



PROCESSO SELETIVO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL / 2019

NOME: _____

PROGRAMA: ATENÇÃO AO PACIENTE CRÍTICO - ENFERMAGEM

1. A Legislação basilar sobre a saúde no Brasil abrange os artigos de 196 ao 200 da Constituição Federal de 1988 que versam sobre acesso universal, integral e dá outras providências. Ainda não se tinha criado o Sistema Único de Saúde que só foi criado 2 anos depois, assim como outros serviços e formas de organização foram se ajustando em normativas posteriores como:

- I. Lei 8.080/ 1990;
- II. Lei 8.142/ 1990;
- III. Portaria 2.436/ 2017;
- IV. Decreto 7.508/ 2011;

	Normatiza a Política Nacional da Atenção Básica.
	Regulamenta a Lei a 8080 e dispõe sobre a organização do Sistema Único de Saúde em rede de articulação interfederativa.
	Lei que cria o Sistema Único de Saúde.
	Versa sobre o controle social e o financiamento na saúde.

Neste sentido, é correto afirmar que a sequência correspondente das legislações e seus respectivos conceitos é:

- a) III, I, II, IV
- b) III, IV, I, II.
- c) IV, III, I, II.
- d) I, III, IV, II.

2. De acordo com o Decreto 7508/2011 para ser instituída, uma Região de Saúde esta deve conter, no mínimo, ações e serviços de: I - atenção primária; II - urgência e emergência; III -atenção psicossocial; IV - atenção ambulatorial especializada e hospitalar; e V - vigilância em saúde.

	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), Núcleo de apoio à Saúde da Família (NASF).
	Estratégia Saúde da Família (ESF), Programa de Agente Comunitário de Saúde (PACS) e Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB).
	Ambulatório de Especialidades/ Hospital
	Laboratórios, Imunização, Centro de Testagem e Aconselhamento (CTA).
	Unidade de Pronto Atendimento (UPA), Pronto Socorro (PS),

Considerando os serviços que devem conter em uma Região de Saúde para a garantia da Integralidade na Assistência na articulação em Rede de Atenção à Saúde, assinale a opção que corresponde aos algarismos romanos das ações e serviços de saúde contidos no quadro imediatamente acima deste enunciado:

- a) III, IV, I, V, II.
- b) I, II, III, IV, V.
- c) III, I, IV, V, II.
- d) II, I, IV, V, II.

3. **Portas de Entrada** são serviços de atendimento inicial à saúde do usuário no SUS, ou seja, recebem a demanda espontânea que procura o serviço de saúde, sem precisar ser encaminhado de um serviço anterior para encaminhar o usuário do SUS. Neste sentido, assinale a alternativa que corresponde às portas de entrada do Sistema Único de Saúde.

- a) Estratégia Saúde da Família, Unidade Pronto Atendimento e Centro de Atenção Psicossocial.
- b) Estratégia Saúde da Família, Hospital e Centro de Atenção Psicossocial.
- c) Ambulatório de Especialidades, Estratégia Saúde da Família e Centro de Atenção Psicossocial.
- d) Serviço especial de acesso aberto, Estratégia Saúde da Família e Hospital.

4. **Sobre a Política Nacional de Segurança do Paciente** relacione as definições aos respectivos conceitos:

I	Segurança do Paciente		incidente que resulta em dano ao paciente
II	Dano		tem base: no envolvimento e corresponsabilidade; na notificação; no aprendizado organizacional; deve proporcionar recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.
III	Evento adverso		comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico;
IV	Cultura de Segurança		redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde

Assinale a alternativa que contém a sequência correta das definições e respectivos conceitos:

- a) II, I, III, IV.
- b) II, III, IV, I
- c) III, IV, II, I.
- d) III, IV, I, II.

5. **Sobre a Política Nacional de Humanização** relacione as definições aos respectivos conceitos:

I	Acolhimento		inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto a ampliação das tarefas
II	Ambiência		dar visibilidade à experiência destes e incluí-los na tomada de decisão, apostando na sua capacidade de analisar, definir e qualificar os processos cotidianos.
III	Cogestão		Permite o enriquecimento dos diagnósticos (outras variáveis além da orgânica, inclusive a percepção dos afetos produzidos nas relações) e a qualificação do diálogo (tanto entre os profissionais de saúde envolvidos no tratamento quanto destes com o usuário), de modo a possibilitar decisões compartilhadas e comprometidas com a autonomia e a saúde dos usuários do SUS
IV	Clínica Ampliada		Proporcionar espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, de encontro entre as pessoas.que propiciem mudanças no processo de trabalho.

V	Valorização do Trabalhador	Pressupõe escuta qualificada, corresponsabilidade e resolutividade no reconhecimento da legítima e singular necessidade que a pessoa traz.
---	----------------------------	--

Assinale a alternativa que contem a sequência correta das definições e respectivos conceitos:

- a) II, I, III, IV, V.
- b) II, III, IV, I, V
- c) III, V, IV, II, I.
- d) III, V, IV, II, I.

6. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) do Brasil é uma referência internacional de política pública de saúde, já erradicou doenças de alcance mundial como a varíola e a poliomielite (paralisia infantil). A população brasileira tem acesso gratuito a todas as vacinas recomendadas pela Organização Mundial de Saúde (OMS). As vacinas do programa estão à disposição de todos nos postos de saúde ou com as equipes de vacinação, cujo empenho permite levar a imunização mesmo aos locais de difícil acesso (Brasil, 2014). Sobre as vacinas ofertadas pelo PNI, marque a alternativa correta:

- a) A vacina contra a Influenza é trivalente, fragmentada e inativada, com indicação semestral devido a circulação sazonal do vírus, deve ser aplicada por via intramuscular ou subcutânea;
- b) A vacina pentavalente oferece proteção contra difteria, tétano, coqueluche, Haemophilus influenza tipo B e hepatite B. Ela é indicada a crianças menores de 1 ano, em 3 doses (2, 4 e 6 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre elas) por via intramuscular;
- c) Para proteção contra o tétano, indicam-se 2 doses de reforços com a vacina DTP entre 15 meses e 4 anos, dTPa são destinadas a crianças com risco ou que já desenvolveram evento grave adverso a DTP. Indicar DTPa a partir da 20ª semana de gestação, todas por via intramuscular;
- d) Para proteção contra a rubéola, deve-se vacinar com 1 dose de tríplice viral aos 12 meses, 1 dose de tetra viral aos 15 meses e 1 dose tríplice viral conforme o esquema vacinal de cada indivíduo entre 30 a 59 anos por via subcutânea;

7. Segundo a Resolução no 564/2017 do COFEN, a única alternativa abaixo que versa sobre um dever do profissional de enfermagem é:

- a) “Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional”
- b) “Aplicar o processo de Enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade. Documentar formalmente as etapas do processo de Enfermagem, em consonância com sua competência legal”
- c) “Exercer cargos de direção, gestão e coordenação, no âmbito da saúde ou de qualquer área direta ou indiretamente relacionada ao exercício profissional da Enfermagem”
- d) “Prestar assistência de Enfermagem em condições que ofereçam segurança, mesmo em caso de suspensão das atividades profissionais decorrentes de movimentos reivindicatórios da categoria”

8. Segundo o Guia de Vigilância em Saúde, os HIV-1 e HIV-2 são retrovírus citopáticos da família *Lentiviridae*, podem ser transmitidos por via sexual, sanguínea e vertical. Esta infecção ainda representa um problema de saúde pública de grande relevância na atualidade, em função do seu caráter pandêmico e de sua transcendência. Indivíduos Infectados e sem tratamento, evoluem a grave disfunção do sistema imunológico com a destruição progressiva de linfócitos T CD4+, uma das principais células alvo do vírus (Brasil, 2017). Sobre a temática, identifique a alternativa correta é:

- a) A síndrome retroviral aguda apresenta viremia elevada com resposta imune reduzida pela rápida queda na contagem de linfócitos T CD4+, as manifestações clínicas ocorrem dentro de 1 a 3 semanas e autolimitam-se em 3 a 4 semanas;
- b) Na fase assintomática do HIV, os exames sorológicos para o HIV são não reagentes e a contagem de linfócitos T CD4+ pode estar estável ou em declínio;
- c) Na fase sintomática inicial, os sinais e sintomas inespecíficos tem intensidade variável, além de processos oportunistas de menor gravidade, conhecidos como complexo relacionado à aids (ARC) como candidíase

oral, linfadenopatia generalizada, diarreia, febre, astenia, sudorese noturna e perda de peso superior a 10%;
d) A AIDS pode estar associada a cânceres como sarcoma de kaposi, retinoblastoma, linfomas não Hodgkin, neoplasias intraepiteliais anal e cervical;

9. Lues, cancro duro, lues venérea e mal venéreo são sinônimos de uma infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, causada pelo *T. pallidum*. Trata-se de uma bactéria gram-negativa, do grupo das espiroquetas, de alta patogenicidade) cujo o homem é o seu único reservatório (Brasil, 2017).

A transmissão pode ser por via sexual, vertical ou sanguínea. Quando não tratada progride ao longo de muitos anos, sendo classificada em sífilis primária, secundária, latente recente, latente tardia e terciária. O Ministério da Saúde preconiza o diagnóstico laboratorial da sífilis conforme a fase evolutiva da infecção (Brasil, 2017). Sobre os testes utilizados, marque a alternativa correta:

TESTE TREPONÊMICO	TESTE NÃO TREPONÊMICO	INTERPRETAÇÃO	CONDUTA
+	+	Sífilis recente ou prévia	Tratar.
+	-	Provável falso-positivo	Realizar teste treponêmico convencional. Se não reagente, não tratar
-	+	Sífilis primária ou latente previamente tratada ou não tratada	Tratar se não tiver informação de tratamento prévio
-	-	Ausência de infecção ou período de incubação	Em caso de suspeita clínica e/ou epidemiológica, solicitar nova coleta de amostra em 30 dias.

Fonte: Brasil, 2017.

a) O teste treponêmico inclui a microscopia direta pesquisa o *T. pallidum* em material coletado por esfregaço de lesão cutâneo-mucosa, resultado permanecem reagente indefinidamente, mesmo nos indivíduos tratados;

b) O teste não treponêmico inclui a reação em cadeia da polimerase (PCR) permite a amplificação e detecção de DNA do *T. pallidum* no sangue, líquido ou em tecidos, os resultados tendem à negatificação após o tratamento e por isso são utilizados no seguimento;

c) O teste não treponêmico inclui VDRL, RPR, USR e ELISA, são indicados ao diagnóstico e seguimento terapêutico, devido à propriedade de ser passível de titulação;

d) O teste treponêmico inclui FTA-abs, TPHA, ELISA e suas variações, teste imunocromatográfico ou de dupla migração e EQL são testes qualitativos para detecção de anticorpos antitreponêmicos específicos, úteis para confirmação do diagnóstico;

10. A Leptospirose é uma doença infecciosa febril de início abrupto, cujo espectro clínico pode variar desde um processo inaparente até formas graves. A doença tem como agente etiológico uma bactéria helicoidal (espiroqueta) aeróbica obrigatória, do gênero *Leptospira*. Os sorovares Icterohaemorrhagiae e Copenhageni estão relacionados aos casos mais graves da doença no Brasil, sendo o homem apenas hospedeiro acidental e terminal, dentro da cadeia de transmissão (Brasil, 2017). A presença de sinais de alerta determina o encaminhamento do indivíduo ao hospital de referência para investigação do caso com exames laboratoriais. Marque a alternativa que contenha apenas sinais de alerta da leptospirose:

a) Febre alta, dor retroorbitária, dispneia, tosse, taquipneia, arritmia e sinal de Faget;

b) Oligúria, hemorragias, hipotensão, artralgia e sinal de Kernig positivo;

c) Alterações do nível de consciência, vômitos, icterícia, náuseas e inapetência;

d) Oligúria, hemorragias, hipotensão, icterícia, vômito e dispneia;

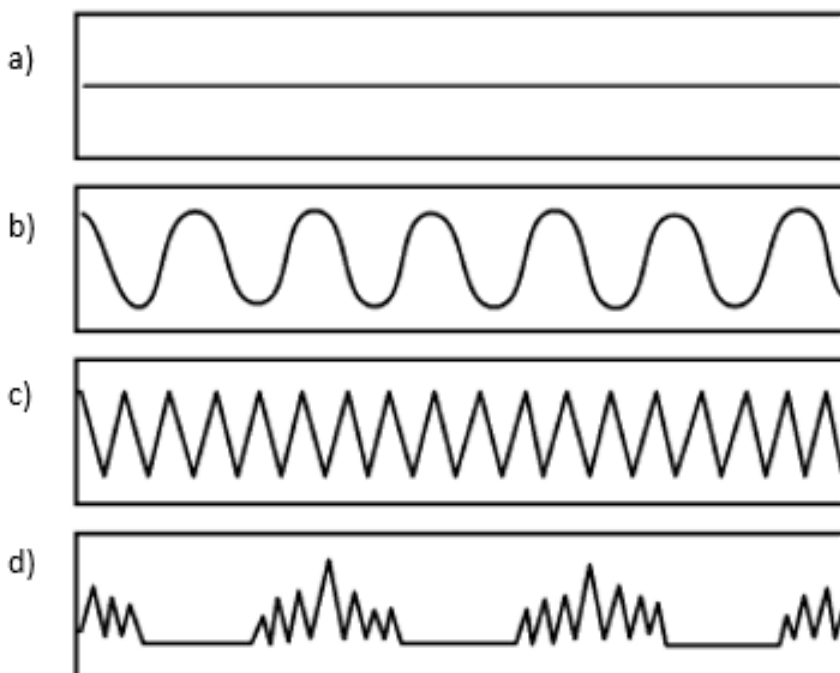
11. Segundo a Resolução no 564/2017 do COFEN, a única alternativa que se aplica a pena de Cassação do Direito ao Exercício Profissional (artigo 119) é:

- a) Sobrepor o interesse da ciência ao interesse e segurança da pessoa, família e coletividade;
- b) Não ter mantido sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional;
- c) Não ter resguardado os preceitos éticos e legais da profissão quanto ao conteúdo e imagem veiculados nos diferentes meios de comunicação e publicidade;
- d) Executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade;

12. A síndrome de lise tumoral é caracterizada pela destruição maciça de células malignas e a conseqüente liberação do seu conteúdo no espaço extracelular após o início do tratamento com agentes quimioterápicos citotóxicos. Uma vez liberados, estes metabólitos podem subjugar os mecanismos homeostáticos resultando em hiperuricemia, hipercalemia, hiperfosfatemia e hipocalcemia. Defina a alternativa que traz sinais, sintomas relacionados a hipercalemia, segundo a Brunner & Suddarth, (2014).

- a) Fraqueza muscular, constipação intestinal, anorexia, náuseas e vômitos, poliúria e polidipsia, desidratação, reflexos tendinosos profundos hipoativos, letargia, dor óssea intensa, fraturas patológicas, dor no flanco, cálculos de cálcio, hipertensão, ECG: segmento ST e intervalo QT encurtados, bradicardia e bloqueios cardíacos;
- b) Sede, temperatura corporal elevada, língua seca e edemaciada e mucosas pegajosas, alucinações, letargia, inquietação, irritabilidade, convulsões focais ou de grande mal, edema de pulmão, hiper-reflexia, contratura, náuseas, vômitos, anorexia, taquicardia, hipertensão, aumento da osmolalidade e densidade específica da urina, redução da PVC;
- c) Fadiga, anorexia, náuseas e vômitos, fraqueza muscular, poliúria, motilidade intestinal diminuída, fibrilação ou/e assistolia ventricular, parestesias, câibras nas pernas, hipotensão, íleo paralítico, distensão abdominal, reflexos hipoativos, ECG: ondas T achatadas, ondas U proeminentes, depressão ST e intervalo PR prolongado;
- d) Agitação, irritabilidade, tremores, parestesia, reflexos tendinosos profundos hiperativos, hipertonicidade, tetania, respirações superficiais lentas, convulsões, arritmias e coma;

13. A cetoacidose diabética é uma complicação aguda do diabetes, definida por cetonemia, acidose metabólica e hiperglicemia. Os pacientes com CAD podem apresentar dor abdominal, náuseas, vômitos, hiperventilação, hálito cetônico e, se não for tratada, alteração no nível de consciência, coma e morte. O início do tratamento com insulina, juntamente com líquidos e eletrólitos é essencial a melhora das anormalidades metabólicas rapidamente (Brunner & Suddarth, 2014). A respiração de Kussmaul tem clássica manifestação nessa condição, sendo representada pela figura:



14. O Livro de Diagnósticos de enfermagem da NANDA-I: definições e classificação 2018-2020, traz alguns conceitos relevantes a aplicabilidade da SAE, especialmente a definição dos Diagnósticos de enfermagem. Leia as afirmativas abaixo, determina-as como verdadeiras ou falsas e, em seguida, marque a alternativa que contenha a ordem correta respectivamente:

- I. O diagnóstico de enfermagem está focado no problema (sinais e sintomas), potencialidade ou risco identificado em indivíduo, família, grupo ou comunidade; bem como está baseado nos;
- II. A característica definidora é descrita como os fatores contribuintes (fatores etiológicos);
- III. Os fatores de risco determinante são aqueles que aumenta o risco e a população de risco são grupos de pessoas que partilham alguma característica que faz cada membro ser suscetível a determinada resposta humana;
- IV. Uma condição associada está relacionada ao diagnóstico médico, lesões, procedimentos, dispositivos médicos ou agentes farmacêuticos. Essas condições não são independentemente modificáveis pelo enfermeiro.

- a) V-V-V-V b) F-F-F-F c) F-V-F-V d) F-F-V-V

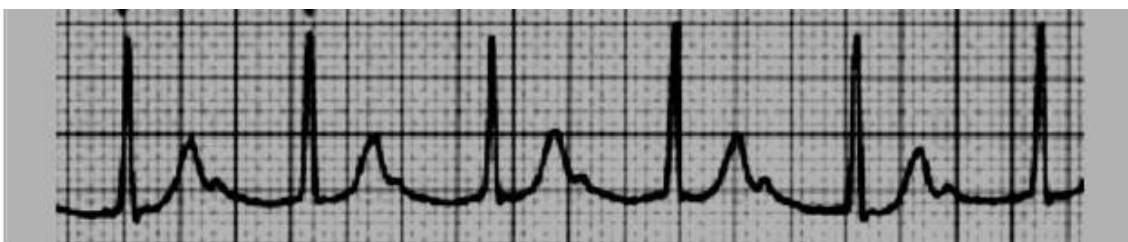
15. A monitorização hemodinâmica é um fator extremamente relevante na assistência ao paciente grave. Dentre os métodos de monitorização mais utilizados está o Swan Ganz, cujo tamanho é de 7F e comprimento entre 60 a 110 cm, com demarcações de 10 em 10 cm. Este cateter é capaz de determinar o débito cardíaco, permite a administração de medicamentos, mede a Pressão do Átrio Direito (PAD), Pressão da Artéria Pulmonar (PAP), Índice Cardíaco (IC) e o Débito Cardíaco (DC) (BARROS, 2015). Em relação aos cuidados com este cateter, não cabe a enfermagem:

- a) Realizar o curativo diário na inserção do cateter e atentar aos sinais florísticos;
- b) Manter sua perviedade com soro fisiológico conforme a prescrição médica ou protocolo institucional;
- c) Observar diariamente se o cateter se encontra na marcação correta para evitar deslocamentos;
- d) Realizar manutenção tracionada do embolo da seringa que mede a pressão de capilar pulmonar, mantendo-se o balão insuflado.

16. A ereção persistente do pênis está relacionada a araneísmo, causas neurais ou vasculares, medicamentos, trombose falciforme, infiltração de células leucêmicas, tumores da medula espinal e invasão tumoral do pênis e de seus vasos (Brunner e Suddarth, 2014; Brasil, 2017). O termo técnico correto a esta condição é:

- a) Priapismo;
- b) Varicocele;
- c) Criptorquidismo;
- d) Glandismo;

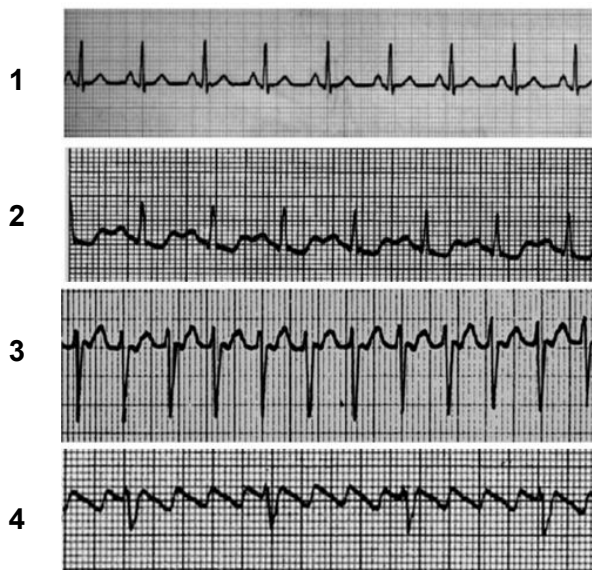
17. O eletrocardiograma é considerado padrão ouro ao diagnóstico não invasivo das arritmias e distúrbios de condução, além de ser muito importante nos quadros isquêmicos coronarianos, constituindo-se em um marcador de doença do coração. Para analisar a frequência cardíaca em um eletrocardiograma, deve-se avaliar a distância entre duas ondas R através de dois métodos (Barros, 2015). Calcule a frequência cardíaca baseando-se na imagem abaixo:



Fonte: Barros, 2015, pg.389.

- a) 150 bpm; b) 120 bpm; c) 93 bpm; d) 60 bpm;

18. Observe as ilustrações e, em seguida, marque a alternativa correta que define cada uma, respectivamente:



- a) Ritmo sinusal, Taquicardia sinusal, Taquicardia atrial e Flutter atrial;
- b) Taquicardia sinusal, Taquicardia atrial, Flutter atrial e Ritmo sinusal;
- c) Taquicardia atrial, Flutter atrial, Ritmo sinusal e Taquicardia sinusal;
- d) Flutter atrial, Ritmo sinusal, Taquicardia sinusal e Taquicardia atrial;

19. Segundo as estratégias ao cuidado da pessoa com doença crônica: hipertensão arterial sistêmica (BRASIL, 2013), os aspectos relevantes do exame físico da pessoa com HAS são:

- a) Obter de peso e altura para cálculo do índice de massa corporal (IMC) e aferir a circunferência abdominal (CA) < 90cm a mulheres e < 100cm em homens. Inspeccionar a fâcies de lua que pode sugerir hipertensão secundária, como por exemplo síndrome de Cushing;
- b) Medir a frequência cardíaca e a PA duas medidas de PA, separadas por, pelo menos, um minuto, com paciente em posição sentada. Em pacientes com suspeita de hipotensão postural (queda de PAS \geq 10mmHg e PAD \geq 20mmHg) e/ou idosos, recomenda-se verificar a PA também nas posições deitada e em pé;
- c) Palpar e auscultar as artérias carótidas, verificação de turgência jugular e palpação de tireóide. Examinar o precórdio e ausculta cardíaca e ausculta de estertores, roncos e sibilos;
- d) Palpar os rins e a auscultar possíveis sopros das quatro artérias renais, a fim de detectar hipertensão secundária a rins policísticos e obstrução de artérias renais;

20. A Portaria Nº 874/ 2013 instituiu a Política Nacional para a Prevenção e Controle do Câncer na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Na seção II, as responsabilidades das Estruturas Operacionais das Redes de Atenção à Saúde são descritas a atenção Hospitalar.

- a) A atenção Hospitalar é composta pelos UNACON (Unidade de Alta Complexidade em Oncologia), CACON (Centro de Assistência em Alta Complexidade em Oncologia) e pelos Hospitais Gerais com Cirurgia Oncológica;
- b) O UNACON realiza o diagnóstico definitivo e o tratamento de todos os tipos de câncer, mas não obrigatoriamente dos cânceres raros e infantis, com pronto atendimento;
- c) O CACON é uma estrutura hospitalar que realiza o diagnóstico definitivo e o tratamento dos cânceres mais prevalentes da região de saúde onde está inserido.
- d) O CACON deve oferecer minimamente os tratamentos de cirurgia, quimioterapia e samário;

21. Segundo o caderno de Atenção Básica, nº 32 - Atenção ao pré-natal de baixo risco (Brasil, 2013), quando a data e o período do mês não forem conhecidos, a idade gestacional e a data provável do parto serão, inicialmente, determinadas por aproximação, utilizar-se-á a medida da altura do fundo do útero e o toque vaginal, além da informação sobre a data de início dos

movimentos fetais, que habitualmente ocorrem entre 18 e 20 semanas. Assinale a alternativa correta quanto aos parâmetros citados e a estimativa da idade gestacional:

- a) Até a 8ª semana, não ocorre alteração do tamanho uterino;
- b) Na 10ª semana, o útero corresponde ao dobro do tamanho normal;
- c) Na 16ª semana, o útero corresponde a três vezes o tamanho habitual;
- d) Na 20ª semana, o fundo do útero encontra-se na altura da cicatriz umbilical;

22. Segundo o Cadernos de Atenção Básica, n. 19 “Envelhecimento e saúde da pessoa idosa” (Brasil, 2007), utiliza-se como critério prioritário a classificação do Índice de Massa Corporal (IMC) nos procedimentos de diagnóstico e acompanhamento do estado nutricional de idosos. Marque a alternativa correta para a classificação do idoso baseada no IMC conforme recomendação da Organização Mundial de Saúde (OMS).

	Baixo peso	Eutrófico/adequado	Sobrepeso
a)	≤ 19	> 22 e < 29	≥ 35
b)	≤ 22	> 22 e < 27	≥ 27
c)	≤ 25	> 20 e < 30	≥ 32
d)	$\leq 18,5$	> 22 e < 25	≥ 40

23. O Pé Diabético está entre as complicações mais frequentes do Diabetes Mellitus (DM) e suas consequências podem ser dramáticas para a vida do indivíduo, desde feridas crônicas e infecções até amputações de membros inferiores. O exame periódico dos pés propicia a identificação precoce e o tratamento oportuno das alterações encontradas, possibilitando assim a prevenção de um número expressivo de complicações do Pé Diabético desde a atenção básica a alta complexidade (BRASIL, 2016). Sobre a avaliação do pé diabético é correto afirmar:

- a) A classificação de risco do Pé Diabético corresponde a categoria 1 sem neuropatia; categoria 2 com Neuropatia com ou sem deformidades; categoria 3 com Doença arterial periférica com ou sem neuropatia presente; categoria 4 com história de úlcera e/ou amputação e a periodicidade dependerá do grau de risco.
- b) A avaliação da sensibilidade tátil com monofilamento de Semmes-Weinstem de 10 mg (5,07 U), é o método de escolha no rastreamento de neuropatia diabética, tem boa relação custo benefício, alta reprodutibilidade e elevada especificidade;
- c) A avaliação da sensibilidade vibratória com diapasão de 128 Hz é positiva (alterado) se o paciente responde de forma incorreta (pessoa perde a sensação da vibração enquanto o examinador ainda percebe o diapasão vibrando), em pelo menos uma de três aplicações, e negativo (normal) com nenhuma resposta correta.
- d) A avaliação do reflexo tendíneo Aquileu é obtida pela percussão com o martelo de reflexos ou com a digitopercussão do tendão de Aquiles, o resultado é alterado quando a flexão plantar reflexa do pé está ausente ou diminuída.

24. Marque a alternativa correta referente a doença descrita pelas afirmativas abaixo:

- I. A doença é causada por um arbovírus de RNA, do gênero *Flavivirus*, da família *Flaviviridae*;
- II. Na epizootia, a doença possui vetores dos gêneros *Haemagogus* e *Sabethes* como os mais importantes na América Latina;
- III. A sorologia IgM deve ser avaliada em conjunto com os dados clínicos e epidemiológicos, considerando-se as reações cruzadas e inespecíficas;
- IV. A vacina é composta por vírus vivos atenuados da subcepa 17DD, cultivados em embrião de galinha. O volume de 0,5 mL deve ser administrado por via subcutânea.
- V. No período toxêmico, há febre, icterícia, hemorragias, insuficiência hepatorrenal e sinal de Faget.

- a) Dengue Hemorrágica
- b) Leptospirose
- c) Febre amarela
- d) Malária

25. O guia de vigilância em saúde (Brasil, 2017) define materiais biológicos como os fluidos orgânicos, humanos potencialmente infectantes (secreções sexuais, líquor e líquidos peritoneal, pleural, sinovial, pericárdico e amniótico; escarro, suor, lágrima, urina, vômitos, fezes, secreção nasal; saliva). Em caso de acidente de trabalho com exposição a esse tipo de material, é correto afirmar que:

- a) Todos os casos confirmados de acidentes de trabalho com exposição a material biológico devem ser registrados na Ficha de Investigação de Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN), realizada exclusivamente pelo médico que o avaliou.
- b) Devem ser preenchidas as fichas individuais específicas de cada agravo de notificação compulsória apenas na confirmação de casos de doenças infecciosas;
- c) Os surtos podem estar relacionados ao trabalho, portanto devem também ser investigados, conforme referido na Portaria/GM no 240/2014 de relação de doenças, agravos e eventos em saúde pública de notificação compulsória;
- d) A avaliação da exposição deve ocorrer imediatamente após o acidente, com anamnese do acidentado, identificação do paciente fonte, identificação da fonte do material biológico, análise do risco, notificação do acidente, e orientação de manejo e medidas de cuidado com o local exposto.