

Universidade Católica de Pelotas
Pró-Reitoria Acadêmica
Coordenação de Educação Continuada e Extensão

PROCESSO SELETIVO - 2025

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA INTEGRADA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO IDOSO

PROVA OBJETIVA - ENFERMAGEM

INSTRUÇÕES

1. A duração da prova, incluindo o tempo para a marcação dos cartões de respostas, é de 3h, tendo início às 09h e término às 12h.
2. Mantenha silêncio absoluto na sala durante a realização da prova.
3. Verifique se o caderno está sem defeito e contém 25 questões.
4. Verifique se o seu nome e CPF estão corretos nos cartões de respostas e coloque sua assinatura nos locais destinados para isso.
5. Leia com atenção, escolha apenas UMA das 5 opções que são apresentadas em cada questão e a assinale no cartão de respostas. Mais de uma opção assinalada anula a questão.
6. Utilize caneta esferográfica azul ou preta.
7. Entregue, ao final, o gabarito devidamente preenchido, SEM RASURAS, e a prova (caderno de questões).
8. O caderno de questões será disponibilizado no endereço eletrônico www.ucpel.edu.br/residenciamultiprofissional, após as 14h do dia 03/12/2024.
9. Os últimos três candidatos, ao terminarem a prova, só poderão se retirar da sala juntos.
10. **ATENÇÃO: EM HIPÓTESE ALGUMA HAVERÁ SUBSTITUIÇÃO DO CARTÃO DE RESPOSTAS, MESMO EM CASO DE MARCAÇÃO INCORRETA.**

Boa Prova!

Equipe da UCPel.

EIXO TRANSVERSAL - QUESTÕES DE 1 A 10

1. Um dos marcos da Reforma Sanitária Brasileira foi a 8ª Conferência Nacional de Saúde. Nela foi proposto e incorporado ao SUS, que o conceito base de saúde é:
 - (A) uma situação de completo bem-estar físico, mental e social.
 - (B) o resultado dos modos de vida, de organização e de produção em um determinado contexto histórico, social e cultural.
 - (C) a ausência de doenças.
 - (D) a percepção do indivíduo de sua posição na vida no contexto da cultura e sistema de valores nos quais vive e em relação aos seus objetivos, expectativas, padrões e preocupações.
 - (E) saúde é a ausência de qualquer condição patológica, com foco exclusivo no tratamento médico.

2. A inserção de ações de saúde da pessoa idosa em todas as instâncias e pontos da Rede de Atenção à Saúde do SUS, mediante articulação e construção conjunta de protocolos, linhas de cuidado e matriciamento da saúde na assistência e nas estratégias e dispositivos de organização e fluxos da rede, garante qual princípio do SUS?
 - (A) Universalização.
 - (B) Equidade.
 - (C) Integralidade.
 - (D) Descentralização.
 - (E) Participação Popular

3. Uma usuária do SUS, representante do grupo de pessoas idosas da comunidade, foi convidada, juntamente com mais 5 pessoas, também representante de usuários, para ser conselheira municipal de saúde. Assinale o número total de membros que irão compor esse conselho, em conformidade com a Lei 8142/90.
 - (A) 6.
 - (B) 8.
 - (C) 9.
 - (D) 10.
 - (E) 12.

4. Para que uma pessoa idosa possa ter atendimento adequado as suas necessidades de saúde, o Sistema Único de Saúde organizou o atendimento onde a porta de entrada do SUS ocorre através da Atenção Primária à Saúde nas Unidades Básicas de Saúde. O acesso aos níveis de Média e Alta Complexidade são regulados.
Sobre parágrafo acima, assinale a alternativa ao princípio ou diretriz do SUS que se relaciona.
- (A) Universalidade.
 - (B) Equidade.
 - (C) Regionalização.
 - (D) Hierarquização.
 - (E) Integralidade.
5. A participação do Cidadão na tomada de decisões públicas está prevista na organização do SUS:
- (A) Na Lei 8142/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferência.
 - (B) Na Lei 8080/90 e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (C) Na Constituição Federal, Art. 198, e na Lei 8142/90 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (D) Na Lei 8080/90 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências.
 - (E) Na Constituição Federal Art. 198 e na Lei 8689/93 prevendo Conselhos e Conferências.
6. O conceito referente à “Proposta para potencializar a atuação das Equipes de Saúde da Família (ESF) e Equipes das Unidades Básicas de Saúde, assegurando uma retaguarda especializada que propõe aporte desde a atenção aos problemas de saúde” trata de:
- (A) Redes Temáticas
 - (B) Diagnóstico Situacional
 - (C) Linha de Cuidado
 - (D) Apoio Matricial
 - (E) Sistema de Regulação
7. Com relação a Epidemiologia e seus conteúdos, assinale a alternativa incorreta:
- (A) A epidemiologia tem como áreas temáticas o estudo das doenças carenciais, crônicas, infecciosas, dos serviços de saúde, da histologia humana e das demais condições de saúde que afetam as populações.
 - (B) De maneira geral a epidemiologia pode ser definida como a ciência que estuda a distribuição e os determinantes da saúde em populações humanas.

- (C) São tipos de delineamentos epidemiológicos os estudos experimentais e os estudos observacionais, como o estudo transversal, coorte e caso-controle.
- (D) A temporalidade (relação temporal) é um critério obrigatório na avaliação da causalidade das doenças.
- (E) A epidemiologia é uma disciplina complexa que se vale dos conhecimentos gerados em muitas outras áreas, sendo os três pilares básicos da epidemiologia moderna: ciências biológicas, ciências sociais e estatística.

8. Em relação à epidemiologia descritiva, considere as seguintes afirmativas:

- I. É útil para o direcionamento de ações de saneamento.
- II. Faz parte do processo de diagnóstico de saúde.
- III. É utilizada para confirmar hipóteses causais.

Assinale a alternativa correta:

- (A) Apenas a afirmativa I é correta.
- (B) Apenas a afirmativa II é correta.
- (C) Apenas as afirmativas I e II são corretas.
- (D) Apenas as afirmativas II e III são corretas.
- (E) Todas as afirmativas são corretas.

9. A Lei nº 8.080/1990, ao tratar sobre “vigilância em saúde”, no âmbito das ações incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS) (Art. 6.), refere-se às vigilâncias:

- (A) Epidemiológica, sanitária, saúde do trabalhador e nutricional.
- (B) Epidemiológica, ambiental e saúde do trabalhador.
- (C) Sanitária, farmacoterapêutica e saúde do trabalhador.
- (D) Sanitária, ambiental, em saúde e farmacoterapêutica.
- (E) Epidemiológica, nutricional, saúde do trabalhador e farmacoterapêutica.

10. A Atenção Básica em seus fundamentos e diretrizes propõe:

- I. Ter território adstrito sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação descentralizada e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais;
 - II. Possibilitar o acesso universal e centralizado a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada aberta e preferencial da rede hospitalar;
 - III. Acolher os usuários e promover a vinculação e corresponsabilização pela atenção às suas necessidades de saúde estimulando a participação dos mesmos;
 - IV. Adscriver os usuários e desenvolver relações de vínculo e responsabilização entre as equipes e a população adscrita garantindo a continuidade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.
- Está(ão) correta(s), apenas:

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

EIXO COMUM ESPECÍFICO - QUESTÕES DE 11 À 20

11. É dever do Estado garantir à pessoa idosa proteção da sua vida e da sua saúde e para isso, a efetivação de políticas públicas que promovam um envelhecimento saudável e digno é fundamental. A garantia desses direitos está determinada na legislação com o advento do Estatuto do Idoso criado pela:

- (A) Lei nº 10.741, de outubro de 2003.
- (B) Lei nº 11.741, de outubro de 2003.
- (C) Lei nº 10.147, de outubro de 2003.
- (D) Lei nº 10.417, de outubro de 2003.
- (E) Lei nº 11.471, de outubro de 2003.

12. Entre os Eixos Fundamentais da Clínica Ampliada estão:

- I- Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
- II- Construção de diagnósticos e terapêuticas especializados.
- III- Ampliação do “objeto de trabalho”.
- IV- A transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho.
- V- Suporte para os profissionais de saúde.

- (A) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas
- (B) As afirmativas I, II, III e V estão corretas
- (C) As afirmativas I, III, IV e V estão corretas
- (D) As afirmativas I, II e III estão corretas
- (E) Todas as alternativas estão corretas

13. Sobre a Política Nacional da Pessoa Idosa é correto afirmar:

- (A) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(B) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a tutela dos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(C) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando as medidas individuais próprias de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(D) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência de todos os indivíduos direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 60 anos ou mais de idade.

(E) A finalidade primordial da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde e. É alvo dessa política todo cidadão e cidadã brasileiros com 70 anos ou mais de idade.

14. Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, preconiza a avaliação funcional da pessoa idosa e a forma como ela utiliza as diferentes habilidades na execução de diferentes habilidades. Essa avaliação é fundamental já que determinará não só o comprometimento funcional da pessoa idosa, mas sua necessidade de auxílio em maior ou menor grau. São utilizados diversos instrumentos para esta avaliação, que basicamente analisam:

(A) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades Instrumentais da Vida Diária

(B) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades Básicas da Vida Diária

(C) O desempenho na execução das Atividades de Autocuidado e Atividades de Instrumentais domésticas da Vida Diária

(D) O desempenho na execução das Atividades de Vida Diária e Atividades Instrumentais da Vida Diária

(E) O desempenho na execução das Atividades Instrumentais Domésticas da Vida Diária e das Atividades Básicas da Vida Diária

15. A Clínica ampliada e compartilhada proposta na Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS (MS, 2009) é uma proposta que :

(A) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz do trabalho em saúde, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.

(B) Busca o manejo eficaz do trabalho em saúde ressaltando o prestígio da Atenção Primária em Saúde, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.

- (C) Busca o manejo eficaz do trabalho em saúde ressaltando a importância da referência e contra-referência, entretanto, destaca a importância dos profissionais das especialidades considerando a escalada da complexidade dos casos de saúde na atualidade.
- (D) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, busca o atendimento especializado.
- (E) Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional.
- 16.** A sarcopenia, condição que envolve a perda de massa muscular, é uma preocupação importante na saúde do idoso. Assinale a alternativa que explica os principais fatores que contribuem para essa condição em indivíduos mais velhos.
- (A) A inatividade física e uma nutrição deficiente geralmente provocam a sarcopenia, que é a diminuição da massa muscular.
- (B) Fatores como inatividade física, alterações hormonais e alimentação inadequada são fundamentais para o surgimento da sarcopenia entre idosos.
- (C) Sobrecarregar os músculos através de treinos intensos é uma das principais causas da sarcopenia nos idosos.
- (D) Genética é o único fator determinante da sarcopenia, não existindo influências externas como nutrição e atividade física.
- (E) Dietas ricas em proteínas são a única solução eficaz contra a sarcopenia, considerada uma condição de saúde exclusivamente alimentar.
- 17.** O envelhecimento apresenta uma série de alterações fisiológicas. Assinale a alternativa que indica uma alteração esperada no sistema cardiovascular do idoso.
- (A) O aumento da elasticidade das artérias é uma alteração comum que ocorre no envelhecimento, resultando em maior eficiência do sistema circulatório.
- (B) A diminuição na frequência cardíaca em repouso é uma condição normal do envelhecimento, permitindo que o coração trabalhe de maneira mais eficiente.
- (C) O envelhecimento traz mudanças como o endurecimento das artérias e aumento da pressão arterial, com impacto significativo na função cardiovascular do idoso.
- (D) O envelhecimento do coração provoca aumento na capacidade de o coração responder a estresses, como exercícios e situações de temor.
- (E) A normalização do batimento cardíaco e redução da pressão arterial são alterações comuns no sistema cardiovascular do idoso.
- 18.** Os cuidados paliativos são essenciais na saúde do idoso. Assinale a alternativa que melhor descreve a função desses cuidados no contexto do envelhecimento.

- (A) Os cuidados paliativos visam apenas a promoção do bem-estar, sem foco em alívio da dor ou controle de sintomas.
- (B) Os cuidados paliativos são uma visão que abrange apenas práticas de conforto e não consideram a saúde física ou mental.
- (C) O foco exclusivo dos cuidados paliativos é em aliviar o sofrimento físico, sem relevância para as dimensões emocionais e sociais.
- (D) A equipe de saúde deve apenas tratar a dor, ignorando os aspectos emocionais da experiência do paciente durante o envelhecimento.
- (E) Os cuidados paliativos são abordagens integradas que visam aliviar a dor e proporcionar conforto, melhorando a qualidade de vida dos pacientes em situações de doença avançada.
- 19.** A prevenção de quedas é uma medida fundamental na saúde do idoso. Assinale a alternativa que melhor explica as estratégias para garantir a segurança dos idosos em seus lares.
- (A) As quedas podem ser prevenidas apenas através do treinamento em equilíbrio, e não há necessidade de outras adaptações no lar.
- (B) O foco exclusivo nos treinos de força é adequado para prevenir quedas, sem a necessidade de melhorar o ambiente ao redor do idoso.
- (C) Modificações no ambiente não têm impacto na prevenção de quedas, já que o treinamento físico é suficiente para garantir segurança.
- (D) A prevenção de quedas requer uma abordagem integrada, que inclua exercícios físicos, modificações no ambiente e conscientização sobre prevenção de riscos.
- (E) Treinamento em grupo é a única estratégia necessária para evitar quedas entre idosos, sem considerar adaptações pessoais e ambiente.
- 20.** De acordo com a limitação funcional do sistema cardiovascular associada ao envelhecimento, “a hiperativação simpática leva a uma maior produção de espécies reativas de oxigênio, que está associada diretamente à das células musculares lisas, o(à) e à em idosos, com menor síntese de e menor produção de antioxidantes.” Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do trecho acima.
- (A) Hipertrofia – espessamento arterial – disfunção endotelial – óxido nítrico.
- (B) Atrofia – rigidez arterial – disfunção endotelial – oxigênio.
- (C) Hipotrofia – ativação nervosa simpática – piora do barorreflexo – dióxido de carbono.
- (D) Ativação – retardo circulatório – hipertrofia do ventrículo – oxigênio.
- (E) Hipertrofia – débito cardíaco – redução arteriovenosa – óxido nítrico.

EIXO ESPECÍFICO ENFERMAGEM – QUESTÕES DE 21 A 25

- 21.** De acordo com o Caderno 4- Medidas de Prevenção de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde, nos idosos com doenças neurológicas ou musculares, há alteração do padrão normal de deglutição, o que predispõe a aspiração, dessa forma há necessidade de adoção de recomendações para evitar a pneumonia, entre elas estão pelo menos:
- (A) Manter decúbito elevado (30-45°), aspiração de secreção subglótica rotineiramente, higiene oral sem antissépticos e no caso da necessidade de suporte ventilatório, dar preferência a ventilação mecânica não invasiva.
 - (B) Manter decúbito elevado (30-45°), aspiração de secreção subglótica rotineiramente, higiene oral com antissépticos e no caso da necessidade de suporte ventilatório, dar preferência a ventilação mecânica não invasiva.
 - (C) Manter decúbito elevado (45-90°), aspiração de secreção subglótica rotineiramente, higiene oral sem antissépticos e no caso da necessidade de suporte ventilatório, dar preferência a ventilação mecânica não invasiva.
 - (D) Manter decúbito elevado (30-45°), aspiração de secreção subglótica rotineiramente, higiene oral com antissépticos e no caso da necessidade de suporte ventilatório, dar preferência a ventilação mecânica invasiva.
 - (E) Manter decúbito elevado (45-90°), aspiração de secreção subglótica rotineiramente, higiene oral sem antissépticos e no caso da necessidade de suporte ventilatório, dar preferência a ventilação mecânica invasiva.
- 22.** O sr. Ricardo tem 72 anos e procurou sozinho atendimento na UBS. Seu acolhimento foi realizado pela Enfermeira Ana que durante a anamnese e exame físico, o questionou sobre sua queixa principal. Seu Ricardo relatou que há dois dias sente uma dor abdominal “em faixa” que piorou ontem a noite. Para entender melhor a queixa de seu Ricardo ela deve aplicar uma escala de avaliação da dor, que permite reconhecer a intensidade da dor do indivíduo para que seja possível adotar as ações de cuidado mais adequadas a cada situação. Entre elas estão: (Eliopoulos)
- (A) Escala de avaliação numérica, Escala analógica Visual e Escala de Bradem e Morse.
 - (B) Escala de avaliação numérica, Escala analógica Visual e a IVCF-20.
 - (C) Escala de avaliação numérica, Escala analógica Visual e Questionário McGill da dor.
 - (D) Escala de avaliação numérica, Escala analógica Visual e Escala de Lawton.
 - (E) Escala de avaliação numérica, Escala analógica Visual e Escala de Berg.
- 23.** A temperatura corporal dos indivíduos diminui gradualmente com a passagem dos anos e a temperatura corporal média nos idosos pode ficar entre 35° e 36,1°C. (POTTER et al 2021). Isso deve-se a:

(A) Idosos não são tão sensíveis a extremos de temperatura devido à deterioração dos mecanismos de controle, particularmente o controle vasomotor reduzido (controle da vasoconstrição e vasodilatação), menor quantidade de tecido subcutâneo, menor atividade de glândulas sudoríparas e metabolismo diminuído.

(B) Idosos são particularmente sensíveis a temperaturas altas devido à deterioração dos mecanismos de controle, exceto o controle vasomotor (controle da vasoconstrição e vasodilatação), devido a menor quantidade de tecido subcutâneo, a menor atividade de glândulas sudoríparas e metabolismo diminuído.

(C) Idosos são particularmente sensíveis a temperaturas altas devido à deterioração dos mecanismos de controle, exceto o controle vasomotor (controle da vasoconstrição e vasodilatação), devido a menor quantidade de tecido subcutâneo, a menor atividade de glândulas sudoríparas e metabolismo aumentado.

(D) Idosos não são tão sensíveis a extremos de temperatura devido à deterioração dos mecanismos de controle, particularmente o controle vasomotor reduzido (controle da vasoconstrição e vasodilatação), menor quantidade de tecido subcutâneo, menor atividade de glândulas sudoríparas e metabolismo aumentado

(E) Idosos são particularmente sensíveis a extremos de temperatura devido à deterioração dos mecanismos de controle, particularmente o controle vasomotor reduzido (controle da vasoconstrição e vasodilatação), menor quantidade de tecido subcutâneo, menor atividade de glândulas sudoríparas e metabolismo diminuído.

24. O Processo de Enfermagem (PE) é o método de trabalho da Enfermeira que organizada a assistência ao indivíduo, família e comunidade poque promove a identificação de suas necessidades e fundamenta a programação das ações de cuidado. O PE estruturado em etapas interdependentes entre elas o Diagnóstico de Enfermagem que é:

(A) O julgamento clínico das ações de cuidado oferecidas aos indivíduos, família ou comunidade a problemas de saúde reais ou potenciais;

(B) Na elaboração do planejamento das ações de cuidado a serem executadas após a avaliação inicial do indivíduo, família ou comunidade

(C) O julgamento clínico sobre a resposta do indivíduo, família ou comunidade a problemas de saúde reais ou potenciais.

(D) Na implementação do planejamento das ações de cuidado a serem executadas após a avaliação inicial do indivíduo, família ou comunidade;

(E) Na utilização do raciocínio clínico sobre o planejamento das ações de cuidado a serem executadas após a avaliação inicial do indivíduo, família ou comunidade.

25. Um dos acidentes mais comuns no idosos são as quedas que frequentemente podem resultar em fraturas. Isso impacta profundamente na vida e na saúde do idoso e de sua família e também pode favorecer a sobrecarga dos serviços de saúde. Nesse contexto, as enfermeiras têm importante papel e dessa forma, deve estar preparada para adotar intervenções que promovam a prevenção das quedas. Entre essas intervenções estão:

- I. Avaliar constantemente os riscos de quedas e identificar as possíveis causas quando o evento ocorrer
- II. Adotar medidas alternativas como escadas de apoio quando houver a presença de tapetes ou outros obstáculos na residência do idoso.
- III. Adotar práticas educativas para o paciente idoso, família e a equipe de saúde quanto à importância da prevenção de queda.
- IV. O paciente idoso deve deambular livremente usando tipos de calçados de sua preferência desde que ele os considere confortáveis para favorecer seu equilíbrio;
- V. No caso de idoso institucionalizado, providenciar o uso de pulseira para identificação do idoso quanto ao risco de queda.

- (A) II, IV e V estão corretas;
- (B) I, III e V estão corretas;
- (C) I, III e IV estão corretas;
- (D) I, II e III estão corretas;
- (E) II, III e V estão corretas.

RASCUNHO DA GRADE DE RESPOSTAS

1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	

11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	

21.	
22.	
23.	
24.	
25.	