

ESPECIALIZAÇÃO EM ENFERMAGEM CLÍNICA E CIRÚRGICA

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do CARTÃO-RESPOSTA.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, a caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

QUESTÕES	
Língua Portuguesa	de 01 a 10
Políticas e Programas de Saúde	de 11 a 20
Bases Técnico-Científicas e Éticas do Cuidado de Enfermagem	de 21 a 40
Enfermagem Clínica e Cirurgia Geral	de 41 a 60

“A Felicidade não entra em portas trancadas”

5. Em hipótese alguma haverá substituição do CARTÃO-RESPOSTA por erro do candidato.
6. O telefone celular deverá permanecer desligado e acondicionado em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a retirada do candidato do estabelecimento de realização da prova.
7. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
8. Durante a prova não será admitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
10. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no CARTÃO-RESPOSTA.
11. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
12. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
13. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
14. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: 'Made in Brazil'

Quem aprende com quem copia aprende a copiar, não a inovar. O enunciado serve de alerta ao Brasil, que não investe em pesquisas para o desenvolvimento de tecnologia de produção de biomedicamentos, essenciais à boa prática da medicina moderna.

Urge dotar o país de meios para a fabricação própria desses produtos. No mundo desenvolvido, a biotecnologia é estratégica nas políticas de saúde. [...] Os investimentos em pesquisas de novos produtos têm alcançado os U\$S 200 bilhões/ano. A metade dessa quantia fabulosa é investida fora dos Estados Unidos. Quanto vem para o Brasil? Quase nada.

Uma lástima, pois as empresas de biotecnologia geram empregos, renda e riqueza. O governo compra fora os biomedicamentos distribuídos pelo Ministério da Saúde. É necessário nacionalizar essa produção. Serão economizados bilhões de reais aos cofres públicos. Tratamentos e remédios hoje inacessíveis aos brasileiros serão difundidos.

Como atrair investimentos das grandes indústrias biofarmacêuticas e fazer surgir empresas nacionais biotecnológicas? Cabe ao próprio governo liderar a estratégia. É fundamental firmar parceria com inovadores, empresas que idealizaram e consolidaram tecnologias de ponta. Ligar-se às que as copiaram não contribuirá para os objetivos maiores: a inovação e o aprendizado.

Os biomedicamentos são essenciais no tratamento de doenças degenerativas e do câncer. Com o envelhecimento da população, a necessidade de empregá-los é cada vez maior. De cada cem medicamentos adquiridos pelo governo, dois são biotecnológicos. Esses dois representam mais de 50% dos R\$ 6 bilhões destinados à compra de remédios pelo Ministério da Saúde. Nenhum desses produtos é fabricado aqui.

Saúde é direito constitucional do cidadão. Seu custeio exige altíssima complexidade, com políticas arrojadas e inovadoras. Fundamental, para o sucesso do projeto do Brasil de produzir biomedicamentos, é identificar e incentivar empresas nacionais com capacidade e talento para criar e fabricar novos produtos, em ambiente regulatório e de propriedade intelectual estável e bem definido. O Brasil dispõe de qualificado quadro de mestres e doutores. Este trunfo acadêmico poderá resultar em indústrias inovadoras, reunindo o capital intelectual nacional e o conhecimento da indústria internacional de ponta.

Por que, então, não investir em projetos biotecnológicos? Por que comprar somente? Por que não aprender a fazer — e fazer melhor? Nosso planejamento de futuro obrigatoriamente passa pela melhoria da saúde ofertada pelo poder público ao cidadão. Os biomedicamentos poderão ter papel vital no alcance dessa meta.

*Eduardo Cruz, O Globo, 19/11/2016. Adaptado. Disponível em:
<http://oglobo.globo.com/opiniao/made-in-brazil-20495983>*

01. Com base nas informações presentes no texto, é correto afirmar que:
- o aprimoramento da oferta de saúde ao cidadão demanda investimento na biotecnologia para a fabricação de remédios
 - as doenças degenerativas são ocasionadas pelo envelhecimento da população e não há meios para sua superação
 - a inovação e o aprendizado acadêmico devem ser priorizados nas políticas de importação de biomedicamentos para o Brasil
 - o custeio de apenas dois medicamentos representa mais de 50% dos gastos com a aquisição de remédios pelo Ministério da Saúde

02. Em “políticas arrojadas e inovadoras”, o adjetivo em destaque é empregado com o seguinte significado:
- em que há muita animação e alegria
 - que têm grande sortimento
 - temerárias, arriscadas
 - ousadas, destemidas
03. No segundo, no quarto e no último parágrafos do texto, o autor formula perguntas, apresenta indagações. A intenção, ao proceder dessa forma, **NÃO** é a de obter respostas, **NEM** a de:
- estabelecer interlocução com o leitor, ainda que fingida
 - despertar e/ou manter a atenção e a expectativa do leitor
 - anunciar vagamente algo ao leitor para ocultar a omissão de dados essenciais
 - espicaçar a curiosidade do leitor para a seguir prestar-lhe esclarecimento
04. “Cabe ao **próprio** governo liderar a estratégia.” (4º parágrafo). Nesse contexto, o autor substitui a neutralidade pela ênfase ao utilizar o termo em destaque, agregando relevância à atitude do governo. A palavra cumpre essa mesma função em:
- O vocábulo foi usado no texto em seu sentido **próprio**.
 - A festa foi organizada pelo **próprio** aniversariante.
 - A família reside há tempos em imóvel **próprio**.
 - O orgulho é **próprio** dos homens.
05. “Os investimentos em pesquisas de novos produtos **têm** alcançado os U\$S 200 bilhões/ano.” (2º parágrafo). A forma verbal em destaque, com idêntica grafia, preenche corretamente a lacuna da seguinte frase:
- O investimento nas pesquisas e fabricação de biomedicamentos ____ o objetivo de criar um novo arsenal terapêutico.
 - Biomanguinhos, da Fundação Oswaldo Cruz, produz atualmente três biomedicamentos e ____ perspectiva de ampliar esse número.
 - Essas substâncias terapêuticas, em sua maioria, ____ um papel importante no futuro da medicina e na prestação de serviços em saúde.
 - A produção já existente no Brasil de biomedicamentos ____ como alvo o tratamento de câncer, artrite reumatoide e outras doenças degenerativas.
06. “Urge dotar o país de meios para a fabricação própria desses produtos.” (2º parágrafo). Ao desenvolver a oração reduzida, a reescrita correta dessa frase é:
- Urge que se dote o país de meios para a fabricação nacional desses produtos.
 - Urge que se dotem o país de meios para a fabricação própria desses produtos.
 - Urge que aja dotação ao país de meios para a fabricação própria desses produtos.
 - Urge que existam meios de dotação para a fabricação nacional desses produtos.

07. Em “R\$ 6 bilhões destinados à compra de remédios” (5º parágrafo), o emprego do sinal grave indicativo de crase é obrigatório; porém o acento se torna opcional em:
- (A) O medicamento é um insumo estratégico de suporte as ações de saúde.
- (B) A qualidade do medicamento está relacionada as condições de produção e ao material de embalagem.
- (C) Espera-se de um medicamento, quanto a sua formulação, que a toxicidade se mantenha em níveis aceitáveis.
- (D) Graças a atuação de epidemiologistas e farmacologistas identificam-se eficácia e efetividade de muitos medicamentos.
08. “Uma lástima, pois as empresas de biotecnologia geram empregos, renda e riqueza.” (3º parágrafo). O conectivo em destaque introduz uma justificativa para a ideia anteriormente expressa; com o mesmo valor semântico, preenche a lacuna da seguinte frase:
- (A) O Brasil dispõe de quadros qualificados, ____ é oportuno valorizar esse capital intelectual em empreendimentos inovadores.
- (B) Deve-se nacionalizar a produção de biomedicamentos, ____ assim haverá redução nos gastos públicos.
- (C) Saúde é direito constitucional do cidadão, ____ seu custeio apresenta desafios.
- (D) É preciso firmar parcerias variadas, ____ cabe ao governo liderar essa iniciativa.
09. “Tratamentos e remédios hoje inacessíveis aos brasileiros serão difundidos.” (3º parágrafo). Os termos em negrito funcionam como núcleos do sujeito de verbo na voz passiva. Exerce função idêntica o substantivo destacado em:
- (A) Familiares não devem assumir o papel do médico, indicando os medicamentos que usaram.
- (B) O mesmo medicamento pode ser utilizado em várias doenças provocadas pelo mosquito da dengue.
- (C) É necessário que o médico indique o medicamento, pois na automedicação, pode haver complicações.
- (D) O dengue é uma doença infecciosa causada por um vírus que ocorre principalmente em áreas tropicais e subtropicais do mundo.
10. “A medição do perímetro cefálico dos bebês ____ sempre ser realizada logo após o parto, permitindo que a equipe de médicos ____ possíveis problemas de forma precoce. No entanto, a confirmação do diagnóstico de microcefalia e da sua associação a outras infecções só ____ ser feita após a realização de exames complementares, como ultrassonografia transfontanela e tomografia, já que a medida do crânio não é um fator determinante, ou seja, bebês com o tamanho da cabeça um pouco abaixo da medida de referência, não necessariamente, ____ malformações.

Ministério da Saúde, portalsaude.saude.gov.br (adaptado)

Tendo em vista a concordância, as lacunas desse parágrafo são preenchidas corretamente pelas seguintes formas verbais:

- (A) devem – identifiquem – podem – terão
- (B) deve – identifiquem – podem – terá
- (C) devem – identifique – pode – terá
- (D) deve – identifique – pode – terão

POLÍTICAS E PROGRAMAS DE SAÚDE

11. Nas atividades de coleta de dados de vigilância em saúde pública, o instrumento básico é:
- (A) risco biológico
- (B) vulnerabilidade
- (C) definição de caso
- (D) classificação de risco
12. A equipe de saúde recorre à fonte de informação para realizar uma busca intencional de casos de doença sujeitos à vigilância, examinando diretamente os dados, revisando registros rotineiros do serviço de saúde e os atendimentos diários. Nestes casos, a vigilância é conhecida como:
- (A) ativa
- (B) passiva
- (C) sentinela
- (D) sindrômica
13. Os protocolos assistenciais, com base nas evidências, assim como o aporte de recursos humanos, materiais e financeiros para a adequação da oferta baseada nas necessidades da população, constam na regulação:
- (A) integrada
- (B) do acesso
- (C) assistencial
- (D) da atenção à saúde
14. A Central de Marcação de Consultas e a Central de Internação Hospitalar são módulos independentes que compõem o seguinte sistema de informação:
- (A) SIH/SUS
- (B) SIA/SUS
- (C) SINAN
- (D) Sisreg
15. A notificação imediata possibilita a intervenção individual adequada, em tempo oportuno. Subsidia medidas de prevenção que têm como base conhecer, identificar fatores de risco e de proteção, cuidar dos casos e acompanhá-los. Este tipo de notificação aplica-se, entre outros, aos casos de:
- (A) violência comunitária ou extrafamiliar contra homens adultos
- (B) tentativa de suicídio
- (C) violência doméstica
- (D) trabalho infantil
16. De acordo com a Portaria nº 204, de 17 de fevereiro de 2016, o modelo realizado, a partir de estabelecimento de saúde estratégico para a vigilância de morbidade, mortalidade ou agentes etiológicos de interesse para a saúde pública, com participação facultativa, é conhecido como:
- (A) vigilância epidemiológica
- (B) notificação compulsória
- (C) notificação negativa
- (D) vigilância sentinela
17. Constitui doença/agravo de notificação compulsória semanal:
- (A) acidente de trabalho com exposição a material biológico
- (B) doença aguda pelo vírus zika em gestantes
- (C) febre maculosa e outras rickettsioses
- (D) síndrome da paralisia flácida aguda

18. Segundo o Manual de Procedimentos de Vacinação do Ministério da Saúde, a via intradérmica (ID) é utilizada na administração da seguinte vacina:
- (A) pneumocócica 10 valente
 - (B) febre amarela
 - (C) pentavalente
 - (D) BCG
19. A vacina utilizada, como dose de reforço do esquema básico da vacina pentavalente, e indicada para crianças menores de 7 anos de idade, é denominada:
- (A) dT
 - (B) DTP
 - (C) tetra viral
 - (D) tríplice viral
20. O Calendário de Vacinação da Criança, da Secretaria Municipal de Saúde do Rio de Janeiro, preconiza a imunização de crianças contra a hepatite A, na seguinte idade:
- (A) 15 meses
 - (B) 12 meses
 - (C) 6 meses
 - (D) 4 meses

BASES TÉCNICO-CIENTÍFICAS E ÉTICAS DO CUIDADO DE ENFERMAGEM

21. Os agentes biológicos classificados em grau 2, de acordo com a NR32 — Segurança e Saúde, no Trabalho em Serviços de Saúde, são:
- (A) vírus da conjuntivite hemorrágica aguda (AHC)
 - (B) HIV — vírus da imunodeficiência humana
 - (C) herpesvírus *simiae* (vírus B)
 - (D) vírus da febre amarela
22. A CAT— Comunicação de Acidente de Trabalho deve ser emitida:
- (A) pela empresa após a notificação compulsória da ocorrência do acidente, envolvendo riscos biológicos
 - (B) em toda a ocorrência envolvendo riscos biológicos, com ou sem afastamento do trabalhador de suas atividades
 - (C) em toda ocorrência envolvendo riscos biológicos, somente com o afastamento do trabalhador de suas atividades
 - (D) pela empresa após a conclusão da perícia realizada no trabalhador que se acidentou em um acidente biológico
23. As vacinas indicadas aos pacientes diabéticos tipo 2, são:
- (A) influenza e dupla adulto
 - (B) influenza e pneumocócica
 - (C) tríplice bacteriana e dupla adulto
 - (D) tríplice bacteriana e pneumocócica
24. Os efeitos colaterais do hipoglicemiante glicazida, são:
- (A) cefaleia, vertigens e tonturas, depressão, sinais e sintomas psicóticos
 - (B) alterações hematológicas, aumento de peso, cefaleia e distúrbios neurológicos
 - (C) hipotensão postural, hipertensão de rebote na retirada, sedação, distúrbio do sono
 - (D) hipoglicemia, particularmente em idosos, distúrbios gastrintestinais, reações cutâneas, distúrbios hepáticos

25. A história natural do diabetes tipo 1 e 2 é marcada pelo aparecimento de complicações crônicas. A complicação do tipo microvascular, específica do diabetes, é:
- (A) a retinopatia
 - (B) a esteatose hepática
 - (C) a alteração hematológica
 - (D) o IAM (infarte agudo do miocárdio)
26. Na Atenção Básica, um dos critérios de rastreamento de *diabetes mellitus* em adultos assintomáticos, é:
- (A) idade > 40 anos
 - (B) estenose hepática
 - (C) síndrome de ovários policísticos
 - (D) exame prévio de HbA1c entre 5% e 5,5%
27. A apresentação do diabetes tipo 1 é em geral abrupta, principalmente, na presença de infecção e estresse e acomete crianças e adolescentes. Assim, pode-se definir como traço clínico deste tipo de doença:
- (A) síndrome metabólica
 - (B) hiperglicemia e hipoglicemia
 - (C) hiperglicemia grave e cetoacidose
 - (D) excesso de peso e história familiar
28. De acordo com o Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987, é de competência do enfermeiro, como integrante da equipe de saúde:
- (A) execução do parto
 - (B) participação no Comitê de Ética em Pesquisa
 - (C) realização de episiotomia sem a aplicação de anestesia local
 - (D) participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação
29. Algumas substâncias utilizadas em um cotidiano hospitalar podem reagir perigosamente em contato com outras substâncias. Em relação ao ácido acético, ele é incompatível com:
- (A) matérias orgânicas particuladas
 - (B) permanganatos
 - (C) mercúrio
 - (D) glicerol
30. Alguns cuidados devem ser observados quando da utilização do hipoclorito de sódio (NaClO) em unidades hospitalares. O produto deve ser armazenado e manuseado da seguinte forma, respectivamente:
- (A) em local fresco, ventilado e sem incidência de luz, as bombonas ou frascos devem ficar hermeticamente fechados devendo, ser abertos quando movimentados
 - (B) em local fresco, ventilado e sem incidência de luz, as bombonas ou frascos nunca devem ficar inteiramente fechados, somente quando movimentados
 - (C) em local fresco e escuro, os frascos devem ficar hermeticamente fechados, pois o NaClO, quando liberado no ar, produz radicais hidróxi que são tóxicos
 - (D) em local fresco, seco e em área ventilada, o contenedor deve ser bem fechado, quando em movimento

31. Na avaliação do pé de um paciente diabético, o enfermeiro deve fazer a palpação dos pulsos periféricos que são:
- (A) pulso pedioso e fistular anterior
 - (B) pulso pedioso e ulnar posterior
 - (C) pulso pedioso e tibial posterior
 - (D) pulso pedioso e tibial anterior
32. A verificação da pressão arterial em crianças é recomendada como parte integrante de sua avaliação clínica. O critério que deve ser observado pelo enfermeiro para a realização desse procedimento, no que diz respeito à bolsa de borracha do manguito, é:
- (A) a largura deve corresponder a 40% da circunferência do braço
 - (B) a largura deve corresponder a 30% da circunferência do braço
 - (C) o comprimento deve envolver 50% a 60% da circunferência do braço
 - (D) o comprimento deve envolver 60% a 70% da circunferência do braço
33. Na consulta ao paciente hipertenso, o enfermeiro deve estar atento a alguns idosos que podem apresentar uma pseudo-hipertensão, em decorrência do enrijecimento da parede da artéria. Este profissional deve detectar essa patologia por meio da manobra de:
- (A) Osler
 - (B) Valsap
 - (C) Korotkoff
 - (D) Heimlich
34. Na hipertensão arterial sistêmica são utilizados alguns medicamentos para o seu controle, como os bloqueadores adrenérgicos que são:
- (A) atenolol e bensilato de anlodipino
 - (B) bensilato de anlodipino e metildopa
 - (C) succinato de metoprolol e metildopa
 - (D) cloridrato de verapamil e espironolactona
35. A relação entre o alto consumo de bebida alcoólica e a elevação da pressão arterial tem sido relatada em estudos observacionais. A redução deste hábito pode controlar a pressão arterial em pessoas hipertensas. De acordo com o Ministério da Saúde, o limite recomendado de ingestão de bebida alcoólica é:
- (A) < 30 ml/dia de etanol para homens e mulheres
 - (B) < 20 ml/dia de etanol para homens e mulheres
 - (C) < 20 ml/dia de etanol para homens e a metade dessa quantidade para mulheres
 - (D) < 30 ml/dia de etanol para homens e a metade dessa quantidade para mulheres
36. O teste oral de tolerância à glicose (TTG-75g) é muito usado para o diagnóstico da diabetes. O exame consiste na administração de 75g de glicose, em jejum. A medição da glicemia deverá ser da seguinte forma:
- (A) antes da ingestão de glicose, aos 60 e 120 minutos após
 - (B) antes da ingestão de glicose e 120 minutos após
 - (C) antes da ingestão de glicose e 60 minutos após
 - (D) 120 minutos após a ingestão de glicose

37. Quando os níveis glicêmicos estão acima dos parâmetros considerados normais, mas não estão suficientemente elevados para caracterizar um diagnóstico de diabetes, os indivíduos são classificados como portadores de hiperglicemia:
- (A) análoga
 - (B) mediana
 - (C) transitória
 - (D) intermediária
38. Alguns pacientes jovens, com forte história familiar, em várias gerações apresentam um quadro metabólico mais brando em relação à diabetes tipo 1, não requerendo, em geral, o uso de insulina. Nesses casos, suspeita-se de um tipo de diabetes chamado:
- (A) LADA
 - (B) ONDY
 - (C) ORDY
 - (D) MODY
39. Para aqueles indivíduos hipertensos, com doença cardiovascular manifesta ou de alto risco, está recomendado o uso de estatinas independentemente dos níveis de colesterol. A dose inicial de sinvastatina deve ser:
- (A) 40 mg 1 vez ao dia
 - (B) 20 mg 12/12 horas
 - (C) 20 mg 1 vez ao dia
 - (D) 40 mg 12/12 horas
40. As ações do agente comunitário de saúde, na prevenção e controle da hipertensão arterial, são:
- (A) prescrever tratamento não medicamentoso
 - (B) repetir a medicação de indivíduos controlados e sem intercorrências
 - (C) rastrear a hipertensão arterial em indivíduos com mais de 20 anos, pelo menos, uma vez ao ano, mesmo naqueles sem queixa
 - (D) verificar os níveis da pressão arterial, peso, altura e circunferência abdominal, em indivíduos da demanda espontânea da unidade de saúde

ENFERMAGEM CLÍNICA E CIRURGIA GERAL

41. O monitoramento da pressão intra-abdominal (PIA) está indicado em pacientes com risco de desenvolvimento de hipertensão intra-abdominal ou síndrome compartimental aguda. Esta monitoração ocorre quando o conteúdo do abdome se expande além da cavidade:
- (A) pélvica
 - (B) torácica
 - (C) peritoneal
 - (D) abdominal
42. A bexiga, em paciente com início ou presença de hipertensão intra-abdominal e síndrome compartimental aguda, age como um reservatório passivo e reflete, precisamente, a pressão intra-abdominal quando o volume intravesical, em ml, for igual ou superior a:
- (A) 40
 - (B) 50
 - (C) 90
 - (D) 100

43. A ventilação mecânica que permite um mecanismo misto de disparo, em que o ciclo do aparelho dependerá do esforço respiratório do paciente, porém com uma frequência respiratória pré-determinada, caso ele apresente apneia ou queda importante da frequência respiratória, é chamada de:
- (A) assistida (AMV)
 - (B) controlada (CMV)
 - (C) assistida-controlada (A/C)
 - (D) com pressão controlada (PCV)
44. A drenagem torácica é utilizada quando há perda da pressão negativa no espaço intratorácico. Na realização do procedimento quando é encontrado ar e sangue no espaço pleural evidencia-se um quadro de:
- (A) hemopneumotórax
 - (B) pneumotórax
 - (C) hemotórax
 - (D) hidrotórax
45. O método invasivo de monitoramento da pressão arterial está indicado em pacientes graves, para o controle do uso de drogas vasoativas e/ou coletas frequentes de sangue arterial. A artéria de primeira escolha é a radial. O teste que deve ser realizado, previamente, ao procedimento, com a finalidade de avaliar a presença de circulação colateral, adequada para a mão pela artéria ulnar, é o de:
- (A) Vasalva
 - (B) Apgar
 - (C) Elisa
 - (D) Allen
46. A cardioversão elétrica consiste na aplicação de um choque de corrente elétrica contínua sobre o tórax. Esta é a terapia de escolha para o tratamento de:
- (A) parada cardiorespiratória
 - (B) bradiarritmias hemodinâmicas
 - (C) arritmias cardíacas sem instabilidade
 - (D) taquiarritmias com instabilidade hemodinâmica
47. No eletrocardiograma, a parada cardiorrespiratória (PCR) é mostrada por uma linha isoeétrica conhecida como:
- (A) sístole
 - (B) sistolia
 - (C) assistolia
 - (D) fibrilação ventricular
48. A acidez da pele é responsável por manter a sua flora natural e por protegê-la contra a colonização de fungos e bactérias. Segundo Bork (2005), a pele saudável tem, em média, pH de:
- (A) 4,5
 - (B) 5,5
 - (C) 6,5
 - (D) 7,5
49. As lesões de pele superficiais resultam de traumas leves, causados por fricção da derme a uma superfície ou por cisalhamento, podendo ou não provocar a separação da derme/epiderme. Ocorrem, geralmente, em pacientes com pele mais sensível, como os idosos. De acordo com o Sistema de Classificação Payne-Martin, o trauma com a perda completa de tecido se enquadra na seguinte categoria:
- (A) I
 - (B) II
 - (C) III
 - (D) IV
50. A etapa do processo de enfermagem, que inclui o estabelecimento de prioridades, a definição de metas, a identificação dos resultados esperados pelo paciente e a determinação das intervenções, é denominada de:
- (A) implementação
 - (B) planejamento
 - (C) diagnóstico
 - (D) avaliação
51. A teoria transcultural, em que o cuidar é um domínio central e unificante para os conhecimentos e a prática da enfermagem, é também conhecida como de:
- (A) Roy
 - (B) Orem
 - (C) Peplau
 - (D) Leininger
52. Os enfermeiros usam diferentes níveis de comunicação no desempenho de sua profissão. Uma forma poderosa que ocorre no interior do indivíduo, em que esse nível também é denominado autoconversa, autoverbalização e pensamento interior, é classificado como:
- (A) transpessoal
 - (B) intrapessoal
 - (C) interpessoal
 - (D) pública
53. A perda e a produção de calor ocorrem simultaneamente. A transferência de calor para outro lugar pela circulação de ar é definida como:
- (A) radiação
 - (B) condução
 - (C) convecção
 - (D) evaporação
54. No exame físico, o uso da visão e da audição, para distinguir os achados normais dos anormais, é classificado como:
- (A) ausculta
 - (B) palpação
 - (C) inspeção
 - (D) percussão
55. A presença de minúsculas pintas, de cor vermelha ou púrpura, causadas por pequenas hemorragias nas camadas da pele são, classificadas como:
- (A) petéquias
 - (B) angioma
 - (C) icterícia
 - (D) eritema

56. A avaliação da pele revela alterações na oxigenação, circulação, nutrição, dano tecidual local e hidratação. A elevação circunscrita da pele similar à vesícula, porém preenchida com pus e que pode variar em tamanho, é chamada de:
- (A) vergão
 - (B) pápula
 - (C) mácula
 - (D) pústula
57. O comprometimento da visão de curta distância, em adultos de meia idade ou mais velhos, causado pela perda de elasticidade das lentes e associado ao processo de envelhecimento, é chamado de:
- (A) estrabismo
 - (B) presbiopia
 - (C) glaucoma
 - (D) miopia
58. Cada compartimento corporal está separado por uma parede celular e uma membrana capilar. Os líquidos e solutos se transportam por essas membranas através dos seguintes processos:
- (A) osmose, difusão, filtração e transporte ativo
 - (B) difusão, filtração, transporte ativo e solvente
 - (C) transporte ativo, osmose, difusão e solução
 - (D) filtração, osmose reversa, difusão e soluto

59. A pressão osmótica é a força motriz da água e depende do número de moléculas em solução. A osmolalidade é expressa em osmoles ou miliosmoles por quilograma (mOsm/kg) da solução. No soro sanguíneo, a osmolalidade normal é:
- (A) 275 a 295 mOsm/kg
 - (B) 265 a 285 mOsm/kg
 - (C) 175 a 195 mOsm/kg
 - (D) 165 a 185 mOsm/kg
60. Estímulos térmicos, químicos ou mecânicos, geralmente, causam dor. A energia destes estímulos é convertida em energia elétrica. Esta conversão é denominada:
- (A) transição
 - (B) transdução
 - (C) transmissão
 - (D) transregulação