

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

Cargo: T01 - TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Disciplina: Conhecimentos Específicos

Questão	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
35 - X / 40 - Y / 47 - Z	<p>O volume do diluente será de 100ml. Metronidazol a 0,5% = 5% = 5g □ (5g = 500mg). 500mg----100ml (solvente) 130mg----X 500x=13.000 X= 13.000 500 X = 26ml</p> <p>Desse modo, apenas a alternativa C encontra-se correta, sendo de extrema importância que o profissional de enfermagem saiba realizar esse tipo de cálculo de medicação, pois, para a assistência de enfermagem a ser ofertada durante a administração de medicação e para segurança do profissional e paciente, é necessário que seja cumprido os 11 certos sendo um deles o volume/dose correta:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PRESCRIÇÃO MÉDICA CERTA 2. PACIENTE CERTO 3. MEDICAÇÃO CERTA 4. VALIDADE CERTA 5. DILUIÇÃO CERTA 6. DOSE CERTA 7. HORA CERTA 8. VAZÃO (FLUXO) CERTA 9. VIA CERTA 10. TÉCNICA CERTA 11. REGISTRO CERTO <p>Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>	INDEFERIDO	GABARITO MANTIDO
36 - X / 39 - Y / 34 - Z	<p>De acordo com o Manual do MS doenças infecciosas e parasitárias, na página 177, A febre amarela é uma doença febril aguda, de curta duração (no máximo 12 dias) e gravidade variável. Apresenta-se como infecções subclínicas e/ ou leves, até formas graves, fatais. Seu quadro típico tem evolução bifásica (período de infecção e de intoxicação). Tem como agente etiológico o vírus amarelo, arbovírus do gênero Flavivírus e família Flaviviridae. Um RNA vírus. Sendo a letra D gabarito da questão.</p> <p>A febre maculosa brasileira da letra A, é uma doença infecciosa febril aguda, de gravidade variável, podendo cursar desde formas leves e atípicas até formas graves com elevada taxa de letalidade, portanto incorreta.</p> <p>A Hantaviriose da alternativa B, é uma zoonose viral aguda, cujas infecções</p>	INDEFERIDO	GABARITO MANTIDO

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

em humanos podem se manifestar sob várias formas clínicas, desde o modo inaparente ou como enfermidade subclínica, cuja suspeita diagnóstica fundamenta-se nos antecedentes epidemiológicos, até quadros mais graves e característicos, como a Febre Hemorrágica com Síndrome Renal (FHSR), típica da Europa e da Ásia, e a Síndrome Cardiopulmonar por Hantavírus (SCPH), detectada somente nas Américas, portanto incorreta.

A febre tifoide da alternativa C é uma doença bacteriana aguda, cujo quadro clínico apresenta-se geralmente com febre alta, cefaleia, mal-estar geral, anorexia, bradicardia relativa (dissociação pulso-temperatura, conhecida como sinal de Faget), esplenomegalia, manchas rosadas no tronco (roséola tífica), obstipação intestinal ou diarreia e tosse seca, portanto incorreta.

A Histoplasmose da alternativa E, é uma infecção fúngica sistêmica, podendo apresentar-se desde uma infecção assintomática até a forma de doença disseminada, com êxito letal. A grande maioria das infecções primárias (>90%) é assintomática, portanto incorreta.

Questão elaborada com base no conteúdo programático Doenças transmissíveis pelos agentes infecciosos e ectoparasitos, sendo a febre amarela uma delas. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.

De acordo com o Manual do MS doenças infecciosas e parasitárias, na página 300,

Esquemas recomendados para a Malária não complicada

Tabela 3. Tratamento das infecções pelo *P. vivax* ou *P. ovale* com Cloroquina em 3 dias e Primaquina em 7 dias (esquema curto)

Idade/peso	Número de comprimidos de medicamento por dia			
	1º dia		2º dia	
	Cloroquina	Primaquina infantil	Cloroquina	Primaquina infantil
6-11 meses (5-9kg)	1/2	1	1/4	1
1-3 anos (10-14kg)	1	2	1/2	1
4-8 anos (15-24kg)	1	2	1	2
Idade/peso	Cloroquina	Primaquina adulto	Cloroquina	Primaquina adulto
9-11 anos (25-34kg)	2	1	2	1
12-14 anos (35-49kg)	3	2	2	2
≥15 anos (≥50kg)	4	2	3	2

podemos encontrar o:

Desse modo, apenas a alternativa E encontra-se correta.

A referida questão encontra-se dentro do conteúdo programático, Doenças transmissíveis pelos agentes infecciosos e ectoparasitos e Noções básicas sobre administração de fármacos: efeitos colaterais e assistência de enfermagem. O enunciado busca entender se o candidato tem os conhecimentos pertinentes a sua atuação com técnico de enfermagem que tem como dever o conhecimento prévio sobre a medicação a ser administrada. Em nenhum momento se questiona como deverá ser feita a prescrição médica, mas sim como deverá ser administrado a

37 - X / 36 - Y / 42 - Z

INDEFERIDO

GABARITO MANTIDO

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

	<p>terapêutica, conforme orientações do MS. De acordo com o Ministério da Saúde (MS), são atribuições de todos os profissionais da Equipe de Saúde da Família: II – realizar o cuidado em saúde da população adscrita, prioritariamente no âmbito da unidade de saúde, no domicílio e nos demais espaços comunitários (escolas, associações, entre outros), quando necessário; III – realizar ações de atenção integral conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local; IV – garantir a integralidade da atenção por meio da realização de ações de promoção da saúde, prevenção de agravos e curativas; e da garantia de atendimento da demanda espontânea, da realização das ações programáticas e de vigilância à saúde; XII – participar das atividades de educação permanente; e XIII – realizar outras ações e atividades a serem definidas de acordo com as prioridades locais.</p> <p>Além dessas, são atribuições específicas do Técnico de Enfermagem: I – participar das atividades de assistência básica realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na USF e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc); II – realizar ações de educação em saúde a grupos específicos e a famílias em situação de risco, conforme planejamento da equipe; Essas atribuições podem ser ampliadas conforme normas da gestão local. O esquema de tratamento da malária é um dos variados protocolo regulamentados pelo MS e serve de orientação para que TODOS os profissionais de enfermagem possuam o conhecimento das doses adequadas desse e dos demais esquemas contidos nos programas, para que seja cumprido seu dever de cuidado em saúde, no âmbito da unidade e no domicílio, atenção integral que inclui o tratamento e orientações das doses aos pacientes em tratamento, promoção, prevenção de agravos e curativas, outro exemplo que se enquadra dentro da necessidade do conhecimento dos protocolos do SUS, garantindo a segurança, efetividade do tratamento e saúde integral aos usuários, conforme os artigos acima citados. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>		
<p>38 - X / 48 - Y / 45 - Z</p>	<p>De acordo com o livro Anatomia e Fisiologia humana 1ª edição da editora Martinari na página 169, Sistema Hematológico, O sistema hematológico é formado pelo sangue, órgão fluido, viscoso e vermelho. Composto por um conjunto de células de funções ordenadas que, ao ser bombeado pelo coração, percorre todo o organismo através de uma rede complexa de tubos fechados (vasos sanguíneos) que permitem o tráfego do sangue a todos os órgãos. A temperatura do sangue permanece ao redor de 38oC, e seu PH em torno de 7,35 a 7,45, ligeiramente alcalino. Desse modo, apenas a alternativa A encontra-se correta, as demais B, C, D e E encontram-se</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO</p>

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

	<p>incorretas devido não serem os valores de PH do sangue. Questão elaborada com base no conteúdo programático funcionamento dos sistemas: locomotor, pele e anexos, cardiovascular (hematológico), linfático, respiratório, nervoso, sensorial, endócrino, urinário e órgãos genitais. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>		
<p>39 - X / 50 - Y / 35 - Z</p>	<p>De acordo com o livro Anatomia e Fisiologia humana 1ª edição da editora Martinari na página 188, afirma que os anticorpos são imunoglobulinas anticorpos que reagem de forma específica ao antígeno que estimulou sua produção. A função primária de todos os anticorpos está na ligação com o antígeno, para inativar sua ação, esses podem também acionar o complemento, iniciando uma reação de destruição da célula a que está ligado. . Existem cinco classes diferentes de imunoglobulinas identificadas por letras, cada uma com diferentes funções, observe: IgM: predominante na fase inicial de uma resposta imune, sendo eficiente para aglutinar bactérias e ativar complemento. IgG: mais prevalente no soro sanguíneo capaz de cruzar a barreira placentária permitindo a proteção materna ao recém nascido. IgA: presente em secreções externas, como por exemplo o leite materno, a saliva, a lágrima, as mucosas e os tratos brônquicos, geniturinário e digestivo. IgD: encontrado no sangue, na linfa e na superfície dos Linfócitos B, está envolvido na ativação de linfócitos B. IgE: mediador das respostas de hipersensibilidade imediata (respostas alérgicas), responsável pela ativação dos mastócitos e liberação da histamina, também na proteção contra infecção. Questão elaborada com base no conteúdo programático conceito e tipo de imunidade e não está relacionada a pedido de exame. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO</p>
<p>41 - X / 46 - Y / 49 - Z</p>	<p>De acordo com o livro de Brunner e Sudarth volume 01 da editora Guanabara Koogan, página 234 a 246, o choque afeta todos os sistemas corporais podendo se desenvolver de forma muito rápida ou lenta, dependendo da causa subjacente. Durante o choque, o organismo esforça-se para sobreviver, exigindo que todos os seus mecanismos homeostáticos restaure o fluxo sanguíneo e a perfusão tecidual. Qualquer agressão ao corpo pode criar uma cascata de eventos que resulta em má perfusão tecidual. Portanto, quase todos os pacientes, com qualquer estado patológico, podem estar em risco de desenvolvimento de choque. O cuidado de enfermagem do paciente em choque requer uma avaliação sistemática contínua. O choque pode ser classificado em hipovolêmico, cardiogênico, distributivo ou vasogênico. O choque cardiogênico, descrito na alternativa A, ocorre quando a capacidade do coração em se contrapor e bombear o sangue está comprometida e o suprimento de oxigênio é inadequado para o coração e para os tecidos. O choque distributivo ou vasogênico ocorre quando o volume sanguíneo é anormalmente deslocado na vasculatura, por exemplo quando o volume sanguíneo</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO-</p>

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

	<p>fica represado nos vasos sanguíneos periféricos, sendo essa o gabarito da questão, letra B.</p> <p>O choque hipovolêmico também conhecido como hemorrágico descritos nas alternativas C e E, é o tipo de choque mais comum e caracteriza-se por um volume intravascular diminuído e ocorre quando existe uma redução de 15 a 25% no volume intravascular, ou seja, uma perda de 750 a 1.300ml de sangue em uma pessoa de 70kg.</p> <p>O choque elétrico é a passagem de uma corrente elétrica através do corpo, utilizando-o como um condutor tornando a alternativa D também incorreta. Apenas a alternativa B encontra-se correta e o gabarito da questão. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>		
<p>43 - X / 42 - Y / 38 - Z</p>	<p>De acordo com o livro enfermagem médica e hospitalar volume 01 da editora Redeel, na página 150 podemos encontrar as seguintes afirmações:</p> <p>O óxido nítrico tem como desvantagens alto risco de causar hipóxia com quantidades excessivas porém produz excelente analgesia, a contrário do que está afirmado na alternativa A tornando-a incorreta ao afirmar que não possui propriedades analgésicas.</p> <p>O diazepam tem como desvantagens ter meia-vida de longa eliminação diferente do que afirma a alternativa B que afirma essa droga ser de rápida-vida e curta duração.</p> <p>O tiopental sódico não sensibiliza áreas cardíacas autonômicas promove uma indução rápida, suave e agradável sendo essas, vantagens e não desvantagem do que está afirmando a alternativa C e discordando ao citar que essa droga sensibiliza as áreas cardíacas autonômicas.</p> <p>O isoflurano promove indução e restabelecimento rápido provocando brocodilatação diferente do que é afirmado na alternativa D que diz ser um broncoconstrictor e possuir uma indução e restabelecimento longo, tornando essa uma alternativa incorreta.</p> <p>O halotano pode causar depressão miocárdica levanto a arritmias, sensibiliza o coração à ação de catecolaminas, pode causar depressão circulatória ou respiratória e não tem propriedades analgésicas, sendo essa a alternativa E correta e o gabarito da questão. Porém, considerando os argumentos apresentados e o erro material ao registrar a palavra hilotano no lugar de halotano, mesmo sendo a letra correta de acordo com o gabarito oficial divulgado, a banca resolve deferir o recurso e alterar o gabarito de hilotano para, mantendo a mesma letra E como alternativa correta.</p>	<p>DEFERIDO</p>	<p>ANULADA</p>
<p>32 - X / 43 - Y / 44 - Z</p>	<p>De acordo com o calendário nacional de imunização, disponível no site http://www.saude.gov.br/saude-de-a-z/vacinacao/calendario-vacinacao#adulto o esquema de vacinas da DTP DTP (Difteria, tétano e coqueluche) – 1º reforço deverá ser feito aos 15 meses e o DTP (Difteria, tétano e coqueluche) – 2º reforço aos 4 anos. Desse modo apenas a alternativa C encontra-se correta, questão elaborada com base no conteúdo programático Programa de imunização. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO</p>

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

<p>33 - X / 47 - Y / 40 - Z</p>	<p>De acordo com o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação, página 18, disponível no link: http://bvsmms.saude.gov.br/bvs/publicacoes/manual_procedimentos_vacinacao.pdf Bases imunológicas da vacinação - A imunologia é o estudo da imunidade, ou seja, dos eventos moleculares e celulares que ocorrem quando o organismo entra em contato com micro-organismos ou macromoléculas estranhas presentes no ambiente. Os seres humanos estão constantemente expostos a agentes infecciosos, como parasitas, bactérias, vírus e fungos. Então, para se defender desses agentes, o sistema imune atua de duas maneiras: 1) Ele reage rapidamente (de minutos a horas) aos agentes infecciosos, como, por exemplo, a fagocitose e outros mecanismos que já estão presentes no organismo antes da infecção. Essa é a resposta natural, inata ou inespecífica. 2) Ele desenvolve mais lentamente (ao longo de dias ou semanas) uma resposta imune específica, como, por exemplo, a produção de anticorpos específicos para o sarampo. Essa é a resposta adquirida, adaptativa ou específica. As células da resposta imunológica são produzidas na medula óssea. Os linfócitos T e os linfócitos B são encontrados na medula óssea, no timo, nos gânglios linfáticos, no baço e nas placas de Peyer, no intestino. Imunidade inespecífica (natural ou inata) É constituída de mecanismos de defesa bioquímicos e celulares que já estão presentes no organismo antes mesmo de se iniciar o processo infeccioso, respondendo, prontamente, à infecção. Seus principais componentes são: • barreiras físicas: a pele e as mucosas; • barreiras fisiológicas: secreções das glândulas sudoríparas e sebáceas, das mucosas, atividades ciliares do epitélio das vias respiratórias, saliva, acidez gástrica e urinária, ação mucolítica da bile, peristaltismo intestinal, ação da lisozima (enzima que destrói a camada protetora de várias bactérias), presente na lágrima, na saliva e nas secreções nasais; • fatores séricos e teciduais: complemento, interferon; • fagocitose. Sendo assim a sequência correta é C, A, B conforme o gabarito da questão elaborada com base no conteúdo programático conceito e tipo de imunidade. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO</p>
<p>46 - X / 49 - Y / 43 - Z</p>	<p>De acordo com as orientações da Diretrizes da American Heart Association para Suporte Básico de Vida, em pediatria e para adultos, e sobre a qualidade da ressuscitação cardiopulmonar, disponível no link: https://eccguidelines.heart.org/wp-content/uploads/2017/12/2017-Focused-Updates_Highlights_PTBR.pdf. Nas RCP administrada pelo SME: Sempre que em uma via aérea avançada (tubo ou dispositivo supraglótico) for inserida durante a PCR, pode ser oportuno para os profissionais, executarem as compressões contínuas com ventilação com pressão positiva entregue sem pausar compressões torácicas. Afirmativa I O socorrista pode administrar 1 ventilação a cada 6 segundos (10 ventilações por minuto), enquanto são aplicadas compressões torácicas contínuas. Tornando a</p>	<p>INDEFERIDO</p>	<p>GABARITO MANTIDO</p>

Respostas aos recursos contra o gabarito preliminar oficial da Prova Objetiva

Página 7 de 7

	<p>afirmativa II incorreta que afirma ser 1 ventilação cada 8 segundos. É aceitável que, antes da colocação de uma via aérea avançada, a equipe do SME aplique RCP com ciclos de 30 compressões e 2 ventilações. Afirmativa III Em relação aos componentes de RCP de alta qualidade: SBV em pediatria: as compressões torácicas com ventilações de resgate devem ser fornecidas para bebês e crianças em PCR. Afirmativa IV Desse modo, as afirmativas I, III e IV são as únicas verdadeiras sendo o gabarito da questão elaborada com base no conteúdo programático, assistência de enfermagem em urgência e emergência. Desse modo a banca resolve indeferir os recursos.</p>		
--	---	--	--