

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



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 oligoidrâmnio 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 seqüência 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.

