

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR - Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

QUESTÃO 01: Paciente do sexo masculino, 35 anos, 69kg, acordou com a casa em chamas às 22 horas. Foi retirado do local com ajuda dos vizinhos e, em seguida, encaminhado ao Pronto Socorro onde deu entrada às 23 horas e foi iniciado o atendimento. Vítima de queimaduras de 2º e 3º graus, o paciente apresentou lesões em toda região anterior do tórax e abdome e membros superiores. De acordo com o caso descrito, RESPONDA:

A) Utilizando-se da Regra dos Nove, qual a Área de Superfície Corporal Total (ASCT) queimada? (0,2 PONTO)

Resposta:

SCT = região anterior do tórax e abdome (18%) + membros superiores (9+9=18%)

ASCT = 36%

B) Considerando a fórmula de reposição volêmica da ABA (2011), qual a quantidade de líquido que deve ser infundida nas primeiras 24 horas, considerando os dois momentos de reposição. Qual o número de gotas por minuto que será necessário para realizar infusão de líquido nos dois momentos? (0,8 PONTO)

Resposta:

2ml de SRL (Solução Ringer Lactato) x peso do cliente em quilogramas x % ASCT de queimaduras de 2º, 3º e 4º graus

$2 \times 69 \times 36 = 4.968$

Metade será infundido nas primeiras 8hs = 2.484ml de SRL

Metade será infundido nas 16 horas subsequentes = 2.484 ml de SRL

Considerando o início do atendimento após 1h da ocorrência do acidente, deve-se considerar 7 horas para a infusão da totalidade do volume de 2.484ml de SRL.

Portanto, nas primeiras 7 horas:

$$\text{Gotejamento} = \frac{\text{volume}}{(\text{tempo} \times 3)}$$

$$\text{Gotejamento} = \frac{2.484}{(7 \times 3)}$$

Gotejamento = 118,29 \cong 118 gotas/minuto

Nas 16 horas subsequentes:

$$\text{Gotejamento} = \frac{\text{volume}}{(\text{tempo} \times 3)}$$

$$\text{Gotejamento} = \frac{2.484}{(16 \times 3)}$$

Gotejamento = 51,75 \cong 52 gotas/minuto

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR - Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

QUESTÃO 02: Quanto à regulação da temperatura, a literatura aborda que o idoso é particularmente sensível a temperaturas extremas em decorrência de vários fatores fisiológicos. Quais são esses fatores? (0,5 PONTO)

Resposta:

- Deterioração de mecanismos de controle;
- Controle vasomotor enfraquecido;
- Quantidade reduzida de tecido subcutâneo;
- Atividade da glândula sudorípara diminuída;
- Queda do metabolismo celular.

QUESTÃO 03: Existem três atividades necessárias ao atendimento da necessidade de oxigênio que são: a ventilação, a difusão do oxigênio dos alvéolos para o sangue e o transporte do oxigênio para cada uma das células onde ocorre a respiração celular (ATIKSON; MURRAY, 1989,). Leia as assertivas abaixo e em seguida assinale a única alternativa CORRETA: (0,5 PONTO)

I. Na difusão gasosa entre os alvéolos e o sangue o oxigênio deve passar dos alvéolos através da membrana celular, pelo líquido intersticial, atravessando as células que formam as paredes dos capilares, e chegar ao sangue.

II. Na ventilação, durante a inspiração, a diminuição da pressão no interior dos pulmões ocorre devido a um aumento do tamanho do tórax e a expansão do tecido pulmonar dentro do volume torácico expandido e o ar é levado para o interior do sistema respiratório até que a pressão dentro dos alvéolos fique maior que a pressão atmosférica.

III. No decorrer da inspiração o diafragma contrai-se e move-se para trás em direção ao tórax. Os músculos intercostais do tórax contraem-se e puxam as costelas para cima e para fora, promovendo a expansão do tórax o que diminui a pressão intrapleural.

IV. Na ventilação, à medida que a parede torácica se expande ela empurra consigo a pleura parietal, criando uma pressão negativa entre as duas paredes pleurais.

V. Nos pulmões, o oxigênio difunde-se no sangue e, a seguir combina-se rapidamente com a hemoglobina. Após liberar oxigênio para as células, a molécula de hemoglobina permanece perto de 25% saturada com oxigênio, quando o organismo está em repouso.

A) Apenas as alternativas I, II e IV estão corretas.

B) Apenas as alternativas I, III e V estão corretas.

C) Apenas as alternativas II, III e V estão corretas.

D) Apenas as alternativas I, e IV estão corretas.

E) Apenas as alternativas II e V estão corretas.

QUESTÃO 04: Na iminência da administração de injeção intramuscular de um fármaco irritante, ou ainda em um paciente idoso com massa muscular diminuída, CABRAL (2002) indica a necessidade da utilização da técnica em Z. Desta forma, descreva a técnica de injeção intramuscular em Z em dorso glúteo e, em seguida, cite as considerações de enfermagem destacadas pelo autor. (1,0 PONTO)

Resposta:

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

Utilize um algodão com álcool para fazer antisepsia do local, começando no centro e fazendo movimentos em espiral de dentro para fora, por cerca de 5cm, deixando a pele secar ao ar livre.

Coloque o dedo indicador de sua mão não dominante no local da injeção e faça uma depressão da pele em cerca de 1,2 cm para um lado, esse ato irá puxar a pele e as camadas subcutâneas para fora do alinhamento.

Injete o medicamento e retire a agulha. Em seguida libere a pele, permitindo que as camadas deslocadas retornem a sua posição original. Esse ato quebra o trajeto no qual a agulha penetrou nos tecidos do paciente, aprisionando, assim o medicamento dentro do músculo.

As considerações de enfermagem: nunca injete mais de 5ml em um único local usando o método do trajeto em Z.

Estimule a atividade física, como caminhar para aumentar a velocidade de absorção.

Para injeções subsequentes alterne os glúteos.

QUESTÃO 05: O Processo de Enfermagem deve ser realizado, de modo deliberado e sistemático, em todos os ambientes, públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de enfermagem (COFEN, 2009). Quanto ao processo de enfermagem, leia o caso clínico e em seguida responda.

Caso clínico para alternativas A e B: Paciente do sexo masculino, 55 anos, natural e residente de Rio Branco, Acre, procurou Unidade de Pronto Atendimento (UPA) com queixas de tosse seca e febre há 4 dias. Refere febre de 39 °C que não melhorava com uso de dipirona oral. Evoluiu com dispneia e dor torácica ventilatório-dependente. Refere artralgia matutina e diagnóstico de hipertensão arterial sistêmica há 10 anos em uso irregular de losartana.

A) Seguindo a taxonomia NANDA e com base no caso clínico apresentado, estabeleça 3 (três) diagnósticos de enfermagem essenciais no atendimento ao paciente. (0,3 PONTO)

Resposta:

- Ventilação espontânea prejudicada.
- Padrão respiratório ineficaz.
- Troca de gases prejudicada.
- Dor.
- Termorregulação ineficaz.
- Conhecimento deficiente.

B) Com base nos diagnósticos de enfermagem estabelecidos, descreva 3 (três) intervenções de enfermagem para cada diagnóstico. (0,9 PONTO)

- Controle de vias aéreas;
- Monitorização respiratória.
- Oxigenoterapia.

- Fisioterapia respiratória.
- Monitorização de sinais vitais.
- Posicionamento no leito.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

- Administrar medicações, conforme prescrição.
- Cuidados com Repouso no Leito.
- Redução da Ansiedade.

- Administrar medicações (analgésicos), conforme prescrição.
- Posicionar paciente de forma adequada para reduzir desconforto algico.
- Realizar medidas de conforto.

- Administrar medicações, conforme prescrição.
- Manter temperatura corporal estável com monitorização.
- Aplicar compressas frias.

- Explicar/orientar procedimentos, uso de medicamentos e possibilidades terapêuticas para paciente.
- Acolher mediante escuta qualificada.
- Incentivar adesão ao regime terapêutico.

QUESTÃO 06: Considerando as fases de cicatrização de uma ferida, enumere a 2ª linha de acordo com a 1ª e em seguida assinale a alternativa cuja sequência está CORRETA: (0,5 PONTO)

1. Hemostasia
2. Fase Inflamatória
3. Fase Proliferativa
4. Maturação

- (1)** ocorre agregação plaquetária e ativação do sistema de coagulação.
(2) ocorre grande concentração de leucócitos na área afetada.
(3) os fibroblastos estão presentes nessa fase e são as células que sintetizam o colágeno, proporcionando a matriz de granulação.
(1) os coágulos formam uma matriz de fibrina que, posteriormente, fornece uma estrutura para o reparo celular.
(3) as principais atividades durante essa fase são o preenchimento de uma ferida com tecido de granulação, contração da ferida e ferida ressurgindo por epitelização.
(4) as fibras de colágeno são submetidas à remodelação ou reorganização.

- A) 1, 3, 2, 2, 4, 4
B) 1, 2, 3, 1, 3, 4
C) 1, 1, 2, 2, 3, 4
D) 1, 2, 3, 2, 4, 4
E) 1, 3, 1, 2, 3, 4

QUESTÃO 07: Existem 3 (três) complicações do diabetes que contribuem para o risco aumentado de problemas e infecções nos pés. Cite cada uma delas e descreva como elas ocorrem. (1,5 PONTO)

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR – Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

Resposta:

1. Neuropatia: a neuropatia sensorial leva à perda da sensação de dor e pressão, enquanto a neuropatia autônoma leva a um ressecamento aumentado e à formação de fissuras da pele (em consequência da sudorese diminuída). A neuropatia motora resulta em atrofia muscular, que pode levar a alterações no formato do pé.
2. Doença vascular periférica: a circulação prejudicada nos membros inferiores contribui para a cicatrização deficiente das feridas e o desenvolvimento de gangrena.
3. Imunocomprometimento: a hiperglicemia compromete a capacidade dos leucócitos especializados de destruir as bactérias. Por conseguinte, no diabetes mal controlado, observa-se resistência diminuída a determinadas infecções.

QUESTÃO 08: A patogênese da pneumonia relacionada à assistência à saúde envolve a interação entre patógeno, hospedeiro e variáveis epidemiológicas que facilitam esta dinâmica. Vários mecanismos contribuem para a ocorrência destas infecções, porém, o papel de cada um destes fatores permanece controverso, podendo variar de acordo com a população envolvida e o agente etiológico (BRASIL, 2017). Sobre esse assunto julgue os itens que seguem abaixo e em seguida assinale a alternativa CORRETA: (0,5 PONTO)

- I. A pneumonia relacionada à assistência à saúde é principalmente de origem aspirativa.
- II. Raramente a pneumonia relacionada à assistência à saúde é ocasionada pela disseminação hematogênica a partir de um foco infeccioso à distância.
- III. O risco elevado de ter as vias aéreas inoculadas com grande quantidade de material contaminado exerce um papel central na fisiopatologia da pneumonia relacionada à assistência à saúde.
- IV. Em pacientes em ventilação mecânica e umidificação com água aquecida pode haver acúmulo de água condensada no circuito do ventilador e esta água acumulada e contaminada pelo contato com o circuito do ventilador, pode, por meio da manipulação descuidada, penetrar na traqueia do paciente.
- V. Nos locais onde há a coleta sistemática dos indicadores de pneumonia relacionada à assistência à saúde, a incidência de pneumonia associada à ventilação mecânica (PAV) tem diminuído após a introdução de medidas preventivas, o que indica que a PAV é provavelmente a pneumonia não associada à ventilação mecânica, são complicações evitáveis.

- A) Apenas estão corretas I e II.
- B) Apenas estão corretas I, II e III.
- C) Apenas estão corretas I, III e V.
- D) Apenas estão corretas IV e V.
- E) Todas as alternativas estão corretas.

QUESTÃO 09: As infecções de corrente sanguínea (ICS) relacionadas a cateteres centrais (ICSRC) estão associadas a importantes desfechos desfavoráveis em saúde. Dados da coorte do *International Nosocomial Infection Control Consortium (INICC)*, que inclui 43 países em desenvolvimento, apontam para mortalidade de cerca de 17%. No Brasil, o estudo *Brazilian SCOPE (Surveillance and Control of Pathogens of Epidemiological Importance)* encontrou 40% de taxa de

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR - Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

mortalidade entre pacientes com ICS. A despeito do impacto enorme das ICS, esta é a infecção associada à cuidados em saúde de maior potencial preventivo que existe. Com relação às medidas preventivas de ICS, assinale a alternativa INCORRETA: (0,5 PONTO)

- A) Equipos de infusão contínua devem ser trocados em intervalos inferiores a 96 horas.
- B) Recomenda-se utilizar metodologia de visualização para instalação de cateteres em adultos e crianças com rede venosa difícil e/ou após tentativas de punção sem sucesso.
- C) Deve-se realizar a fricção da pele com solução a base de álcool: gliconato de clorexidina > 0,5%; iodopovidona – PVP-I alcoólico 10% ou álcool 70%.
- D) Qualquer cobertura para cateter periférico deve ser estéril, podendo ser semioclusiva (gaze e fita adesiva estéril) ou membrana transparente semipermeável.
- E) Recomenda-se utilizar cateteres centrais impregnados/recobertos de minociclina/rifampicina ou clorexidina/sulfadiazina de prata de segunda geração (CSII) em pacientes adultos internados em unidades de terapia intensiva.

QUESTÃO 10: A Classificação da Insuficiência Cardíaca (IC), pela *American College of Cardiology* e *American Heart Association* (ACC/AHA) levam em consideração a história natural e a natureza progressiva desta patologia. De acordo com a ACC/AHA, descreva os estágios B e D, especificando os Critérios, Características do cliente e Recomendações de tratamento para clientes com IC. (1,0 PONTO)

Resposta:

Estágio B:

Critérios: clientes com disfunção ventricular esquerda ou cardiopatia estrutural que não desenvolveram sintomas de IC.

Característica do cliente: histórico de infarto do miocárdio, hipertrofia ventricular esquerda, fração de ejeção baixa.

Recomendações de tratamento para clientes adequados: controle de fatores de risco, inibidor da ECA ou BRA, e betabloqueador.

Estágio D:

Critérios: clientes com IC em estágio terminal refratária que necessitem de intervenções especializadas.

Característica do cliente: sintomas apesar da terapia clínica máxima e hospitalização recidivantes.

Recomendações de tratamento para clientes adequados: controle de fatores de risco, inibidor da ECA ou BRA, betabloqueadores, diuréticos, restrição de sódio, desfibrilador implantável, terapia de ressincronização cardíaca, cuidados ao final da vida e Medidas extraordinárias: transplante cardíaco e Suporte mecânico.

QUESTÃO 11: A classificação de estado físico e risco anestésico preconizada pela Sociedade Americana de Anestesiologistas (ASA) tem sido uma ferramenta de grande valia na enfermagem médico-cirúrgica. Descreva a classificação recomendada pela ASA para avaliação do paciente cirúrgico. (0,6 PONTO)

Resposta:

ASA 1 – Ausência de alterações orgânicas, fisiológicas, bioquímicas ou psiquiátricas. Paciente saudável.

CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA DE MAGISTÉRIO SUPERIOR - Nº 42/2021 – PROGRAD

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

ASA 2 – Alterações sistêmicas que podem ou não estarem relacionadas com a necessidade de intervenção cirúrgica. Doenças sem limitações funcionais substantivas.

ASA 3 – Doenças sistêmicas graves, relacionadas ou não com a necessidade de intervenção cirúrgica.

ASA 4 – Doenças ou condições clínicas com risco de vida, com ou sem a intervenção cirúrgica.

ASA 5 – Pacientes moribundos, indicação cirúrgica de último recurso.

ASA 6 – Morte cerebral declarada, doador de órgãos.

QUESTÃO 12: O pneumotórax ocorre quando a pleura parietal ou visceral é violada e o espaço pleural é exposto à pressão atmosférica positiva (HINKLE; CHEEVER, 2017). Quanto ao pneumotórax, responda às alternativas abaixo:

A) Quanto à etiologia do pneumotórax, faça a classificação e diferenciação entre os diferentes tipos de pneumotórax. (0,4 PONTO)

Resposta:

O pneumotórax pode ser classificado em pneumotórax espontâneo (primário e secundário), adquirido (traumático) e iatrogênico. O pneumotórax espontâneo primário ocorre na ausência de doença pulmonar subjacente ou trauma; O pneumotórax espontâneo secundário ocorre associado a uma doença pulmonar subjacente e demonstra maior gravidade. O pneumotórax adquirido ou traumático surge decorrente de traumas abertos ou fechados. O pneumotórax iatrogênico decorre de procedimentos diagnósticos e/ou terapêuticos invasivos realizados no tórax.

B) Seguindo a Resolução 358/2009 do COFEN, descreva a primeira etapa do processo de enfermagem característica do paciente com pneumotórax. (0,3 PONTO)

Resposta:

A primeira etapa do processo de enfermagem envolve a coleta de dados, ou seja, anamnese e exame físico. Assim, os achados clínicos característicos do paciente com pneumotórax são: dor torácica de forte intensidade localizada no hemitórax acometido e do tipo pleurítica; dispneia; diminuição ou abolição do murmúrio vesicular e do frêmito toracovocal; expansibilidade torácica diminuída no hemitórax acometido; timpanismo à percussão torácica.

C) Paciente do sexo masculino, 50 anos, previamente hígido, relatou dor súbita no hemitórax direito ao acordar. Ao procurar a emergência, negava traumas e estava em bom estado geral; pressão arterial de 130x70 mmHg, frequência cardíaca de 98 bpm, frequência respiratória de 19 irpm e frêmito toracovocal diminuído, hiper-ressonância à percussão no hemitórax direito e murmúrio vesicular diminuído ipsilateralmente. Nega episódios semelhantes no passado. Refere tabagismo desde os 18 anos, fumando cerca de 30 cigarros por dia. Após radiografia, confirmou-se um pneumotórax de 6 cm. Quanto ao tipo de pneumotórax apresentado pelo paciente do caso, descreva sua fisiopatologia e o provável tratamento implementado na unidade de emergência. (0,3 PONTO)

Resposta:

Pneumotórax espontâneo: surge quando bolhas de ar se distendem e rompem para o espaço pleural, o que pode estar associado a variações da pressão atmosférica; também podem surgir em decorrência de fístulas bronco-pleurais. O tratamento para o caso supracitado é a toracostomia com drenagem pleural fechada.

D) Cite duas complicações associadas ao tratamento de emergência do pneumotórax. (0,2 PONTO)

**CONCURSO PÚBLICO DE PROVAS E TÍTULOS PARA O CARGO EFETIVO DE PROFESSOR DA CARREIRA
DE MAGISTÉRIO SUPERIOR - Nº 42/2021 – PROGRAD**

CHAVE DE RESPOSTA

Área:

Número de C.P.F. _____

Resposta:

Dor no local de inserção do dreno; Sangramento; Laceração pulmonar ou de órgãos abdominais; Infecção de partes moles ou empiema; Lesão vascular ou nervosa; Obstrução do sistema de drenagem; Mal posicionamento do dreno; Enfisema subcutâneo.



Documento assinado digitalmente
ANDRÉ RICARDO MAIA DA COSTA DE FARO
Data: 12/04/2022 17:42:26-0300
Verifique em <https://verificador.iti.br>

Prof. Dr. André Ricardo Maia da Costa de Faro
Secretário da Banca do Concurso (Área 12) – Edital PROGRAD Nº 42/2021
Portaria Nº 717, de 24 de março de 2022