

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

## MISSÃO INSTITUCIONAL

*Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.*

## EDITAL N.º 01/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

### PS 03 - ENFERMEIRO I (Obstetrícia)

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n.º: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_



Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul



## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 01/2013 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 03

##### ENFERMEIRO I (Obstetrícia)

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



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **duas horas e meia (2,5)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma (1) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova uma hora e meia (1,5) após o início. O Candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de Prova.**
- 11 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar sanitários nas dependências do local de Prova.** (conforme subitem 7.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**Boa Prova!**

**01.** Em todas as consultas de pré-natal, é importante avaliar a altura uterina e sua relação com as semanas de gestação. Com base nessa premissa, considere as afirmações abaixo.

- I - Para a técnica correta da medida da altura uterina, a gestante deverá ser posicionada em decúbito lateral esquerdo.
- II - Em função da idade gestacional, foram desenvolvidas curvas de altura uterina, nas quais os percentis 10 e 90 marcam os limites da normalidade.
- III - Se a medida estiver acima da curva inferior, atente para a possibilidade de erro de cálculo da IG. A gestante deve ser vista pelo médico da unidade para avaliar a possibilidade de oligodrâmnio ou restrição de crescimento intrauterino. Solicite ultrassonografia, se possível. Caso permaneça dúvida, marque retorno em 30 dias para reavaliação.

Quais estão corretas?

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

**02.** Na consulta de pré-natal, uma jovem de 29 anos de idade está interessada em realizar os exames de rotina. Mostra-se bastante curiosa em relação aos cuidados necessários durante o pré-natal, querendo esclarecer várias dúvidas. Queixa-se de bastante desconforto por causa das náuseas, salivação excessiva e aumento da frequência urinária. Após a anamnese e o exame físico e obstétrico, você define os diagnósticos de enfermagem para poder planejar sua conduta, assegurando um bom desenvolvimento dessa gestação.

Assinale, abaixo, o diagnóstico de enfermagem mais adequado para esta paciente.

- (A) Risco de infecção relacionada à alteração no resultado da urocultura.
- (B) Proteção ineficaz relacionada à nutrição inadequada.
- (C) Conforto prejudicado relacionado aos efeitos da gestação nos sistemas corporais.
- (D) Nutrição desequilibrada: mais do que as necessidades corporais.
- (E) Falta de adesão relacionada ao sistema de saúde/acesso aos cuidados.

**03.** É importante que, durante o pré-natal, a enfermeira oriente as gestantes soropositivas para o HIV e sobre os fatores relacionados ao risco da transmissão vertical.

Assinale os fatores que são reconhecidos como os principais associados à transmissão vertical do HIV.

- (A) A carga viral elevada e a rotura prolongada das membranas amnióticas.
- (B) O estado clínico materno, a presença de DST e tempo de uso de antirretrovirais na gestação.
- (C) O uso de drogas e a prática sexual desprotegida.
- (D) A via de parto e a presença de hemorragia intra-parto.
- (E) A prematuridade e o baixo peso do recém-nascido e fatores relacionados ao aleitamento materno.

**04.** Mulheres que apresentam diabetes gestacional devem ser encaminhadas para centros de atenção secundária ou terciária. Essas gestantes continuam sendo acompanhadas pelas equipes de atenção básica, visando maior controle e aderência aos tratamentos preconizados nos níveis de maior complexidade.

Assinale o cuidado que **NÃO** é considerado útil na monitorização do controle da gestante diabética.

- (A) Atividade física.
- (B) Dieta.
- (C) Insulinoterapia.
- (D) Nitrito positivo na urina.
- (E) Controle com glicemias de jejum.

**05.** Sabe-se que os profissionais de enfermagem desempenham um importante papel nos cuidados de casais inférteis e que tais cuidados são mais efetivos quando oferecem assistência e tratamento de maneira profissional, encarando o casal como indivíduos dignos de apreço e respeito.

Assinale, abaixo, a afirmativa **INCORRETA** em relação à infertilidade.

- (A) Não existe uma maneira única de evitar a infertilidade, porque muitos fatores estão envolvidos na concepção.
- (B) A função do profissional de enfermagem consiste em proporcionar informações, orientação preventiva, administração de estresse e aconselhamento ao casal.
- (C) A infertilidade é definida como a incapacidade de conceber uma criança após 2 anos de relações sexuais regulares, sem proteção.
- (D) Algumas opções de tratamento para infertilidade são: uso de medicamentos para induzir a ovulação, inseminação artificial, fertilização *in vitro*, injeção intracitoplasmática de espermatozoide.
- (E) Os fatores de risco para a infertilidade na mulher incluem, dentre outros, o sobrepeso, a obstrução tubárea, as DSTs, a endometriose, o desequilíbrio hormonal e outros.



**06.** Com base nos aspectos emocionais da gestação e puerpério, considere as afirmações abaixo.

- I - Pré-natal inadequado, nutrição deficiente e mau estado geral de saúde estão associados ao surgimento da depressão na gestação.
- II - A gravidez é um período de mudanças no papel social, reajustamentos pessoais e mudanças físicas e emocionais.
- III - A paternidade é considerada algo natural, nos tempos pós-modernos, pois o homem contemporâneo já incorporou as mudanças comportamentais relacionadas ao nascimento do bebê: participação no parto e, dos cuidados de rotina.

Quais estão corretas?

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

**07.** Avalie as seguintes afirmações sobre cuidados de enfermagem à gestante hospitalizada, assinalando com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) No histórico de enfermagem, são informações relevantes: aceitação da gravidez pela gestante e família, realização do pré-natal e expectativas em relação ao parto e ao recém-nascido.
- ( ) Hábitos da gestante e do companheiro, evolução da gestação e história pregressa pessoal e familiar não são relevantes no cuidado de enfermagem.
- ( ) A enfermeira obstetra pode adotar técnicas não farmacológicas de alívio da dor, como: massagens nas costas e banho de chuveiro.
- ( ) Disponibilizar a presença do acompanhante faz parte do processo de humanização do parto e do nascimento.
- ( ) A tricotomia e o enema fazem parte do uso rotineiro no cuidado de enfermagem à parturiente.

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

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

**08.** Theo chega em casa e percebe que sua esposa Morena, gestante de 33 semanas, está com sangramento vivo abundante, dor intensa abdominal e quase desmaiando. Chegando ao hospital, é avaliada pelo plantão, que verifica BCF: 110 bpm e diagnostica \_\_\_\_\_, sendo realizada \_\_\_\_\_.

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

- (A) placenta prévia – indução do trabalho de parto  
 (B) descolamento prematuro de placenta – ecografia de urgência  
 (C) placenta prévia – cesárea de urgência  
 (D) descolamento prematuro de placenta – cesárea de urgência  
 (E) descolamento prematuro de placenta – indução do trabalho de parto

**09.** São considerados sinais e sintomas de agravamento de pré-eclâmpsia:

- (A) cefaleia, colúria, escotomas.  
 (B) cefaleia, dor epigástrica, oligúria.  
 (C) cefaleia, escotomas, glicosúria.  
 (D) plaquetopenia, aumento de enzimas hepáticas, hipertermia.  
 (E) plaquetopenia, aumento das enzimas hepáticas, bolsa rota.

**10.** Tamar é uma gestante de 18 anos, primigesta, idade gestacional de 28 semanas e está internada com diagnóstico de pré-eclâmpsia. Coletou proteinúria de 24 horas com resultado de 3,2g. Exames de gravidade da doença confirmam evolução para Síndrome de HELLP. Assinale a alternativa que corresponde à evolução da doença.

- (A) plaquetas de 65 mil, bilirrubinas de 2,4 mg/dl e TGO: 236 UI.  
 (B) plaquetas de 122 mil, hemoglobina de 12, TGO: 14 UI.  
 (C) plaquetas de 130 mil, desidrogenase láctea (DHL) de 800 UI e TGO: 12 UI.  
 (D) plaquetas de 150 mil, desidrogenase láctea (DHL) de 445 e TGO: 22 UI.  
 (E) plaquetas de 234 mil, desidrogenase láctea (DHL) de 200 e TGO: 44 UI.

**11.** Sobre a icterícia fisiológica do recém-nascido em alojamento conjunto, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) evolui da cabeça aos pés.  
 (B) pode ser mais evidente em bebês de pele escura.  
 (C) ocorre por acúmulo de bilirrubina nos tecidos.  
 (D) seu pico é de 3 a 5 dias.  
 (E) ocorre elevação e queda repentina nos níveis de bilirrubina em bebês prematuros.

**12.** Considere as afirmações abaixo sobre o aleitamento materno.

- I - Crianças que não foram amamentadas têm mais probabilidade de adoecer ou morrer de infecções como diarreia e infecções gastrointestinais e pulmonares.
- II - Mães que não amamentam têm mais probabilidade de desenvolver anemia e reter a gordura depositada durante a gestação.
- III- Se um bebê não for amamentado, a família precisará comprar leite para substituição e ter tempo disponível para preparar as refeições, além de manter o equipamento limpo. Pode ocorrer perda de renda devido à ausência de um dos pais do trabalho para cuidar de uma criança doente.
- IV - A amamentação exclusiva é fortemente recomendada durante os seis primeiros meses de vida.
- V - O leite da mãe é principalmente adequado para o seu bebê, mudando dia a dia, mês a mês e a cada mamada para suprir as necessidades do lactente.

Quais estão corretas?

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

**13.** Marque **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) nas práticas hospitalares que podem ajudar no sucesso do aleitamento materno.

- ( ) Evitar intervenções no trabalho de parto, como analgésicos sedativos e partos cesarianos, a não ser que sejam clinicamente indicados.
- ( ) Ter contato pele a pele, imediatamente após o nascimento, mantém o bebê aquecido com o calor do corpo da mãe e favorece o início precoce da amamentação.
- ( ) Manter o bebê em berçário para o descanso da mãe e consequente aumento da produção de leite.
- ( ) Amamentar o bebê de três em três horas, para que a alimentação seja conduzida por um horário fixo.
- ( ) Amamentar, exclusivamente, com frequência, favorece a produção de leite, não precisando de suplementos, mamadeiras ou bicos artificiais.

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

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

**14.** Na prática cotidiana dos serviços de saúde, o acolhimento se expressa na relação estabelecida entre os profissionais de saúde e os(as) usuários(as), mediante atitudes profissionais humanizadoras. Com base nessa premissa, considere as iniciativas abaixo.

- I - Apresentar-se, chamar os(as) usuários(as) pelo nome e prestar informações sobre condutas e procedimentos que devem ser realizados.
- II - Escutar e valorizar o que é dito.
- III- Incentivar a presença do(a) acompanhante.
- IV - Garantir a privacidade e a confidencialidade das informações.

Quais estão corretas?

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

**15.** Os casais que desejam ter um filho esperam por um bebê saudável. A descoberta da morte fetal intrauterina é uma notícia muito difícil de ser dada pelos profissionais e recebida pelos pais. Nesses casos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Os profissionais de saúde não podem impedir a dor da perda, eles podem confortar e ajudar os pais, esclarecendo e amparando toda família nesse momento delicado.
- (B) É um momento de extrema vulnerabilidade para os pais e a reação do profissional irá influenciar a maneira como os pais reagirão.
- (C) É importante que a notícia seja dada em um local tranquilo, privativo e confortável, para evitar que haja interrupções. É essencial ser honesto, direto, empático e breve.
- (D) Os profissionais de saúde devem, em locais privados e acolhedores, utilizar termos técnicos, priorizando a informação sobre a causa da morte.
- (E) Logo após o parto, sempre que possível, convém permitir que os pais vejam e toquem o bebê, se assim desejarem. Se possível, deve-se conseguir privacidade nesse momento.

**16.** Com base nos procedimentos com o cordão umbilical, considere as afirmações abaixo.

- I - O momento ideal para pinçar o cordão de todos os recém-nascidos, independentemente de sua idade gestacional, é quando a circulação do cordão umbilical cessou e o cordão está sem pulso.
- II - Depois de as pulsações do cordão terem cessado, procede-se o clampeamento e o corte, de acordo com técnicas de higiene e limpeza.
- III - Independentemente de razões particulares que se encontrem por trás da mudança na prática de retardar o clampeamento do cordão, está claro que existia muito pouca ou nenhuma evidência científica para justificar o clampeamento imediato como prática de maior benefício para o recém-nascido ou para sua mãe.

Quais estão corretas?

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

**17.** Após o nascimento, a recomendação do Ministério da Saúde é

- (A) colocar o recém-nascido, quando estiver ativo e reativo, diretamente sobre o abdome ou tórax da mãe, de bruços, com a pele do recém-nascido em contato com a mãe.
- (B) manter o bebê e a mãe juntos, quando possível, e priorizar os procedimentos de rotina, a fim de detectar qualquer complicação.
- (C) o contato pele a pele está indicado para a primeira hora de vida, não sendo uma prática necessária após esse período.
- (D) o contato pele a pele logo após o parto traz benefícios parciais para a mãe e para o bebê, sendo essencial o estabelecimento da amamentação.
- (E) que as práticas rotineiras de cuidado ao recém-nascido devem ser realizadas imediatamente para então iniciar a amamentação.

**18.** A Rede Cegonha é uma estratégia do Governo Federal com objetivos bem definidos. Com base na Rede Cegonha, considere os objetivos abaixo.

- I - Ser o novo modelo de atenção ao parto, ao nascimento e à saúde da criança.
- II - Constituir rede de atenção que garanta acesso, acolhimento e resolutividade.
- III - Reduzir a mortalidade materna e neonatal.
- IV - Melhorar a situação social e econômica das mulheres.
- V - Reduzir a violência e o abandono das mulheres.

Quais estão corretos?

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

**19.** A distócia ocorre em 10% dos partos e suas causas podem envolver três elementos. Relacione a segunda coluna com a primeira.

- (1) Força
  - (2) Trajeto
  - (3) Objeto
- ( ) Inclui má apresentação, mau posicionamento ou macrosomia fetal.
  - ( ) Relaciona-se a anormalidades da pelve materna.
  - ( ) Envolve contrações fracas e ineficazes para produzir o apagamento e dilatação do colo no 1º estágio do parto.

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

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

**20.** A sequência correta para a resolução da distócia de ombros em sala de parto é

- (A) Manobra de Mc Roberts, pressão no fundo uterino e Manobra de Woods.
- (B) Manobra de Woods, pressão supra-púbica e Manobra de Mc Roberts.
- (C) Pressão supra-púbica, Manobra de Mac Roberts e Manobra de Woods.
- (D) Manobra de Mc Roberts, pressão supra-púbica e Manobra de Woods.
- (E) Manobra de Woods, pressão no fundo uterino e Manobra de Mac Roberts.



**21.** A hemorragia pós-parto é a maior causa de mortalidade materna no mundo, sendo a atonia uterina a causa mais comum. O manejo ativo do terceiro período do parto reduz a incidência de complicações hemorrágicas pós-parto.

Com base na recomendação atual da OMS para o manejo ativo, considere os procedimentos abaixo.

- I - Administração de medicamento uterotônico logo após o parto.
- II - Clampeamento tardio do cordão, corte do mesmo e expulsão da placenta por meio de tração controlada do cordão.
- III- Massagem uterina, realizada imediatamente após a expulsão da placenta e a cada 15 minutos nas primeiras duas horas.

Quais estão corretos?

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

**22.** O tratamento adequado da pré-eclâmpsia visa a diminuir a incidência de complicações maternas, como acidentes vasculares cerebrais, a morbidade e a mortalidade por eclâmpsia. Além disso, permite reduzir as taxas de prematuridade e o tempo de internação do recém-nascido.

Marque a alternativa correta.

- (A) A doença hipertensiva da gestação caracteriza-se pela presença de hipertensão arterial e edema, independente da idade gestacional.
- (B) A gestação gemelar e multiparidade não são fatores de risco para o desenvolvimento da pré-eclâmpsia.
- (C) Hemograma com plaquetopenia é indicativo de pré-eclâmpsia e a gestante deve ser monitorada.
- (D) A interrupção da gestação deve ser imediata na impossibilidade de controle da doença materna independentemente de idade gestacional.
- (E) Sempre que a pré-eclâmpsia for diagnosticada, o sulfato de magnésio deve ser administrado no início do trabalho de parto e sua administração deve ser mantida até 24 horas do pós-parto.

**23.** Nas afirmativas abaixo, sobre o trabalho de parto prematuro (TPP) e a rotura prematura de membranas, assinale com **V** (Verdadeiro) ou **F** (Falso).

- ( ) A rotura prematura das membranas é definida, por consenso, como a rotura espontânea das membranas coriônica e amniótica comprovadamente antes do início do trabalho de parto em gestação pré-termo.
- ( ) As três mais importantes complicações da rotura prematura de membranas pré-termo para o feto/recém-nascido são hipoplasia pulmonar, prematuridade e infecção neonatal.
- ( ) A princípio o manejo é conservador em paciente com idade gestacional menor que 34 semanas que apresenta rotura prematura de membrana.
- ( ) O emprego de corticosteroide na gestante em TPP reduz a incidência da Síndrome do desconforto respiratório no recém-nascido pré-termo.
- ( ) A conduta na rotura prematura de membranas após a 36ª semana de gestação é ativa, ou seja, inicia-se a indução do parto ou, na contra-indicação do parto via vaginal, realiza-se cesariana.

A sequência que completa adequadamente os parênteses, de cima para baixo, é

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

**24.** Quanto ao atendimento do recém-nascido em sala de parto, marque a afirmativa correta.

- (A) Todo bebê deve ser aspirado pelo pediatra, logo após o parto, para a efetiva desobstrução das vias aéreas superiores, facilitando a sua respiração.
- (B) O recém-nascido prematuro deve ser secado, aquecido e a ventilação por pressão positiva deve ser iniciada.
- (C) O contato pele a pele, logo após o parto, traz benefícios para a mãe e para o bebê, independentemente do seu papel no estabelecimento da amamentação.
- (D) A pele da mãe pode desregular a temperatura do recém-nascido, por isso devemos cobrir as costas do bebê, o abdome e tórax da mãe, com um cobertor seco e aquecido.
- (E) O contato pele a pele de mãe HIV positiva é desaconselhável, pois a amamentação é contraindicada.

**25.** Com relação à gestante diabética gestacional, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Pode ser usado hipoglicemiante oral, como a metformina.
- (B) A insulina é utilizada quando a dieta e a medicação oral são falhas no tratamento.
- (C) O corticoide sempre deve ser administrado, pois o feto da mãe diabética é mais imaturo.
- (D) A dose e o tipo de insulina dependem do padrão da hiperglicemia.
- (E) A hiperglicemia materna durante o parto é uma das causas de hipoglicemia neonatal.

