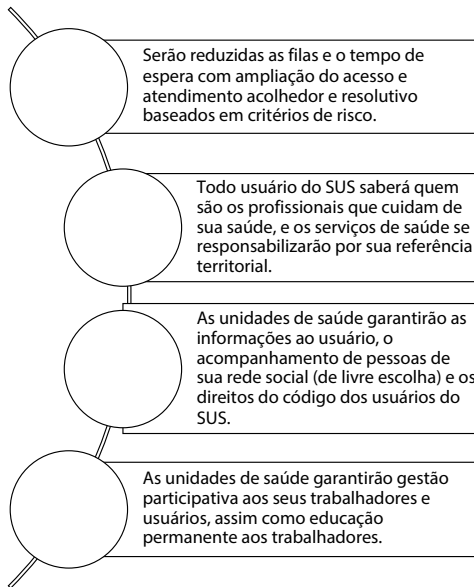
Métodos da PNH

- O HumanizaSUS, como também é conhecida a Política Nacional de Humanização, aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho.
- A comunicação entre esses três atores do SUS provoca movimentos de perturbação e inquietação que a PNH considera o “motor” de mudanças e que também precisam ser incluídos como recursos para a produção de saúde.

Diretrizes da PNH



Marcas específicas da PNH



DOENÇAS DE INTERESSE NA SAÚDE PÚBLICA

II (MPU – CESPE - 2013) A dengue tem como agente etiológico o mosquito do gênero Aedes, e a espécie Aedes aegypti é a mais importante no processo de transmissão da doença.

() CORRETA () INCORRETA

GRAU DE DIFICULDADE



DICA DA AUTORA: a dengue configura-se como um problema de saúde pública - O vírus da dengue é numericamente o mais importante arbovírus humano.

CONSIDERAÇÕES: sobre o agente causador da dengue Brasil (2006), diz que – O vírus da dengue é um arbovírus do gênero Flavivírus, **pertencen-**