

HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 01/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 01

ENFERMEIRO I (Obstetrícia)

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



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS

EDITAL Nº 01/2015 DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

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.

PS 01 - ENFERMEIRO I (Obstetrícia)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 25	0,40 cada



FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____





FAURGS
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

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 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que tal utilização for prévia e expressamente estabelecida no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **26** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **duas horas e trinta minutos (2h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) 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 (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica) e/ou o Caderno de Respostas, quando se tratar de prova dissertativa. Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.



01. A avaliação das condições das gestantes com pré-eclâmpsia leve deve incluir

- (A) controle de PA de 12/12h.
- (B) prova de função cardíaca.
- (C) proteinúria de 6 horas.
- (D) pesquisa de sintomas de iminência de eclâmpsia.
- (E) controle de glicemia.

02. Qual dos fatores de risco abaixo é responsável por até 50% dos casos de descolamento prematuro de placenta não traumático?

- (A) Hipertensão materna.
- (B) Rotura prematura de membranas.
- (C) Polidrâmnio.
- (D) Uso de drogas.
- (E) Cesariana prévia.

03. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os quadros clínicos de placenta prévia e de descolamento prematuro de placenta aos seus respectivos sinais e sintomas.

- (1) Quadro clínico de placenta prévia
- (2) Quadro clínico de descolamento prematuro de placenta
- () Dor abdominal.
- () Sangramento indolor.
- () Persistência da dor entre as contrações no trabalho de parto.
- () Sangramento genital de quantidade variável.

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

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

04. Gestantes em uso de insulina requerem atenção especial durante o trabalho de parto. **NÃO** é recomendado para essas parturientes

- (A) realização de dosagem de glicemia na admissão.
- (B) administração de insulina.
- (C) ingestão de líquidos claros na fase de latência.
- (D) administração de solução salina endovenosa.
- (E) controle de glicemia de 2/2h na fase de latência e de 1/1h na fase ativa do trabalho de parto.

05. Com relação a mulheres com idade gestacional entre 24 e 33 semanas, com diagnóstico de rotura prematura das membranas, a conduta recomendada é

- (A) realizar exame especular diariamente.
- (B) auscultar os batimentos cardíacos fetais uma vez ao dia.
- (C) monitorar curva térmica de 4/4h durante as 24 horas do dia.
- (D) estimular deambulação.
- (E) realizar hemograma duas vezes por semana ou se surgirem sinais de corioamnionite.

06. Em relação aos cuidados de gestantes em trabalho de parto prematuro, **NÃO** é recomendado

- (A) avaliar atividade uterina por meio de cardiotocografia.
- (B) fazer ausculta e contagem de batimentos cardiofetais com estetoscópio de Pinard ou sonar-doppler.
- (C) pesquisar estreptococo do grupo B, caso haja necessidade.
- (D) realizar toque vaginal, se necessário, devendo ser tomados cuidados para evitar sangramento ou infecções.
- (E) fazer uso de corticosteroides para amadurecimento pulmonar fetal.

07. O manejo ativo do terceiro período do parto para a prevenção da hemorragia pós-parto inclui os seguintes procedimentos, **EXCETO**

- (A) administração de medicamento uterotônico (ex.: 10 UI de ocitocina intramuscular) logo após o parto.
- (B) clampeamento tardio do cordão e corte do mesmo.
- (C) expulsão da placenta por meio de tração controlada do cordão.
- (D) massagem uterina, realizada imediatamente após a expulsão da placenta e a cada 15 minutos durante as primeiras duas horas.
- (E) administração de ergometrina 0,2mg intramuscular.

08. Considere as afirmações abaixo, sobre o momento adequado para o clampeamento do cordão.

- I - O momento ideal para pinçar o cordão de todos os recém-nascidos a termo é quando a circulação do cordão umbilical cessou e o cordão está achatado e sem pulso.
- II - Se o recém-nascido estiver pálido, flácido ou não estiver respirando, é melhor mantê-lo no nível do períneo da mãe, para permitir um fluxo ideal de sangue e oxigenação enquanto se realizam as medidas de reanimação.
- III- Uma grande porcentagem de recém-nascidos (mais de 90%) responde aos passos iniciais da reanimação, que incluem secagem e estimulação.

Quais estão corretas?

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

09. O contato pele a pele entre a mãe e o recém-nascido é uma prática recomendada devido aos seguintes benefícios, **EXCETO**

- (A) a melhora na efetividade da primeira mamada.
- (B) o aumento do tempo de obtenção de sucção efetiva.
- (C) a melhora no comportamento de afeto e vínculo da mãe.
- (D) a adequação e a manutenção da temperatura corporal do recém-nascido.
- (E) a diminuição da dor causada pelo ingurgitamento mamário.

10. Em relação ao estreptococo do grupo B (SGB), pode-se afirmar que

- (A) coloniza o trato gastrointestinal, a vagina ou a uretra de forma sintomática.
- (B) a infecção é transmitida ao feto pela mãe durante o trabalho de parto.
- (C) todos os bebês de mães portadoras de SGB são infectados.
- (D) está comprovado que o uso de antibiótico profilático intraparto reduz a mortalidade neonatal.
- (E) a coleta para cultura do SGB é recomendada para todas as mulheres com idade gestacional entre 35 e 37 semanas.

11. Em relação ao manejo da sífilis na gestação é correto afirmar que

- (A) gestantes com história comprovada de alergia à penicilina devem realizar a dessensibilização.
- (B) somente o parceiro da gestante deve ser tratado.
- (C) a penicilina é a única droga que não atravessa a barreira placentária.
- (D) o tratamento da sífilis na gestação independe da fase de infecção da doença.
- (E) se surgir a reação de Jarisch-Herxheimer, deve-se interromper imediatamente o tratamento.

12. Considere as afirmações abaixo sobre os cuidados com o recém-nascido em alojamento conjunto.

- I - A prática de colocar as crianças para dormir em decúbito dorsal e o fornecimento de informações simples e claras quanto ao posicionamento recomendado do bebê para dormir devem fazer parte da rotina dos profissionais de saúde que atuam em alojamento conjunto.
- II - A chupeta tem sido desaconselhada pela possibilidade de interferir negativamente na duração do aleitamento materno. Crianças que usam chupetas, em geral, são amamentadas com menos frequência, o que pode comprometer a produção de leite.
- III- Toda criança deveria sair da maternidade com a primeira consulta agendada em um serviço de saúde ou consultório, de preferência na primeira semana de vida, segundo recomendação do Ministério da Saúde.

Quais estão corretas?

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

13. Durante as 48 horas que permaneceu em alojamento conjunto, um recém-nascido foi amamentado em livre demanda, porém necessitou receber leite humano pasteurizado por duas vezes. Como é denominado esse tipo de aleitamento?

- (A) Aleitamento materno exclusivo.
- (B) Aleitamento materno predominante.
- (C) Aleitamento materno.
- (D) Aleitamento materno complementado.
- (E) Aleitamento materno misto ou parcial.

14. Assinale a alternativa que apresenta posicionamento e pega do recém-nascido **NÃO** recomendado pela Organização Mundial de Saúde.

- (A) Rosto do bebê de frente para a mama, com o nariz na altura do mamilo.
- (B) Bebê com cabeça e tronco alinhados (pescoço não torcido).
- (C) Mais aréola visível abaixo da boca do bebê.
- (D) Lábio inferior do bebê virado para fora.
- (E) Queixo do bebê tocando a mama.

15. Trauma mamilar é uma importante causa de desmame e, por isso, a sua prevenção é muito importante. Qual das medidas abaixo favorece o surgimento de trauma mamilar?

- (A) Evitar a utilização de produtos que retiram a proteção natural do mamilo, como sabões, álcool ou qualquer produto secante.
- (B) Esvaziar as mamas a cada mamada.
- (C) Ordenhar manualmente a aréola antes da mamada, se ela estiver ingurgitada.
- (D) Introduzir o dedo indicador ou mínimo pela comissura labial da boca do bebê, se for preciso interromper a mamada, de maneira que a sucção seja interrompida antes de a criança ser retirada do seio.
- (E) Usar intermediários de mamilo.

16. A prática comum de proibir a ingestão de alimentos líquidos ou sólidos no trabalho de parto deve-se ao medo de aspiração de conteúdo estomacal durante uma anestesia. O risco, entretanto, está associado à anestesia geral, em mulheres de _____. Baseado na necessidade de manter _____ e _____ adequado à mulher durante o parto, assim como oferecer conforto e bem-estar, a permissão para a mulher ingerir alimentos leves ou fluidos durante o trabalho de parto não aumenta a incidência de complicações.

Assinale a alternativa que completa, adequada e respectivamente, as lacunas do parágrafo acima.

- (A) risco habitual – circulação – aporte emocional
- (B) risco habitual – hidratação – aporte calórico
- (C) alto risco – hidratação – aporte emocional
- (D) alto risco – circulação – aporte calórico
- (E) risco habitual – circulação – aporte calórico

17. Assinale a alternativa que apresenta a prática frequentemente utilizada de modo **INADEQUADO** na condução do parto normal em gestação de risco habitual.

- (A) Monitoramento fetal por meio de ausculta intermitente.
- (B) Controle da dor por agentes sistêmicos.
- (C) Liberdade de posição e movimento durante o trabalho do parto.
- (D) Estímulo a posições não supinas durante o trabalho de parto e o parto.
- (E) Respeito à escolha da mulher quanto ao acompanhante durante o trabalho de parto e o parto.

18. Existem vários métodos não invasivos e não farmacológicos para o alívio da dor que podem ser utilizados no trabalho de parto. Qual método, dentre os abaixo descritos, **NÃO** deve ser estimulado?

- (A) Permanência no leito.
- (B) Banho de chuveiro ou imersão.
- (C) Massagens.
- (D) Aromoterapia com óleos perfumados.
- (E) Técnicas que concentram a atenção da parturiente.

19. O sofrimento fetal pode manifestar-se por anormalidades da frequência cardíaca. Dentre as alternativas abaixo, assinale a que apresenta padrão de normalidade com relação à frequência cardíaca fetal.

- (A) Bradicardia (<120 bpm)
- (B) Taquicardia (>160 bpm)
- (C) Diminuição da variabilidade
- (D) Desacelerações
- (E) Acelerações transitórias

20. Uma gestante chega na emergência obstétrica com o seguinte quadro: dor lombar moderada (5/10); TA 140x90 mmHg, sem sintomas e sem perda de líquido claro em grande quantidade. De acordo com a classificação de risco em obstetrícia utilizada pelo Ministério da Saúde, ela será classificada com a cor

- (A) vermelha.
- (B) laranja.
- (C) amarela.
- (D) verde.
- (E) azul.

21. De acordo com o Manual de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetrícia (BRASIL, 2014), é atribuição da Enfermeira Obstétrica do ACR, **EXCETO**

- (A) atender as mulheres de forma acolhedora, de acordo com o protocolo institucional e com acesso imediato ao obstetra, quando necessário.
- (B) comunicar a equipe de enfermagem sobre a conduta a ser adotada: admissão, observação, reavaliação ou alta da mulher.
- (C) estar integrada com a equipe multiprofissional do centro obstétrico/maternidade, buscando melhor resolutividade quanto aos problemas da mulher.
- (D) realizar passagem de plantão regularmente, não podendo sair do local sem que outra profissional o assuma.
- (E) prestar apoio matricial a todos os casos solicitados pela equipe multiprofissional.

22. A escolha do método anticoncepcional deve ser sempre personalizada. Para orientar o uso de métodos anticoncepcionais no pós-parto, **NÃO** é importante considerar

- (A) o tempo pós-parto.
- (B) o padrão da amamentação.
- (C) o tipo de parto.
- (D) o retorno ou não da menstruação.
- (E) os possíveis efeitos dos anticoncepcionais hormonais sobre a lactação e o lactente.

23. A Lei nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986, art 6º, regulamenta o titular do diploma ou certificado de obstetiz ou de enfermeira obstétrica. No que se refere às atribuições desses profissionais, observe os itens abaixo.

- I - Assistência à parturiente e ao parto normal.
- II - Identificação das distócias obstétricas e tomada de providências até a chegada do médico.
- III- Realização de episiotomia e episiorrafia, e aplicação de anestesia local, quando necessário.

Quais estão corretas?

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

24. De acordo com a Portaria nº 1.153, de 22 de maio de 2014, para serem habilitados na iniciativa "Hospital Amigo da Criança", os estabelecimentos de saúde deverão atender aos seguintes critérios, **EXCETO**

- (A) adotar ações educativas articuladas com a Atenção Básica, de modo a informar à mulher sobre a assistência que lhe é devida, do pré-natal ao puerpério, visando ao estímulo das "Boas Práticas de Atenção ao Parto e ao Nascimento", na forma da Recomendação da Organização Mundial da Saúde no Atendimento ao Parto Normal.
- (B) cumprir os "Dez Passos para o Sucesso do Aleitamento Materno", propostos pela Organização Mundial da Saúde e pelo Fundo das Nações Unidas para a Infância.
- (C) cumprir a Lei nº 11.265, de 3 de janeiro de 2006, e a Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes e Crianças na Primeira Infância.
- (D) garantir a permanência da mãe junto ao recém-nascido 24 horas por dia e o acesso restrito ao pai e aos demais familiares.
- (E) cumprir o critério global "Cuidado Amigo da Mulher".

25. Considere uma adolescente de 17 anos, primigesta, com idade gestacional de 38 semanas e 4 dias, sem dinâmica uterina, com amniorrêxis de 48 horas, internada no Centro Obstétrico.

Assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de enfermagem mais adequado para elaboração do plano de cuidado à paciente.

- (A) Conforto alterado relacionado a efeitos do trabalho de parto.
- (B) Alteração da perfusão tissular relacionada à insuficiência placentária.
- (C) Integridade tissular prejudicada relacionada a trauma mecânico e substâncias irritantes.
- (D) Risco de infecção relacionado à ruptura das membranas amnióticas e/ou à ruptura das barreiras naturais.
- (E) Risco de infecção relacionado à alta pressão uretral causada por fraqueza do detrusor.