

HISTÓRIA DESFIGURADA

O novo filme de Sofia Coppola tem direção de arte impecável, mas deixa de fora os conflitos que dariam densidade à trama.

10/08/2017 - 17h33 - Atualizado 10/08/2017
17h50

Há várias maneiras de contar uma mesma história. Nos anos 1960, o escritor Thomas P. Cullinan criou uma narrativa que se passa durante a Guerra Civil americana. Em *The beguiled* (*O seduzido*, em tradução livre), um soldado ferido da União é levado para um seminário sulista onde vivem seis mulheres brancas e uma escrava. Lá, ele seduz algumas moças pelo simples prazer de seduzir. O ciúme e a intriga despontam – e o soldado se torna alvo da ira coletiva. Em 1971, essa história foi adaptada para o cinema, pela primeira vez, pelo diretor Don Siegel. Neste ano, retorna pelas mãos da cineasta Sofia Coppola, em *O estranho que nós amamos* – que estreia no Brasil na quinta-feira (10 de agosto). Se Siegel alterou a história original de forma significativa, Coppola a desfigurou completamente.

Cullinan havia descrito Edwina, a mais velha das estudantes, como uma jovem mestiça, filha de um homem branco com uma escrava. A versão de Siegel transformou Edwina numa professora branca. Coppola (que levou o prêmio de Melhor Diretora em Cannes neste ano, tornando-se a segunda mulher a conquistá-lo) manteve a personagem como Siegel a via. E foi além. No livro, a mucama Mattie é a mais forte das personagens. Ela sabe precisamente qual é seu lugar em relação a suas senhoras e também ao soldado. É a primeira a reconhecê-lo como um charlatão, apesar de fazer parte do Exército que supostamente a libertaria. Na versão de Siegel, Mattie se impõe com ferocidade ao assédio do soldado (o filme é dos anos 1970, quando o movimento negro americano ganhava força). Após ser ameaçada de estupro, ela responde sem pestanejar: “É melhor gostar de fazer isso com uma negra morta, porque é a única maneira de o senhor se deitar com esta aqui”. No filme de Coppola, a personagem

simplesmente desaparece. Não há negros em seu filme passado na era escravocrata.

O filme tem méritos. A fotografia é impecável e dá dimensões suntuosas à mansão, aos móveis e às árvores imponentes do sul antigo. O figurino, em tons claros e pastel, se revela em peças luxuosas de tecidos delicados. Uma era de fausto se ergue diante dos olhos do espectador. O cinema de Coppola é povoado por mulheres com sexualidade reprimida, que buscam uma válvula de escape para existências solitárias. Em entrevistas, a cineasta afirmou que decidiu fazer o longa-metragem porque “sentia que devia dar voz a essas mulheres”. Não se vê exatamente isso na tela. Na história original (e no filme de Siegel), a narrativa se constrói a partir da perspectiva de cada personagem, inclusive da escrava. Tal efeito se perde no longa-metragem de Coppola – um conto gótico sobre charme masculino e vingança feminina, do qual o contexto histórico e racial foi arrancado.

A arte é, muitas vezes, moldada em torno de experiências pessoais. Coppola é autora de uma obra-prima do cinema, *Encontros e desencontros*, tecido a partir de um episódio autobiográfico, uma viagem ao Japão. O resultado é um filme ao mesmo tempo poderoso e intimista, calcado na melhor interpretação da carreira de Bill Murray. Em enredos distantes de seu universo, como *Maria Antonieta* – em que o contexto histórico foi igualmente arrancado –, Coppola se perde. Sem Mattie e com uma Edwina totalmente branca, *O estranho que nós amamos* perde densidade. O conflito fora da mansão, expresso por meio de explosões e cortinas de fumaça, se torna mais um cenário, que fornece uma atmosfera, que um assunto essencial para entender o conflito – e a relação de poder – que se desenrola no interior da casa. *O estranho que nós amamos* é um triunfo como direção de arte, mas um fracasso como interpretação e conteúdo.

Adaptação de <http://epoca.globo.com/cultura/noticia/2017/08/historia-desfigurada.html>, acesso em 10 de agosto de 2017.

01) O texto “A História desfigurada” tem como foco principal:

- (A) Uma história de amor, em que um soldado é levado para um seminário, onde vivem seis mulheres e se apaixonada por uma delas.
- (B) A guerra Civil americana e mostra o

conflito de um homem que não se adapta à vida de combatente.

(C) A transformação da narrativa de Thomas P. Cullinan em filme, por dois cineastas para mostrar que uma mesma história pode ser contada de modo diferente.

(D) A história de seis mulheres brancas que se apaixonam pelo soldado que vem viver no seminário junto delas.

(E) O drama de Mattie, uma mucama negra, que se apaixona pelo soldado ferido e não reage quando ele ameaça estuprá-la.

02) O filme “O estranho que nós amamos”, de Sofia Coppola tem muitos méritos em termos de arte, mas:

(A) Perde densidade dramática ao transformar Edwina - personagem mestiça - em branca e por deixar fora da trama Mattie, uma personagem forte, que se impõe diante do assédio do soldado.

(B) É um fracasso de bilheteria, tendo em vista que enfoca a luta das mulheres negras contra o preconceito da época.

(C) Conta a história sem alterar nada da narrativa contada pelo autor do livro. Por isso, se transforma em pura cópia.

(D) Perde densidade dramática porque se prende a conflitos amorosos e cenas de ciúmes protagonizadas por seis mulheres brancas.

(E) Apresenta poucas cores e cenário totalmente inadequado para um filme de guerra.

03) A expressão sublinhada, na oração abaixo, exerce a função sintática de:

“No livro, a mucama Mattie é a mais forte das personagens”.

(A) Sujeito.

(B) Adjunto adverbial.

(C) Adjunto adnominal.

(D) Vocativo.

(E) Aposto.

04) A oração sublinhada, no período abaixo, classifica-se como:

“O estranho que nós amamos é um triunfo como direção de arte, mas um fracasso como interpretação e conteúdo”.

(A) Oração coordenada sindética explicativa.

(B) Oração subordinada substantiva subjetiva.

(C) Oração subordinada adverbial causal.

(D) Oração coordenada sindética adversativa.

(E) Oração coordenada sindética.

05) O verbo sublinhado na oração “Não se vê exatamente isso na tela”, classifica-se quanto à regência verbal em:

(A) Verbo intransitivo.

(B) Verbo de ligação.

(C) Verbo transitivo indireto.

(D) Verbo transitivo direto e indireto.

(E) Verbo transitivo direto.

06) Do salário de Maria 90% vai para suas despesas fixas. Se ela recebe R\$ 1.890,00 por mês, qual o valor que lhe sobra para outras eventuais despesas?

(A) R\$ 157,00.

(B) R\$ 169,00.

(C) R\$ 159,00.

(D) R\$ 189,00.

(E) R\$ 209,00.

07) Em uma casa de especiarias tem uma lata de 20 quilos de cogumelos, seu Armando vai embalar em pacotes de 1/4 de quilo. Quantos pacotes vai ter no total?

(A) 30.

(B) 60.

(C) 80.

(D) 90.

(E) 100.

08) Se $x+y$ é igual a 10, qual o valor de $(2x+2y)/2$?

(A) 5.

(B) 10.

(C) 15.

(D) 20.

(E) 30.

09) Um trator faz 75 metros de estradas em 15 dias. Trabalhando do mesmo modo levará quantos dias para fazer 175 metros de estrada?

(A) 20.

(B) 25.

(C) 35.

(D) 40.

(E) 45.

10) Artur recebe mensalmente um salário fixo de R\$ 1.200,00, mais uma comissão de 8 por cento sobre as vendas que realiza na loja onde trabalha. Qual das expressões abaixo representa o salário de Artur? (x representa a quantidade vendida no mês).

- (A) $1200 + 80x$.
- (B) $1200 - x/8$.
- (C) $1000 + 8x$.
- (D) $1200 + x$.
- (E) $1200 + 0,08x$.

11) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa correta sobre Microsoft Word 2007:

() A função Marca d'água pode ser acessada na guia Layout da Página, grupo Plano de Fundo da Página.

() A função WordArt pode ser acessada na guia Inserir, opção WordArt.

() Para inserir uma quebra de página manual é necessário clicar no local desejado e acessar a guia Inserir, grupo páginas e clicar em Quebra de Página.

A sequência correta de cima para baixo é:

- (A) F, F, V.
- (B) F, V, V.
- (C) V, F, F.
- (D) V, V, F.
- (E) V, V, V.

12) Analise a planilha do Microsoft Office Excel abaixo:

	A
1	Valores
2	49
3	99
4	???

Ao inserir a fórmula =NÃO(A2>A3) na célula A4 aparecerá o resultado:

- (A) FALSO
- (B) VERDADEIRO
- (C) #N/D
- (D) 99
- (E) 49

13) Informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a

alternativa correta:

() No Microsoft Office Excel é possível utilizar o sinal "x" e "*" para realizar a multiplicação de valores.

() No Microsoft Office Excel é possível aninhar até 64 níveis de funções em uma fórmula.

() O erro #N/D em uma célula no Microsoft Office Excel se refere quando uma fórmula não consegue encontrar um valor de referência.

A sequência correta de cima para baixo é:

- (A) V, F, F.
- (B) V, V, F.
- (C) V, F, V.
- (D) F, V, V.
- (E) F, F, V.

14) Assinale a alternativa correta sobre Microsoft Outlook:

(A) Para criar um grupo de contatos a partir de uma lista de contatos do Microsoft Excel é preciso exportar essa planilha em um arquivo da extensão .xlsx e importar no Microsoft Outlook.

(B) O Assistente Fora do Escritório do Outlook é utilizado encaminhar as mensagens recebidas na caixa de entrada para outro endereço de e-mail cadastrado.

(C) Para adicionar uma conta de e-mail do GMAIL no Outlook 2007 é necessário que a configuração do servidor de recepção de correio seja IMAP e o servidor de envio de correio seja SMTP.


(D) Para enviar uma mensagem oculta a um destinatário basta adicionar o endereço de e-mail à caixa Mcc do Microsoft Outlook.


(E) Somente a partir do Microsoft Outlook 2010 que a função "Bloquear remetente de correio eletrônico" foi introduzida no aplicativo.

15) Assinale a alternativa INCORRETA sobre o aplicativo Paint do Microsoft Windows XP:


(A) Arquivos PDF podem ser manipulados no Paint.

(B) Os arquivos podem ser salvos no formato TIFF (*.tif ou *.tiff).

(C) A função  é utilizado para inserir texto no documento.

(D) A função  é utilizada para escolher uma cor igual a uma existente no desenho.



(E) A função  permite desenhar formas livres com uma espessura fixa.

16) Em relação às associações regionais de municípios do Paraná, o município de Apucarana/PR está na região da:

- (A) AMOCENTRO.
- (B) ASSOMEQ.
- (C) AMUVI.
- (D) AMCESPAR.
- (E) CANTUQUIRIGUAÇU.

17) “Combater o câncer com humanismo, ciência e afeto”, esta frase define a missão de um grande hospital de Curitiba, que tem como foco o combate ao câncer. Este hospital é:

- (A) Hospital Nossa Senhora da Luz.
- (B) Hospital do Trabalhador.
- (C) Hospital São Lucas.
- (D) Hospital Erasto Gaertner.
- (E) Hospital Universitário Cajuru.

18) Em 26 de julho de 2017, o presidente Michel Temer assinou medida provisória que instituiu o PDV para servidores do Poder Executivo. Neste contexto, estas letras significam:

- (A) Plano de Desenvolvimento de Vida.
- (B) Programa de Demissão Voluntária.
- (C) Plano de Direito à Vida.
- (D) Programa de Desenvolvimento da Visão.
- (E) Partido da Vitória.

19) Com a viagem do presidente Temer à China, entre final de agosto e início de setembro de 2017, a presidência da república passou a ser exercida pelo deputado Rodrigo Maia. Por sua vez, a presidência da Câmara dos Deputados, neste período, foi exercida pelo deputado conhecido como:

- (A) Sivuca.
- (B) Tiririca.
- (C) Muvuca.
- (D) Fufuca.
- (E) Cafunga.

20) Para otimizar a gestão da saúde pública no Paraná, a Secretaria de Estado da Saúde possui regionais em diversos municípios. O município de Apucarana, está localizado na regional número:

- (A) 21.
- (B) 22.
- (C) 17.
- (D) 15.
- (E) 16.

21) Quanto às competências do enfermeiro:

I - Prestar assistência ao paciente em centros de saúde, unidades básicas de saúde, unidade de pronto atendimento, hospitais, ambulatórios gerais e especializados e em domicílio, vigilância em saúde e epidemiológica, e Sistema de Atendimento Móvel de Urgência; realizando consultas e procedimentos de maior complexidade, e prescrevendo ações.

II - Implementar ações para a promoção da saúde junto aos pacientes, família e à comunidade.

III - Atuar de acordo com o Código de Ética da Enfermagem, bem como de acordo com as diretrizes da Política Nacional de Atenção Básica. Atender a saúde dos indivíduos e famílias, realizando consulta de enfermagem, procedimentos, atividades em grupo. Conforme protocolos, solicitar exames complementares, prescrever medicações e gerenciar insumos; e encaminhar usuários a outros serviços.

IV - Realizar educação continuada e permanente da equipe de enfermagem, bem como o gerenciamento e a avaliação das atividades, incluindo o Agente Comunitário de Saúde (ACS), que ocupa na Estratégia de Saúde da Família (ESF) papel fundamental para a manutenção do vínculo entre os usuários e os serviços de saúde.

Assinale a alternativa correta:

(A) Na assistência, as afirmativas (I), (II), (III) e (IV) não se aplicam ao papel do enfermeiro. Na assertiva (I) não cabe a esse profissional a participação em ambulatórios gerais e/ou especializados. Embora no item (II) a implementação de ações para promoção à saúde junto aos pacientes seja instrumento fundamental para a assistência de enfermagem, a atuação junto ao familiar e a comunidade é responsabilidade da assistência social e dos gestores públicos. O item (III) não se aplica ao enfermeiro, visto que esse profissional não participa do processo assistencial direto. E a afirmativa (IV) está equivocada ao envolver o enfermeiro na educação continuada e/ou

permanente.

(B) Todas as afirmativas estão corretas, mas são independentes umas das outras na medida em que a enfermagem vai se especializando. Por exemplo, a competência (I) cabe somente ao enfermeiro assistencial; (II) apenas ao enfermeiro especialista em profilaxia primária; (III) é competência exclusiva do enfermeiro sanitaria; e (IV) é atividade do enfermeiro pesquisador ou docente.

(C) Apenas a competência (II) corresponde ao enfermeiro graduado. (I) está incorreta porque é exclusivo ao médico o atendimento em Sistemas de Atendimento Móveis de Saúde; bem como é competência exclusiva da medicina os itens dispostos na assertiva (III); e não cabe ao enfermeiro educar do agente comunitário de saúde (IV).

(D) As afirmativas (I), (II), (III) e (IV) correspondem à competência do enfermeiro, e há relação direta entre todas as atribuições descritas.

(E) As afirmativas (I), (II), (III) e (IV) estão incorretas, pois a única competência do enfermeiro em todos os serviços de saúde é a Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), ferramenta principal e essencial para a prescrição de cuidados aos doentes.

22) Assinale a alternativa incorreta:

(A) Um frasco de 2,5ml tem o medicamento (X) 10mg. Para cumprir a prescrição de 4mg devem ser administrados 1,0ml de (X).

(B) Está prescrito Soro Fisiológico 0,9% 1000 ml, para ser infundido em 12 horas. O número de gotas por minuto para infusão é 42 gotas por minuto.

(C) Está prescrito um xarope para uma criança que está com tosse, da seguinte forma: 0,5 gotas por quilogramas. Sabendo que o paciente tem 07 anos e 32kg, devem ser administradas 16 gotas de xarope.

(D) Na unidade, existem frascos de determinado antimicrobiano (Y) 1g com diluente de 10ml. O médico prescreveu 730mg. Devem ser administrados 7,3ml de (Y).

(E) Para um neonato está prescrito medicamentos (A) + (B) + (C), perfazendo um total de 360ml, para serem infundidos em 12 horas. A infusão deverá ser de 30 microgotas por minuto.

23) Lactente do sexo feminino, 39 dias de vida, trazida pela mãe ao serviço de saúde com história de tosse e coriza, ficando “vermelha” (sic) durante os episódios de

tosse. Sem outras queixas relatadas. A mãe referia gestação sem intercorrências, parto cesariana eletiva, recém-nascido à termo, Apgar de 8/9 e peso ao nascimento de 3.240g. Permaneceu bem até 1 mês de vida; amamentada exclusivamente ao seio com ganho ponderal de 1.100g durante esse período. Evoluiu com piora da tosse, desinteresse pelas mamadas, perda ponderal de 400g e redução da diurese. Exames laboratoriais: hemograma com leucocitose e linfocitose; plaquetas 819.000/mm³; VHS 30; PCR 0,2. Apresentava, na história familiar, membros da família com suposto “quadro viral”. Ao exame físico apresentava-se com peso de 3.900g, desidratada, afebril, taquipneica com discreta retração subcostal (FR 72 irpm), taquicardia (FC 160 bpm), tosse paroxística, abdome globoso, depressível, com fígado a 5cm do rebordo costal direito e baço a 1cm do rebordo costal esquerdo. Assinale a alternativa que relaciona diagnóstico sugestivo, agente etiológico e precaução:

(A) Tuberculose pulmonar. *Bacilo de Koch*. Precaução para Gotículas.

(B) Coqueluche. *Bordetella pertussis*. Precaução para Gotículas.

(C) Tuberculose alveolar. *Neisseria meningitidis*. Precaução para Aerossóis.

(D) Difteria. *Corynebacterium diphtheriae*. Precaução para Aerossóis.

(E) Meningite. *Haemophilus influenzae*. Precaução para Gotículas.

24) Assinale a alternativa incorreta:

(A) A avaliação do estado nutricional da população atendida na atenção básica ocorre por meio do SISVAN (Sistema de Vigilância Alimentar Nutricional). Trata-se do sistema informatizado que possui dois tipos de acesso: público e restrito. Os relatórios consolidados são públicos e podem ser acessados por qualquer pessoa no sítio eletrônico do Departamento de Atenção Básica. Esse relatório permite verificar o quantitativo de atividades relacionadas à organização do processo de trabalho e as ações de saúde voltadas para a população, levando em consideração fatores como o estado nutricional propriamente dito e o consumo alimentar.

(B) O Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) é alimentado, principalmente pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na

lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria Nº. 204, de 17 de fevereiro de 2016). Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população, podendo fornecer subsídios para explicações causais dos agravos de notificação compulsória, além de vir a indicar riscos aos quais as pessoas estão sujeitas, contribuindo assim, para a identificação da realidade epidemiológica de determinada área geográfica.

(C) A Lei Nº. 8.080, de 19 de setembro de 1990, dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. São objetivos do Sistema Único de Saúde (SUS): a identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; a formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a redução de riscos de doenças e de outros agravos e o estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação, não excluindo a pessoa, a família, as empresas e a sociedade; a assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

(D) A Norma Operacional Básica (Portaria MS 545, de 20 de maio de 1993) tem como objetivo disciplinar o processo de descentralização da gestão das ações e serviços de saúde na perspectiva de construção do Sistema Único de Saúde. A construção do SUS é um processo, no qual a diretriz de descentralização das ações e serviços vem assumindo dimensões bastante complexas. Dentre seus fundamentos pode-se incluir: descentralização que deve ser entendida como um processo e implica redistribuição de poder; redefinição de papéis e estabelecimento de normas entre as três esferas de governo; reorganização institucional; reformulação de práticas e controle social; a descentralização que envolve dimensões políticas, sociais e culturais e sua efetivação, que pressupõe diálogo, negociação e pactuação entre os atores que vão constituir a base de legitimação das decisões; o estabelecimento desta nova prática requer a existência e funcionamento regular dos Conselhos de Saúde, paritários e deliberativos, como mecanismo privilegiado de participação e controle social; a responsabilidade pelo financiamento das ações de saúde tem que ser

compartilhada pelas três esferas de governo, assegurando, regularmente, o aporte de recursos fiscais aos fundos de saúde.

(E) A RDC Nº. 36, de 25 de julho de 2013 dispõe sobre a proteção integral à criança e ao adolescente. Considera-se criança, para os efeitos desta Lei, a pessoa até doze anos de idade incompletos, e adolescente aquela entre doze e dezoito anos de idade.

25) Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS):

I - Estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde: a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador, de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica; a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico; a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde; a vigilância nutricional e a orientação alimentar; bem como a colaboração na proteção do meio ambiente; a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção; o controle e a fiscalização de serviços, produtos e substâncias de interesse para a saúde; a fiscalização e a inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano; a participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos; o incremento, em sua área de atuação, do desenvolvimento científico e tecnológico; a formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

II - Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, exceto do meio ambiente, abrangendo: o controle de bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo propriamente dito; e o controle da prestação de serviços que se relacionam direta ou indiretamente com a saúde.

III - Entende-se por vigilância epidemiológica um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes

e condicionantes de saúde individual, mas não coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.

IV - Entende-se por saúde do trabalhador um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa à recuperação e reabilitação da saúde do trabalhador submetido aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho, abrangendo fatores como: assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho, excluindo doença profissional relacionada ao trabalho; participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde, em estudos, pesquisas, avaliação e controle dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho; participação, no âmbito de competência do Sistema Único de Saúde, da normatização, fiscalização e controle das condições de produção, extração, armazenamento, transporte, distribuição e manuseio de substâncias, de produtos, de máquinas e de equipamentos que apresentam riscos à saúde do trabalhador; avaliação do impacto que as tecnologias provocam à saúde.

Quanto às afirmativas acima:

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Todas as afirmativas estão incorretas.
- (C) Apenas a afirmativa (I) está correta.
- (D) Apenas as afirmativas (I), (II) e (IV) corretas.
- (E) Apenas a afirmativa (IV) está incorreta.

26) Levando em consideração os distúrbios ginecológicos em relação ao processo de envelhecimento:

I - As modificações orgânicas que ocorrem na mulher durante o climatério não obrigatoriamente implicam na diminuição do prazer, mas podem influenciar a resposta sexual, que pode ser mais lenta. Em outras palavras, as alterações fisiológicas que ocorrem, pouco influem sobre a sexualidade, entretanto, podem limitar qualitativa e quantitativamente a resposta erótica. As mulheres no climatério, mais frequentemente após a menopausa, podem apresentar uma lubrificação vaginal menos intensa e mais demorada, sendo necessário, às vezes, um

maior estímulo sexual. É possível ocorrer também um adelgaçamento dos tecidos vaginais, que pode levar à dor nas relações sexuais, tornando a perspectiva do sexo com penetração, motivo de ansiedade e de falta de satisfação. O declínio da função hormonal ovariana no climatério determina modificações significativas nos órgãos genitais internos e externos que podem influenciar a resposta sexual. O maior efeito da deficiência estrogênica sobre a pelve é a diminuição do fluxo sanguíneo, que pode promover alterações no aparelho genital. Os pelos pubianos tornam-se escassos, há redução de parte do tecido adiposo dos grandes lábios e retração dos pequenos lábios e do clitóris. As alterações observadas na vagina devido à diminuição dos níveis estrogênicos são, frequentemente, mais marcantes do que as da genitália externa.

II - Os sintomas clássicos relacionados com o processo de hipotrofia genital que podem ocorrer devido ao hiperestrogenismo são: ressecamento vaginal, prurido, irritação, ardência e sensação de pressão. Esses sintomas podem influenciar a sexualidade da mulher, especialmente na relação sexual com penetração, causando dor (dispareunia). Fatores relacionados com a manutenção da atividade sexual influenciam diretamente o epitélio e a fisiologia do aparelho genital inferior. O mito de que o fim da menstruação significa o fim da sexualidade é totalmente falso. Ao contrário, a visão e a prática da sexualidade podem se tornar mais amplas e livres, entre outros motivos, pela ausência da possibilidade de uma gravidez indesejada. A libido é influenciada pela presença de outros hormônios, como os androgênicos, que estão presentes durante toda a vida e nesta fase encontram menor contraoposição estrogênica. Manter uma atividade sexual desejada e prazerosa é saudável e o orgasmo pode melhorar a irrigação pélvica e, conseqüentemente, colaborar para manter o trofismo da pélvis e da mucosa vaginal. O desejo sexual depende muito mais da natureza e da qualidade do relacionamento em si, do que das circunstâncias da idade. Os sintomas da menopausa e as respostas sexuais não são os mesmos para todas as mulheres. É necessário compreender esses fatos de forma mais global, levando em consideração a integralidade da vida. A idade determina algumas mudanças fisiológicas na resposta sexual, mas estas alterações funcionais, que são menos ostensivas nas

mulheres que nos homens, não podem ser dissociadas do contexto geral de outras funções orgânicas também modificadas pelo tempo. É o organismo como um todo que se modifica com a idade e, dentro desse contexto, a sexualidade também se transforma.

III - Cabe ao profissional de enfermagem a realização de anamnese e exame físico, com atenção voltada para alguns aspectos específicos, principalmente em se tratando de indivíduos submetidos a processos de senescência e/ou senilidade. Incluem, por exemplo, a verificação do peso e altura para cálculo do Índice de Massa Corpórea, que define a necessidade de um maior cuidado com a alimentação, quando detectados índices de baixo peso ou obesidade. A verificação da pressão arterial também é de suma importância, sendo uma boa oportunidade para rastreamento de alterações, acompanhamento e encaminhamentos necessários. A simples medida da circunferência abdominal (> 80 cm nas mulheres), associada a outros fatores, indica a atenção para a avaliação de síndromes metabólicas e risco cardiovascular. A saúde bucal no envelhecimento apresenta algumas especificidades, portanto neste momento é também oportuno verificar a condição dos dentes, gengivas e língua e orientar a mulher para adoção de hábitos saudáveis e consulta regular ao dentista. O exame ginecológico inicia-se pela avaliação mamária, com inspeção e palpação cuidadosa das mesmas, culminando na expressão papilar, na procura de descarga patológica que, se encontrada, deve ser colhida e enviada para análise. Na sequência, são palpadas as axilas e a cadeia ganglionar, à procura de alterações, com descrição detalhada de suas características e localização, quando encontrada. A palpação abdominal e da pelve é direcionada à investigação de anormalidades na parede e na cavidade, como dor ou alterações nas características dos órgãos internos, seja na sua localização, volume, consistência, mobilidade, etc. A seguir deve-se proceder à inspeção cuidadosa da vulva com atenção para a ocorrência de alterações do trofismo, coloração ou adelgaçamento da pele e mucosa. Na inspeção dinâmica são comuns as distopias, com prolapsos genitais nos mais variados graus e naturezas, acompanhados ou não de roturas perineais. Ao exame especular, a avaliação da

rugosidade da mucosa e da lubrificação do colo e vagina podem refletir nitidamente o status hormonal.

Quanto às afirmativas acima:

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas a afirmativa (II) está incorreta.
- (C) Apenas a afirmativa (III) está correta.
- (D) Apenas a afirmativa (I) está incorreta.
- (E) Apenas a afirmativa (II) está correta.

27) Em todas as visitas domiciliares, é fundamental que o profissional saiba identificar sinais de perigo à saúde da criança. As crianças menores de 2 meses podem adoecer e morrer em um curto espaço de tempo por infecções bacterianas graves. São sinais que indicam a necessidade de encaminhamento da criança ao serviço de referência:

I - Recusa alimentar. Vômitos importantes. Atividade reduzida. Febre (37,5°C ou mais) ou Hipotermia (<35,5°C).

II - Convulsões ou apneia (a criança fica em torno de 20 segundos sem respirar). Respiração rápida (>60irpm). Tiragem subcostal. Batimentos de asas do nariz. Cianose generalizada ou palidez importante. Frequência cardíaca abaixo de 100bpm ou taquicardia. Letargia ou inconsciência.

III - Icterícia visível abaixo do umbigo ou nas primeiras 24 horas de vida. Gemidos. Fontanela abaulada. Secreção purulenta do ouvido. Umbigo hiperemiado (hiperemia estendida à pele da parede abdominal) e/ou com secreção purulenta (indicando onfalite). Pústulas na pele (muitas e extensas). Irritabilidade ou dor à manipulação.

Quanto às afirmativas acima:

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas a afirmativa (I) está correta.
- (C) Apenas a afirmativa (III) está incorreta.
- (D) Apenas a afirmativa (II) está incorreta.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

28) Mais da metade dos pacientes com transtornos psiquiátricos apresentam os primeiros sintomas da infância e quase dois terços na adolescência, tendo agravamento do quadro ao longo dos anos quando não tratados adequadamente. Na infância, os distúrbios psiquiátricos são aqueles relacionados à linguagem, disruptivos ou

externalizantes, emocionais ou internalizantes e globais de desenvolvimento. Assinale a alternativa correta:

(A) Os parâmetros de estudo dessas comorbidades abrangem apenas fatores fisiopatológicos. A abordagem inicial inclui a identificação de fatores clínicos seguida da integração com fundamentos da neurologia, levando em consideração idade, raça, situação do nascimento e características do desenvolvimento neuropsicomotor.

(B) Os transtornos de linguagem envolvem aprendizagem, habilidades motoras e comunicação, manifestando-se apenas no início da adolescência.

(C) Transtornos disruptivos ou externalizantes incluem déficit de atenção/hiperatividade (formas simples associadas à diminuição da capacidade de manter o foco da atenção por períodos prolongados; formas impulsivas, com inquietude motora e fala em demasia; ou formas combinadas, com presença de desatenção, hiperatividade e impulsividade em vários graus).

(D) Os transtornos emocionais ou internalizantes podem iniciar na infância ou na puberdade. Incluem fatores relacionados à separação, fobias simples e/ou fobias sociais e quadros depressivos. Transtornos de ansiedade estão descaracterizados nesta fase, visto que essas alterações emocionais são comuns na criança.

(E) Transtornos globais do desenvolvimento caracterizam-se por severas anormalidades nas interações sociais, nos padrões de comunicação e estreitamento dos interesses e atividades das crianças. A forma mais conhecida é o Autismo Infantil, detectado frequentemente nos primeiros anos da adolescência, conceituado por períodos de compulsão alimentar seguidos por comportamentos não saudáveis para perda de peso rápido como induzir vômito (90% dos casos), uso de laxantes, entre outros.

29) Quanto às características comuns ao processo de envelhecimento natural:

I - Modificações no peso corporal e no peso dos órgãos, o que aumenta o risco para prolápsos (exteriorização) de órgãos como bexiga, útero e ânus.

II - Atrofia e baixa da eficácia das glândulas sebáceas e sudoríparas, o que altera a capacidade de regulação térmica causando risco de hipotermia, bem como melhora na

articulação nos joelhos e tornozelos, aumentando o risco de desgaste ósseo, ainda mais comprometido quando associado ao processo de senilidade (por exemplo, na presença de osteoporose).

III - Acentuamento das proeminências ósseas, pela perda de propriedades cutâneas, o que aumenta o risco de lesões por pressão, principalmente no paciente acamado, cadeirante e/ou institucionalizado.

IV - Onicogribose, caracterizada pela espessura aumentada da musculatura, gerando fenômenos patológicos denominados hérnias (abdominal, umbilical, entre outras).

V - Redução das papilas gustativa, redução da biodisponibilidade da vitamina D e redução da absorção intestinal de cálcio estão entre os motivos pelos quais o idoso apresenta déficits nutricionais e riscos para desnutrição.

VI - Escurecimento dos cabelos, aumento dos pelos da face, bem como aumento dos cabelos no trago (masculino) e na região occipital do crânio.

Quanto às afirmativas acima:

(A) Todas as afirmativas estão corretas.

(B) Todas as afirmativas estão incorretas.

(C) Apenas as afirmativas (II) e (VI) estão incorretas.

(D) Apenas as afirmativas (III), (IV) e (V) estão corretas.

(E) Apenas as afirmativas (I), (III), e (V) estão corretas.

30) As bactérias (do grego *bakteria*: 'bastão') são encontradas em todos os ecossistemas da Terra e são de grande importância para a saúde, para o ambiente e a economia. Podem ser encontradas em qualquer meio: mar, água doce, solo, ar e, inclusive, no interior de muitos seres vivos. São microorganismos unicelulares, procariotos, podendo viver isoladamente ou construir agrupamentos coloniais de diversos formatos. São doenças causadas por bactérias, exceto:

(A) Tétano.

(B) Leptospirose.

(C) Rubéola.

(D) Gonorreia.

(E) Hanseníase.

31) Paciente L.G.C.S., 39 anos, sexo feminino, acamada de longa data em domicílio pós-trauma de acidente automobilístico há 9 anos. Apresenta Lesão por Pressão em região sacral, medindo cerca de 15cm de comprimento x 18cm de largura, “aparentemente” profunda. Leito da ferida com 95% de tecido desvitalizado (necrose seca) com pequeno ponto vitalizado (granulação) próximo da margem superior esquerda. Exsudato amarelado em grande quantidade saindo do centro da lesão (túnel), proveniente possivelmente de baixo da necrose; odor fétido. Margens irregulares com maceração presente. Pele adjacente com hiperemia significativa e macerada em toda borda inferior. Paciente possui Diabetes desde dois meses do trauma e na visita HGT 264 mg/dl. PA 150 x 90 mmHg. FC 102 bm. FR 22 irpm. T 38,2 °C.

Com essas informações colhidas, o enfermeiro fez algumas recomendações:

I - Terapia por Pressão Negativa seria uma boa opção nesse caso, visto que não há absolutamente nenhuma contra-indicação para este método de tratamento.

II - Oxigenoterapia Hiperbárica seria totalmente contra-indicada nesse caso, visto que este método de tratamento só é indicado para feridas vasculogênicas.

III - A sugestão mais adequada seria a aplicação de hidrogel.

IV - Não há indicação de terapias especiais para a paciente L.G.C.S., visto que sua lesão já é considerada uma ferida crônica.

V - É possível que está paciente já esteja entrando em choque séptico. Diante das condições clínicas o médico deverá prescrever antibioticoterapia sistêmica, enquanto o enfermeiro deverá prescrever e aplicar pomadas contendo antimicrobianos.

Quanto às condutas acima:

- (A) Todas as afirmativas estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas (II) e (IV) estão incorretas.
- (C) Apenas as afirmativas (III) está correta.
- (D) Apenas a afirmativa (V) está correta.
- (E) Todas as afirmativas estão incorretas.

32) São diagnósticos de enfermagem no paciente com estomias intestinais, exceto:

- (A) Integridade tissular prejudicada.

- (B) Risco de integridade da pele prejudicada.
- (C) Incontinência intestinal.
- (D) Padrão respiratório ineficaz.
- (E) Risco de baixa autoestima situacional.

33) Os manuais do Ministério da Saúde apontam regulamentações, visando uma padronização nos esquemas vacinais, o que inclui preparo, manipulação, armazenamento e administração, bem como a garantia de rastreabilidade frente aos possíveis eventos adversos relacionados à imunização. Sobre essas normas, assinale a alternativa correta:

- (A) Para administração de qualquer tipo de vacina deve-se respeitar os 05 Momentos de Higienização das Mãos, com a utilização de solução alcoólica: (1º) antes do contato com o paciente; (2º) antes da realização do procedimento; (3º) após a exposição a fluidos corporais; (4º) após o contato com o paciente; (5º) após o contato com o ponto de assistência.
- (B) A vacina dTpa protege contra difteria, tétano e poliomielite.
- (C) A vacina anual contra a Influenza compõe o calendário nacional de imunizações. É preparada com polissacarídeos virais de *Haemophilus influenzae* tipos H1N1, H3N2 e B.
- (D) A primeira dose da vacina contra Hepatite B é administrada no neonato por via intramuscular profunda no músculo dorso-glúteo.
- (E) O esquema padrão para imunização contra bactéria causadora da Febre Amarela segue com uma dose aos 9 meses e uma dose de reforço aos 4 anos. Pessoas a partir de 5 anos, administrar reforço subcutâneo a cada 10 anos (até 69 anos completos).

34) Sobre o aleitamento materno:

- (A) Deve ser exclusivo até a transição do colostro para o leite maduro.
- (B) Deve ser exclusivo até os três primeiros meses de vida.
- (C) Deve ser exclusivo até a transição do leite maduro para o colostro.
- (D) Deve ser exclusivo até os seis primeiros meses de vida.
- (E) Deve ser exclusivo até os dois primeiros anos de vida.

35) A hemorragia interna é uma perda de sangue que se acumula ao interno dos tecidos, órgãos ou nas cavidades do corpo, incluindo cabeça, tórax e abdome. Sobre os possíveis sinais indicativos desse tipo de

hemorragia:

I - Extremidades quentes e rosadas.

II - Cianose de extremidades.

III - Hipotermia.

IV - Pele fria e pegajosa.

V - Sede.

Assinale a alternativa correta:

(A) Todos os sinais podem ser indicativos de hemorragia interna.

(B) Apenas as afirmativas (II) e (III) podem ser indicativos de hemorragia interna.

(C) Apenas as afirmativas (I) não é um sinal indicativo de hemorragia interna.

(D) Apenas as afirmativas (I) e (V) não são sinais indicativos de hemorragia interna.

(E) Estes sinais caracterizam hemorragia externa, mas não indicam hemorragia interna.

36) Assinale a alternativa incorreta:

(A) A Estratégia Saúde da Família (ESF) visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde (SUS), e é tida pelo Ministério da Saúde e gestores federais, estaduais e municipais como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica, por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades, especificamente através de profilaxia terciária, além de propiciar uma importante relação custo-efetividade.

(B) Prevenção é o conjunto de medidas ou preparação antecipada de (algo) que visa prevenir (um mal). A prevenção de enfermidades tem como objetivo a redução do risco de se adquirir uma doença específica por reduzir a probabilidade de que uma doença ou desordem venha a afetar um indivíduo.

(C) Prevenção primária é a ação tomada para remover causas e fatores de risco de um problema de saúde individual ou populacional antes do desenvolvimento de uma condição clínica. Inclui promoção da saúde e proteção específica (por exemplo: imunização, orientação de atividade física para diminuir chance de desenvolvimento de obesidade).

(D) Prevenção secundária é a ação realizada para detectar um problema de saúde em estágio inicial, muitas vezes em estágio subclínico, no indivíduo ou na população, facilitando o

diagnóstico definitivo, o tratamento e reduzindo ou prevenindo sua disseminação e os efeitos de longo prazo (por exemplo: rastreamento, diagnóstico precoce).

(E) Prevenção terciária é a ação implementada para reduzir em um indivíduo ou população os prejuízos funcionais consequentes de um problema agudo ou crônico, incluindo reabilitação (por exemplo: prevenir complicações do diabetes, reabilitar paciente pós IAM ou Acidente Vascular Cerebral).

37) São distúrbios hemorrágicos resultantes da deficiência dos fatores VIII (tipo A) ou IX (tipo B) da coagulação, devido a defeitos (mutações) nos genes que codificam estes fatores:

(A) Hipotireoidismo congênito.

(B) Puberdade precoce.

(C) Diabetes mellitus.

(D) Choque hipovolêmico.

(E) Hemofilia congênita.

38) Levando em consideração as condições de saúde do adulto e do idoso, o enfermeiro deve ser ferramenta ou personagem essencial nos processos de educação em saúde. Diante das afirmativas abaixo, assinale (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso:

() Avaliação e rastreamento cardiovascular permite a detecção de fatores de risco como tabagismo, hipertensão, obesidade, sedentarismo, história familiar, complicações cardíacas prévias, entre outros. Diante desses indícios influentes, na consulta de enfermagem, o enfermeiro deverá estimular os pacientes ao desenvolvimento de ações e estratégias para o auto-cuidado.

() Níveis altos do colesterol total (CT) e da lipoproteína de baixa densidade de colesterol (LDL-C) são importantes fatores de risco para doença arterial coronariana e outras cardiopatias. Composto a equipe multidisciplinar, o enfermeiro faz parte do processo de educação em saúde, cujo intuito é nortear para reeducação alimentar no paciente portador de uma dislipidemia.

() A hipertensão é uma condição muito prevalente que contribui para efeitos/eventos adversos na saúde, incluindo, entre outras, mortes prematuras, ataques cardíacos, insuficiência renal e acidente vascular cerebral. O enfermeiro tem papel

fundamental na educação em saúde do paciente hipertenso, visto que existem medidas farmacológicas e/ou não farmacológicas que podem auxiliar o doente na regularização dos índices pressóricos.

() O enfermeiro tem papel fundamental na educação em saúde do paciente com Diabetes Mellitus Tipo II, visto que existem medidas farmacológicas e/ou não farmacológicas que podem auxiliar o doente na regularização dos índices glicêmicos.

() Em todos os encontros com os pacientes, recomenda-se que os profissionais de saúde perguntem aos adultos presentes (incluindo as gestantes) sobre o uso do tabaco e forneçam intervenção e orientações para que deixem esse hábito.

- (D) Sólido, Líquido, Gasoso.
- (E) Intracelular, Endocelular, Extracelular.

Assinale a alternativa que preenche os parênteses com V ou F:

- (A) V, V, V, V, V.
- (B) F, V, V, V, F.
- (C) F, F, F, V, V.
- (D) V, F, V, F, V.
- (E) F, V, V, F, F.

39) Sobre desidratação, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Ocorre quando há perda de água e eletrólitos.
- (B) O manejo do paciente com diarreia não está relacionado ao seu estado de hidratação. O principal fator nesses casos é a recomposição da flora (ou microbiota) intestinal.
- (C) Pode ser secundária à diarreia aguda.
- (D) O paciente pode apresentar sinais como: diarreia e eritema perianal; vômitos e perda aguda de peso; sede, secar de mucosa, pele seca e quente; fontanela deprimida, enftalmia, elasticidade da pele e depressão da cavidade periorbitária; diminuição do turgor subcutâneo, palidez; entre outros.
- (E) Se não tratada, o paciente poderá evoluir para um estado de choque com má perfusão: de pele e extremidades, cerebral (prostração, agitação, torpor e coma) e renal (oligúria); além de sinais cardiovasculares (pulso filiforme, hipotensão arterial e outros).

40) São tipos de exsudatos:

- (A) Típico, Atípico, Relativo.
- (B) Seroso, Sanguinolento, Purulento.
- (C) Tipo I, Tipo II, Tipo III.