

Cargo: S05 - ENFERMEIRO – 40h

Disciplina: Conhecimentos Específicos

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
41	III.	De acordo com a Resolução COFEN Nº 564/2017 a única afirmativa correta é “ Se um profissional de enfermagem for cassado ele pode perder o direito ao exercício da profissão por um período de até 30 anos ”. Portanto, o recurso está indeferido.	INDEFERIDO	-
44	II.	A questão está totalmente de acordo tanto com a versão atual como com a versão anterior do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, conforme trechos a seguir: RESOLUÇÃO COFEN 311/2007 SEÇÃO II DAS RELAÇÕES COM OS TRABALHADORES DE ENFERMAGEM, SAÚDE E OUTROS DIREITOS Art. 36 – Participar da prática multiprofissional e interdisciplinar com responsabilidade, autonomia e liberdade. Art. 37 – Recusar-se a executar prescrição medicamentosa e terapêutica, onde não conste a assinatura e o número de registro do profissional, exceto em situações de urgência e emergência. Parágrafo único – O profissional de enfermagem poderá recusar-se a executar prescrição medicamentosa e terapêutica em caso de identificação de erro ou ilegitimidade RESOLUÇÃO COFEN Nº 564/2017 Art. 46 Recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica na qual não constem assinatura e número de registro do profissional prescritor, exceto em situação de urgência e emergência. § 1º O profissional de Enfermagem deverá recusar-se a executar prescrição de Enfermagem e Médica em caso de identificação de erro e/ou ilegitimidade da mesma, devendo esclarecer com o prescritor ou outro profissional, registrando no prontuário. § 2º É vedado ao profissional de Enfermagem o cumprimento de prescrição à distância, exceto em casos de urgência e emergência e regulação, conforme Resolução vigente.	INDEFERIDO	-
45	Degermação do membro ou local próximo da incisão cirúrgica antes de aplicar solução antisséptica.	De acordo com o Manual de Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde da ANVISA (2017), a única alternativa correta é a “degermação do membro ou local próximo da incisão cirúrgica antes de aplicar solução antisséptica”. Portanto, o recurso está indeferido.	INDEFERIDO	-
46	6 meses.	De acordo com as orientações do INCA (Ministério da Saúde) acerca da detecção precoce do câncer de mama, a recomendação no Brasil, desde 2015, é que mulheres de 50 a 69 anos façam mamografia a cada 2 anos. No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2 anos	DEFERIDO	2 anos

47	1, 2, 1, 2, 1	<p>De acordo com as Diretrizes para vigilância, atenção e eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública: manual técnico-operacional do Ministério da Saúde as reações hanseníase são classificadas da seguinte forma:</p> <p>A Reação Tipo 1 ou Reação Reversa: caracteriza-se pelo aparecimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas), infiltrações, alterações de cor e edema nas lesões antigas, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite).</p> <p>A Reação Tipo 2: manifestação clínica mais frequente é o Eritema Nodoso Hansênico (ENH), caracteriza-se pelo aparecimento de nódulos subcutâneos dolorosos, acompanhados ou não de manifestações sistêmicas como: febre, dor articular, mal-estar generalizado, orquite, iridociclites, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite).</p> <p>O ENH pode apresentar, entre outras, as seguintes manifestações clínicas: Presença de lesões oculares reacionais, com manifestações de hiperemia conjuntival com ou sem dor, embaçamento visual, acompanhadas ou não de manifestações cutâneas, glomerulonefrite, orquiepididimite, artrite, vasculites, eritema nodoso necrotizante e neurite.</p> <p>No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2, 1, 2, 1, 2.</p>	DEFERIDO	2, 1, 2, 1, 2						
51	Até 10% do peso ao nascer – até o 15º dia vida.	<p>De acordo com o Caderno de Atenção Básica: Saúde da Criança: crescimento e desenvolvimento/Ministério da Saúde – 2012, consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida, conforme recorte a seguir:</p> <p style="text-align: center;">Quadro 1 – Tópicos do exame físico na primeira consulta do recém-nascido [D]</p> <table border="1" data-bbox="1249 993 2139 1409"> <thead> <tr> <th data-bbox="1249 993 1486 1031">Tópicos do exame físico</th> <th data-bbox="1486 993 2139 1031">Ações específicas</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="1249 1031 1486 1276">Peso, comprimento e perímetro cefálico</td> <td data-bbox="1486 1031 2139 1276">Avalie o <i>comprimento</i> e o <i>perímetro cefálico</i> da criança. Avalie o <i>peso</i> em relação ao peso ideal ao nascer. Consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida. O perímetro cefálico com medidas acima ou abaixo de dois desvios-padrão (< -2 ou > +2 escores “z”) pode estar relacionado a doenças neurológicas, como microcefalia (de causa genética ou ambiental) e hidrocefalia, o que exige, portanto, melhor avaliação e encaminhamento (MACCHIAVEMI; BARROS FILHO, 1998).</td> </tr> <tr> <td data-bbox="1249 1276 1486 1409">Desenvolvimento social e psicoafetivo</td> <td data-bbox="1486 1276 2139 1409">Observe e avalie o <i>relacionamento</i> da mãe/cuidador e dos familiares com o bebê: como respondem às suas manifestações, como interagem com o bebê e se lhe proporcionam situações variadas de estímulo. Os marcos do desenvolvimento segundo a faixa etária são descritos na subseção 9.2.</td> </tr> </tbody> </table>	Tópicos do exame físico	Ações específicas	Peso, comprimento e perímetro cefálico	Avalie o <i>comprimento</i> e o <i>perímetro cefálico</i> da criança. Avalie o <i>peso</i> em relação ao peso ideal ao nascer. Consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida . O perímetro cefálico com medidas acima ou abaixo de dois desvios-padrão (< -2 ou > +2 escores “z”) pode estar relacionado a doenças neurológicas, como microcefalia (de causa genética ou ambiental) e hidrocefalia, o que exige, portanto, melhor avaliação e encaminhamento (MACCHIAVEMI; BARROS FILHO, 1998).	Desenvolvimento social e psicoafetivo	Observe e avalie o <i>relacionamento</i> da mãe/cuidador e dos familiares com o bebê: como respondem às suas manifestações, como interagem com o bebê e se lhe proporcionam situações variadas de estímulo. Os marcos do desenvolvimento segundo a faixa etária são descritos na subseção 9.2.	INDEFERIDO	-
Tópicos do exame físico	Ações específicas									
Peso, comprimento e perímetro cefálico	Avalie o <i>comprimento</i> e o <i>perímetro cefálico</i> da criança. Avalie o <i>peso</i> em relação ao peso ideal ao nascer. Consideram-se normais tanto uma perda de peso de até 10% ao nascer quanto a sua recuperação até o 15º dia de vida . O perímetro cefálico com medidas acima ou abaixo de dois desvios-padrão (< -2 ou > +2 escores “z”) pode estar relacionado a doenças neurológicas, como microcefalia (de causa genética ou ambiental) e hidrocefalia, o que exige, portanto, melhor avaliação e encaminhamento (MACCHIAVEMI; BARROS FILHO, 1998).									
Desenvolvimento social e psicoafetivo	Observe e avalie o <i>relacionamento</i> da mãe/cuidador e dos familiares com o bebê: como respondem às suas manifestações, como interagem com o bebê e se lhe proporcionam situações variadas de estímulo. Os marcos do desenvolvimento segundo a faixa etária são descritos na subseção 9.2.									
59	De menores de 5 anos.	O indicador Taxa de Mortalidade Infantil está relacionado aos óbitos de menores de 1 ano. Já o indicador Taxa de Mortalidade na Infância está relacionado aos óbitos de menores de 5 anos. A questão refere-se à Taxa de Mortalidade na Infância, ou seja, óbitos de menores de 5 anos.	INDEFERIDO	-						
60	10 insuflações por minuto.	De acordo com as diretrizes da American Heart Association para RCP e ACE “em pacientes com RCP em curso e uma via aérea avançada instalada, recomenda-se uma frequência de ventilação simplificada de 1 respiração a cada 6 segundos (10 respirações por minuto)”. Esse parâmetro também é recomendado nos Protocolos de Suporte Avançado de Vida do SAMU.	INDEFERIDO	-						

Cargo: S06 - ENFERMEIRO – 30H

Disciplina: Conhecimentos Específicos

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:												
41	III.	De acordo com a Resolução COFEN Nº 564/2017 a única afirmativa correta é “ Se um profissional de enfermagem for cassado ele pode perder o direito ao exercício da profissão por um período de até 30 anos ”. Portanto, o recurso está indeferido.	INDEFERIDO	-												
42	4 pacientes	De acordo com a Resolução COFEN 543/2017, que atualiza e estabelece parâmetros para o Dimensionamento do Quadro de Profissionais de Enfermagem nos serviços/locais em que são realizadas atividades de enfermagem, no cuidado intermediário recomenda-se a proporção de 1 de um profissional de enfermagem para cada 4 pacientes.	INDEFERIDO	-												
46	6 meses.	De acordo com as orientações do INCA (Ministério da Saúde) acerca da detecção precoce do câncer de mama, a recomendação no Brasil, desde 2015, é que mulheres de 50 a 69 anos façam mamografia a cada 2 anos. No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2 anos	DEFERIDO	2 anos												
47	1, 2, 1, 2, 1	De acordo com as Diretrizes para vigilância, atenção e eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública: manual técnico-operacional do Ministério da Saúde as reações hanseníase são classificadas da seguinte forma: A Reação Tipo 1 ou Reação Reversa: caracteriza-se pelo aparecimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas), infiltrações, alterações de cor e edema nas lesões antigas, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite). A Reação Tipo 2: manifestação clínica mais frequente é o Eritema Nodoso Hansênico (ENH), caracteriza-se pelo aparecimento de nódulos subcutâneos dolorosos, acompanhados ou não de manifestações sistêmicas como: febre, dor articular, mal-estar generalizado, orquite, iridociclites, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite). O ENH pode apresentar, entre outras, as seguintes manifestações clínicas: Presença de lesões oculares reacionais, com manifestações de hiperemia conjuntival com ou sem dor, embaçamento visual, acompanhadas ou não de manifestações cutâneas, glomerulonefrite, orquiepididimite, artrite, vasculites, eritema nodoso necrotizante e neurite. No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2, 1, 2, 1, 2.	DEFERIDO	2, 1, 2, 1, 2												
50	1 mg de ferro elementar/kg.	De acordo com o Programa Nacional de Suplementação de Ferro do Ministério da Saúde, a dose diária recomendada para crianças de 06 a 24 meses de idade é de 1 mg de ferro elementar/kg, conforme recorte abaixo: Quadro 2 - administração da suplementação profilática de sulfato ferroso <table border="1" data-bbox="1181 1444 1786 1648"> <thead> <tr> <th>Público</th> <th>Conduta*</th> <th>Periodicidade</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Crianças de seis a 24 meses</td> <td>1 mg de ferro elementar/kg</td> <td>Diariamente até completar 24 meses</td> </tr> <tr> <td>Gestantes</td> <td>40 mg de ferro elementar e 400 µg de ácido fólico</td> <td>Diariamente até o final da gestação</td> </tr> <tr> <td>Mulheres no pós-parto e pós-aborto</td> <td>40 mg de ferro elementar</td> <td>Diariamente até o terceiro mês pós-parto e até o terceiro mês pós-aborto</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fonte: Ministério da Saúde, 2013.</p>	Público	Conduta*	Periodicidade	Crianças de seis a 24 meses	1 mg de ferro elementar/kg	Diariamente até completar 24 meses	Gestantes	40 mg de ferro elementar e 400 µg de ácido fólico	Diariamente até o final da gestação	Mulheres no pós-parto e pós-aborto	40 mg de ferro elementar	Diariamente até o terceiro mês pós-parto e até o terceiro mês pós-aborto	INDEFERIDO	-
Público	Conduta*	Periodicidade														
Crianças de seis a 24 meses	1 mg de ferro elementar/kg	Diariamente até completar 24 meses														
Gestantes	40 mg de ferro elementar e 400 µg de ácido fólico	Diariamente até o final da gestação														
Mulheres no pós-parto e pós-aborto	40 mg de ferro elementar	Diariamente até o terceiro mês pós-parto e até o terceiro mês pós-aborto														
53	110 mg/dl e 125	De acordo com o Caderno de Atenção Básica nº 36 - Estratégias para o cuidado da pessoa com doença crônica:	INDEFERIDO	-												

	mg/dl.	<p>diabetes mellitus / Ministério da Saúde, um dos parâmetros para classificação da hiperglicemia intermediária é a glicemia de jejum entre 110 mg/dl e 125 mg/dl, conforme recorte abaixo:</p> <p>Tabela 3 – Valores preconizados para o diagnóstico de DM tipo 2 e seus estágios pré-clínicos</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Categoria</th> <th>Glicemia de jejum*</th> <th>TTG: duas horas após 75 g de glicose</th> <th>Glicemia casual**</th> <th>Hemoglobina glicada (HbA1C)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Glicemia normal</td> <td><110</td> <td><140</td> <td><200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Glicemia alterada</td> <td>>110 e <126</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tolerância diminuída à glicose</td> <td></td> <td>≥140 e <200</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Diabetes mellitus</td> <td>≥126</td> <td>≥ 200</td> <td>200 (com sintomas clássicos***)</td> <td>>6,5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>Fonte: Adaptado de Sociedade Brasileira de Diabetes, 2009; World Health Organization (2006). *O jejum é definido como a falta de ingestão calórica por, no mínimo, oito horas. **Glicemia plasmática casual é definida como aquela realizada a qualquer hora do dia, sem se observar o intervalo desde a última refeição. ***Os sintomas clássicos de DM incluem poliúria, polidipsia e polifagia.</p> <p>Pessoas com hiperglicemia intermediária (glicemia de jejum entre 110 mg/dl e 125 mg/dl, e duas horas pós-carga de 140 mg/dl a 199 mg/dl e HbA1c entre 5,7% e 6,4%), também denominadas de casos de pré-diabetes, pelo seu maior risco de desenvolver a doença, deverão ser orientadas para prevenção do diabetes, o que inclui orientações sobre alimentação saudável e hábitos ativos de vida, bem como reavaliação anual com glicemia de jejum.</p>	Categoria	Glicemia de jejum*	TTG: duas horas após 75 g de glicose	Glicemia casual**	Hemoglobina glicada (HbA1C)	Glicemia normal	<110	<140	<200		Glicemia alterada	>110 e <126				Tolerância diminuída à glicose		≥140 e <200			Diabetes mellitus	≥126	≥ 200	200 (com sintomas clássicos***)	>6,5%		
Categoria	Glicemia de jejum*	TTG: duas horas após 75 g de glicose	Glicemia casual**	Hemoglobina glicada (HbA1C)																									
Glicemia normal	<110	<140	<200																										
Glicemia alterada	>110 e <126																												
Tolerância diminuída à glicose		≥140 e <200																											
Diabetes mellitus	≥126	≥ 200	200 (com sintomas clássicos***)	>6,5%																									
59	De menores de 5 anos.	O indicador Taxa de Mortalidade Infantil está relacionado aos óbitos de menores de 1 ano. Já o indicador Taxa de Mortalidade na Infância está relacionado aos óbitos de menores de 5 anos. A questão refere-se à Taxa de Mortalidade na Infância, ou seja, óbitos de menores de 5 anos.	INDEFERIDO	-																									
60	10 insuflações por minuto.	De acordo com as diretrizes da American Heart Association para RCP e ACE “em pacientes com RCP em curso e uma via aérea avançada instalada, recomenda-se uma frequência de ventilação simplificada de 1 respiração a cada 6 segundos (10 respirações por minuto)”. Esse parâmetro também é recomendado nos Protocolos de Suporte Avançado de Vida do SAMU.	INDEFERIDO	-																									

Cargo: S07 - ENFERMEIRO – 20H

Disciplina: Conhecimentos Específicos

Questão	Gabarito por extenso	Justificativa	Conclusão (Deferido ou Indeferido)	Resposta Alterada para:
46	6 meses.	De acordo com as orientações do INCA (Ministério da Saúde) acerca da detecção precoce do câncer de mama, a recomendação no Brasil, desde 2015, é que mulheres de 50 a 69 anos façam mamografia a cada 2 anos. No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2 anos	DEFERIDO	2 anos
47	1, 2, 1, 2, 1	De acordo com as Diretrizes para vigilância, atenção e eliminação da Hanseníase como problema de saúde pública: manual técnico-operacional do Ministério da Saúde as reações hanseníase são classificadas da seguinte forma: A Reação Tipo 1 ou Reação Reversa: caracteriza-se pelo aparecimento de novas lesões dermatológicas (manchas ou placas), infiltrações, alterações de cor e edema nas lesões antigas, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite). A Reação Tipo 2: manifestação clínica mais frequente é o Eritema Nodoso Hansênico (ENH), caracteriza-se pelo aparecimento de nódulos subcutâneos dolorosos, acompanhados ou não de manifestações sistêmicas como: febre, dor articular, mal-estar generalizado, orquite, iridociclites, com ou sem espessamento e dor de nervos periféricos (neurite). O ENH pode apresentar, entre outras, as seguintes manifestações clínicas: Presença de lesões oculares reacionais, com manifestações de hiperemia conjuntival com ou sem dor, embaçamento visual, acompanhadas ou não de manifestações cutâneas, glomerulonefrite, orquiepididimite, artrite, vasculites, eritema nodoso necrotizante e neurite. No gabarito divulgado houve erro material, sendo procedentes os recursos impetrados. A resposta correta é 2, 1, 2, 1, 2.	DEFERIDO	2, 1, 2, 1, 2