



**TURNO**

<b>NOME DO CANDIDATO</b>	<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>	<b>ESCOLA</b>	<b>SALA</b>	<b>ORDEM</b>
--------------------------	------------------------	---------------	-------------	--------------

## LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

### INSTRUÇÕES GERAIS

- O candidato receberá do fiscal:  
Um Caderno de Questões contendo **40 (quarenta) questões** objetivas de múltipla escolha.  
Uma Folha de Respostas personalizada para a Prova Objetiva.
- Ao ser autorizado o início da prova, verifique, no Caderno de Questões, se a numeração das questões e a paginação estão corretas e se não há falhas, manchas ou borrões. Se algum desses problemas for detectado, solicite ao fiscal outro caderno completo. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A totalidade da Prova terá a duração de **2h30 (duas horas e meia)**, incluindo o tempo para preenchimento da Folha de Respostas da Prova Objetiva.
- Iniciada a Prova, nenhum candidato poderá retirar-se da sala antes de decorrida **1h (uma hora)** de prova, devendo, ao sair, entregar ao fiscal de sala, obrigatoriamente, o Caderno de Questões e a Folha de Respostas da Prova Objetiva. A Folha de Respostas da Prova Objetiva será o único documento válido para correção.
- Os 3(três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso o candidato insista em sair do local de aplicação da prova, deverá assinar termo desistindo da Seleção Pública e, caso se negue, deverá ser lavrado Termo de Ocorrência, testemunhado pelos 2(dois) outros candidatos, pelo fiscal da sala e pelo Coordenador da Unidade.
- Não serão permitidas consultas a quaisquer materiais, uso de telefone celular ou outros aparelhos eletrônicos.
- Caso seja necessária a utilização do sanitário, o candidato deverá solicitar permissão ao fiscal de sala, que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo manter-se em silêncio durante o percurso, podendo, antes da entrada no sanitário, e depois da utilização deste, ser submetido à revista com detector de metais. Na situação descrita, se for detectado que o candidato está portando qualquer tipo de equipamento eletrônico, será eliminado automaticamente do concurso.
- O candidato, ao terminar a prova, deverá retirar-se imediatamente do estabelecimento de ensino, não podendo permanecer nas dependências deste, bem como não poderá utilizar os sanitários.

### INSTRUÇÕES – PROVA OBJETIVA

- Verifique se seus dados estão corretos na Folha de Respostas.
- A Folha de Respostas **NÃO** pode ser dobrada, amassada, rasurada, manchada ou conter qualquer registro fora dos locais destinados às respostas.
- Use caneta transparente de tinta preta ou azul.
- Assinale a alternativa que julgar correta para cada questão na Folha de Respostas.
- Para cada questão, existe apenas **1 (uma)** resposta certa – não serão computadas questões não assinaladas ou que contenham mais de uma resposta, emendas ou rasuras.
- O modo correto de assinalar a alternativa é cobrindo, completamente, o espaço a ela correspondente, conforme modelo abaixo:



- Todas as questões deverão ser respondidas.

**OS TEXTOS E AS QUESTÕES FORAM REDIGIDOS CONFORME O NOVO ACORDO ORTOGRÁFICO DA LÍNGUA PORTUGUESA, MAS ESTE NÃO SERÁ COBRADO NO CONTEÚDO.**  
02/2015



-----  
Espaço reservado para anotação das respostas - O candidato poderá destacar e levar para conferência.

<b>NOME DO CANDIDATO</b>										<b>Nº DE INSCRIÇÃO</b>									
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	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40



O gabarito da Prova Objetiva estará disponível no site da **Cetro Concursos (www.cetroconcursos.org.br)** a partir do dia **09 de fevereiro de 2015**.



## POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

1. Assinale a alternativa que apresenta os estudos que seriam desenvolvidos ao provar uma hipótese específica acerca da relação de uma doença e uma causa e ao conduzir estudos epidemiológicos que se relacionem à exposição de interesse com a doença.
- (A) Epidemiologia analítica.
  - (B) Epidemiologia descritiva.
  - (C) Regionalização.
  - (D) Descentralização organizacional.

Leia o trecho abaixo para responder às questões 2 e 3.

Apesar de observarmos avanços no Brasil sobre os indicadores de mortalidade infantil, infelizmente ainda padecemos com os números relacionados à mortalidade materna, o que ainda configura-se como um problema de saúde pública em várias regiões brasileiras.

2. Sobre o indicador epidemiológico denominado “mortalidade materna”, analise as assertivas abaixo.

- I. Afere apenas os óbitos em detrimento de problemas de parto.
- II. Tem como denominador o total de habitantes da área.
- III. As taxas de mortalidade materna são maiores que a de mortalidade infantil.

É correto o que se afirma em

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

3. Sobre o indicador de mortalidade infantil, é correto afirmar que os óbitos evitáveis ainda representam grande relevância e o mais incidente refere-se à

- (A) falta de atenção ao parto.
- (B) ação de imunização.
- (C) falta de atenção à gestação.
- (D) falta de atenção ao recém-nascido.

4. O serviço de vigilância epidemiológica local foi notificado sobre uma série de casos de intoxicação alimentar, logo após um evento que reuniu cerca de 200 pessoas em um local onde foi servida uma refeição aos participantes. Esse tipo de caso configura um(a)

- (A) epidemia progressiva.
- (B) surto.
- (C) endemia.
- (D) prevalência.

5. Em uma cidade com 150 mil habitantes, foram notificados, em 2013, cerca de 10 novos casos de tuberculose. No local, já havia em tratamento outros 20 casos, mas não foram observados óbitos ou curas até o momento da notificação de novos casos. De acordo com os dados, é correto afirmar que a

- (A) incidência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (B) prevalência da doença em 2013 foi de 30 casos.
- (C) prevalência da doença em 2013 foi de 10 casos.
- (D) incidência da doença em 2013 não tem como ser descrita.

6. O processo saúde-doença tem como premissa a avaliação de variáveis envolvidas na manutenção da saúde ou do adoecimento. Considerando isso, encaixa(m)-se, como variável(is),

- I. meio ambiente.
- II. fatores econômicos.
- III. fatores sociais.

É correto o que está contido em

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

Leia o trecho abaixo para responder às questões 7 e 8.

A edição da Norma Operacional Básica 96 (NOB 96) representou uma aproximação mais explícita com a proposta de um novo modelo de atenção. Para isso, acelerou a descentralização dos recursos federais em direção aos estados e municípios.

7. Em relação à NOB 96, pode-se afirmar que houve muitas inovações. Considerando isso, analise as assertivas abaixo.

- I. Teve a concepção de saúde ampliada – considera a concepção determinada pela Constituição, englobando promoção, prevenção, condições sanitárias, ambientais, emprego e moradia.
- II. Houve o fortalecimento das instâncias colegiadas e da gestão pactuada e descentralizada – consagrada na prática com as Comissões Intergestoras e com os Conselhos de Saúde.
- III. São autorizadas transferências fundo a fundo (do Fundo Nacional de Saúde direto para os Fundos Municipais de Saúde), com base na população e com base em valores *per capita* previamente fixados.

É correto o que se afirma em

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

8. A edição da NOB 96 incentivou os programas dirigidos à população mais carente, sendo o(s) programa(s) mais expoente(s):

- I. Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- II. Estratégia de Saúde da Família (ESF).
- III. Programa de Combate e Controle da Tuberculose.

É correto o que está contido em

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

9. No Pacto pela Vida, são firmados compromissos em torno das medidas que resultem em melhorias da situação de saúde da população brasileira. É(São) considerada(s) prioridade(s) em vigência:

- I. a saúde do idoso.
- II. a redução das mortalidades infantil e materna.
- III. a promoção da saúde.
- IV. o fortalecimento e a prioridade na atenção secundária.

É correto o que está contido em

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

10. Muitas ações estão incluídas no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Assinale a alternativa que apresenta o item que pode ser **excluído** das áreas de atuação.

- (A) Manutenção de benefícios sociais.
- (B) Execução de ações de vigilância sanitária.
- (C) Execução de ações de assistência terapêutica.
- (D) Execução de ações de vigilância epidemiológica.

11. Em 2013, a cobertura nacional por equipe de saúde da família atingiu um marco, pois alcançou, naquele período,

- (A) mais de 50% da população.
- (B) mais de 30% da população.
- (C) mais de 20% da população.
- (D) mais de 15% da população.

Leia o trecho abaixo para responder à questão 12.

Ao mesmo tempo em que aspira a ser nacional na garantia do direito à saúde, o Sistema Único de Saúde (SUS) deve ser descentralizado nessa responsabilidade.

12. O processo de descentralização em saúde predominante no Brasil é político-administrativo e, além da transferência da gestão, há também a transferência

- I. do poder decisório.
- II. da responsabilidade sobre prestadores de serviços.
- III. de recursos financeiros.

É correto o que está contido em

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

13. A maior parte das ações que são contudentes à atenção primária é de responsabilidade principal do poder público

- (A) federal.
- (B) estadual.
- (C) municipal.
- (D) da rede privada de saúde.

<p>14. Os fundamentos de atenção básica vistos na Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), promulgada desde 2006, relacionam</p> <p>I. o acesso universal contínuo a serviços de saúde resolutivos.</p> <p>II. o estímulo à participação comunitária.</p> <p>Considerando os itens acima, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.</p> <p>( ) Apenas I está relacionado à PNAB.  ( ) Apenas II está relacionado à PNAB.  ( ) A PNAB tem como base os itens I e II.</p> <p>(A) V/ F/ F  (B) F/ V/ F  (C) F/ F/ V  (D) F/ F/ F</p>	<p>18. A interpretação bioética que prioriza temas públicos e coletivos em detrimento das questões específicas, privadas e individuais seria o conceito de bioética</p> <p>(A) de situações emergentes.  (B) de situações persistentes.  (C) ampliada.  (D) sanitária.</p>
<p>15. Para ampliar a resolutividade, desde 2008, o Ministério da Saúde incentiva a criação dos núcleos de apoio à saúde da família, que tem como fundamento o(a)</p> <p>(A) apoio matricial e parceiro às equipes de saúde da família.  (B) substituição parcial das equipes de saúde da família.  (C) remodelação da atenção secundária.  (D) remodelação da assistência privada.</p>	<p>Leia o trecho abaixo para responder às questões 19 e 20.</p> <p>“O vigor das explicações unicasais das doenças começa a ‘enfraquecer’ após a Segunda Guerra, quando os países industrializados começam a vivenciar uma ‘transição epidemiológica’, caracterizada pela diminuição da importância das doenças infecto-parasitárias como causa de adoecimento e morte em detrimento do incremento das doenças crônico-degenerativas.”</p> <p>Educação Profissional e docência em saúde – O território e o processo de saúde – Editora Fiocruz.</p> <p>19. O modelo multicausal das doenças que vigora desde o final da Segunda Guerra foi proposto</p> <p>(A) por Leavell e Clark em 1976.  (B) pela resolução de Alma-Ata.  (C) pelo sanitário brasileiro Nelson de Moraes.  (D) pelo bioeticista brasileiro Volnei Garrafa.</p>
<p>16. As equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família podem ser divididas em duas modalidades: NASF I e II, sendo que a modalidade NASF I</p> <p>(A) vincula-se, apenas, a uma equipe de saúde da família.  (B) pode vincular-se, no máximo, a duas equipes de saúde da família.  (C) não pode atuar em área em que haja equipes de saúde da família.  (D) vincula-se dentre oito a vinte equipes de saúde da família.</p>	<p>20. No modelo multicausal, existem barreiras que se opõem à marcha da doença como, por exemplo,</p> <p>(A) a prevenção primária e seu modelo sanitário único.  (B) a promoção da saúde como única alternativa viável.  (C) as prevenções primária, secundária e terciária.  (D) apenas os modelos baseados em diagnósticos rápidos e precoces.</p>
<p>17. Em geral, na atenção à saúde no Brasil, considera-se, também, a atenção hospitalar, classificando hospitais de acordo com porte, perfil e nível de complexidade. Diante do exposto, um hospital de pequeno porte seria aquele</p> <p>(A) com até 100 leitos.  (B) com até 150 leitos.  (C) que contém entre 10 e 120 leitos.  (D) com, no máximo, 50 leitos.</p>	

## ENFERMAGEM (CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

21. O exame dos pulmões compreende: inspeção, palpação, percussão e ausculta. Sobre as alterações na percussão do tórax, é correto afirmar que o som timpânico indica

- (A) ar aprisionado no espaço pleural ou em uma grande cavidade intrapulmonar.
- (B) diminuição ou desaparecimento da sonoridade pulmonar.
- (C) ar na pleural e na grande cavidade intrapulmonar.
- (D) inexistência de ar no interior dos alvéolos e no espaço pleural.

22. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

O ritmo de Ritmo de Cantani caracteriza-se pelo aumento da amplitude dos movimentos respiratórios, de modo regular, secundariamente à presença de \_\_\_\_\_.

- (A) sofrimento cerebral
- (B) acidose metabólica
- (C) insuficiência cardíaca
- (D) hipotensão

23. Paciente de 27 anos dá entrada no pronto-socorro após queda de moto. Apresenta grande quantidade de sangramento no fêmur no lado direito. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta a quantidade estimativa da perda sanguínea associada a essa fratura.

- (A) 250mL a 500mL.
- (B) 750mL a 1.000mL.
- (C) 500mL a 750mL.
- (D) 1.000mL a 2.000mL.

24. Leia o trecho abaixo e, em seguida, assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

O critério diagnóstico para diabetes proposto pela *American Diabetes Association*, em 2014, para a confirmação de diabetes tipo 2 é \_\_\_\_\_, estando o paciente em jejum de 8 horas (ausência de ingestão calórica).

- (A)  $\geq 126\text{mg/dL}$
- (B)  $\geq 136\text{mg/dL}$
- (C)  $\leq 138\text{mg/dL}$
- (D)  $\geq 143\text{mg/dL}$

25. A prevalência de dor em um paciente com câncer aumenta com a progressão da doença. A dor moderada ou intensa ocorre em 30% dos pacientes recebendo tratamento e em 60% a 90% dos pacientes com câncer avançado. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta a terminologia correta para dor causada por estímulo que normalmente não é doloroso.

- (A) Hiperpatia.
- (B) Disestesia.
- (C) Hiperalgesia.
- (D) Alodínia.

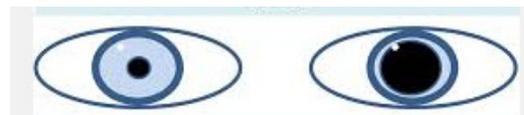
26. Assinale a alternativa que apresenta o pH do sangue arterial no padrão de normalidade.

- (A) 6,8 - 7,25.
- (B) 6,8 - 7,8.
- (C) 7,45 - 7,8.
- (D) 7,35 - 7,45.

27. É correto afirmar que a alcalose respiratória é causada por

- (A) aumento da ventilação e diminuição da  $\text{PCO}_2$ .
- (B) diminuição da concentração de bicarbonato no LEC.
- (C) diminuição da ventilação e aumento da  $\text{PCO}_2$ .
- (D) aumento da concentração de bicarbonato no LEC.

28. Paciente dá entrada no pronto-socorro e apresenta a situação ilustrada abaixo, na avaliação neurológica.



Considerando a imagem, assinale a alternativa que apresenta sua terminologia correta.

- (A) Miose.
- (B) Midríase.
- (C) Anisocoria.
- (D) Pupilas fotorreagentes.

29. É correto afirmar que entre os cuidados com a infusão subcutânea de morfina somente permite-se a manutenção do mesmo local de punção por até

- (A) 3 dias, apenas.
- (B) 2 semanas.
- (C) 4 semanas.
- (D) 7 dias, apenas.

30. Manchester de Classificação de Risco é a estratificação de risco dos usuários que procuram atendimento nos serviços de saúde. Ao dar entrada em uma unidade de saúde, o paciente é classificado e recebe uma prioridade, que determina o tempo-alvo para o primeiro atendimento médico. Essa prioridade é baseada na situação clínica apresentada, e não na ordem de chegada. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta a prioridade da cor laranja.

- (A) Atendimento não urgente.
- (B) Emergência.
- (C) Atendimento muito urgente.
- (D) Atendimento urgente.

31. Sobre a atitude que a equipe de enfermagem deve ter no tratamento do cliente com pancreatite aguda, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Manter a hidratação hídrica e de eletrólitos, prevenindo a desidratação decorrente de vômitos ou diarreias.
  - ( ) Manter aberta e pérvia a sonda nasogástrica.
  - ( ) Medir a circunferência abdominal, atentando para alterações.
  - ( ) Controlar glicemia capilar e realizar balanço hídrico.
  - ( ) Encaminhar o cliente a um grupo de apoio de alcoólicos anônimos ou de autocuidado para *Diabetes mellitus*.
- (A) F/ F/ V/ F/ V
  - (B) V/ V/ V/ F/ F
  - (C) F/ V/ F/ V/ V
  - (D) V/ V/ V/ V/ V

32. Ao digerirem carboidratos, os seres humanos os transformam em açúcares simples (glicose), que caem na corrente sanguínea e são transportados até as células. A glicose nas células do corpo transforma-se em energia, permitindo que estas se alimentem, respirem e eliminem substâncias desnecessárias ou nocivas. Para que a glicose chegue ao interior das células, ela precisa atravessar a membrana celular, porém, este processo só é possível com a ajuda da insulina, que é um hormônio fabricado no pâncreas. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta os valores de variação da glicose circulante (glicemia) considerados normais.

- (A) 80 a 150mg/dL.
- (B) 70 a 180mg/dL.
- (C) 70 a 120mg/dL.
- (D) 60 a 140mg/dL.

33. A cetoacidose é uma complicação que se caracteriza pelo aumento dos níveis de glicose sanguínea no corpo dos indivíduos. De um modo geral, esta situação é decorrente da insuficiência e/ou suspensão de insulina e também do uso concomitante de agentes que causem hiperglicemia. Geralmente pode estar presente em quadros com infecções e distúrbios psicológicos graves. A este respeito, é correto afirmar que pessoas com cetoacidose poderão apresentar

- (A) náuseas, vômito, sonolência, hálito cetônico, tonturas, cansaço e fortes dores abdominais.
- (B) polidipsia, desidratação, rubor facial, náuseas e vômito seguidos de hálito cetônico, diarreia e poliúria.
- (C) poliúria, polidipsia, desidratação, rubor facial, náuseas, vômito, sonolência e hálito cetônico.
- (D) sonolência, hálito cetônico, cansaço, inchaços e vermelhidão no corpo.

34. Os profissionais de enfermagem, em assistência ao portador de hipotireoidismo, deverão

- I. estimular a realização de atividades que evitem o imobilismo prolongado.
- II. garantir o conforto e a temperatura adequada para prevenir hipotermia (temperatura baixa).
- III. incentivar a pessoa ao retorno das suas atividades sociais e profissionais após alta hospitalar.
- IV. orientar quanto ao fato de que, na medida em que a reposição do hormônio da tireoide for sendo regularizada, todas as suas funções retornarão à normalidade.
- V. participar no atendimento e acompanhamento desses clientes em sua fase de maior gravidade e atentar para interações e sensibilidade a medicamentos.

É correto o que está contido em

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

35. O acidente vascular cerebral isquêmico ou transitório caracteriza-se por episódios súbitos da perda de função motora, sensitiva ou visual com recuperação em 24 horas. A este respeito, é correto afirmar que a maioria dos acidentes tem duração de

- (A) aproximadamente três horas, e pode durar mais de 6 horas.
- (B) alguns minutos, e a minoria pode durar mais de 8 horas.
- (C) minutos até uma hora, e a minoria pode durar mais de 4 horas.
- (D) duas horas, e a minoria pode durar mais de 12 horas.

36. A equipe de enfermagem irá participar da prevenção de recidiva de cálculos renais, prestando as seguintes orientações aos pacientes:

- I. informar que o alívio da dor pode ser facilitado por meio de banhos quentes ou aplicação de calor úmido na região do flanco.
- II. solicitar que o paciente evite a realização de exercícios que comprimam a região lombar, tais como exercícios aeróbicos.
- III. incentivar a ingestão elevada de líquidos, pois os cálculos se formam mais facilmente em uma urina concentrada.
- IV. enfatizar a realização de exercícios leves seguidos de pequenas pausas para descanso.
- V. orientar que o paciente vá com maior frequência ao banheiro para evitar a concentração de urina.

É correto o que está contido em

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

37. O tratamento da glomerulonefrite crônica é ambulatorial e baseado nas complicações que apresenta, tais como insuficiência cardíaca, renal e hipertensão arterial. Em nível ambulatorial, os profissionais de enfermagem devem salientar a importância

- I. do acompanhamento e da adesão ao tratamento.
- II. de orientar quanto ao repouso, que deve ser com os membros inferiores elevados para reduzir o edema.
- III. de instruir o paciente a realizar exercícios diariamente e de maneira moderada para que o edema seja diminuído.
- IV. da necessidade de pesagem diariamente.
- V. de instruir o paciente a notificar ao profissional que o está acompanhando os sintomas, como fadiga, náuseas, vômitos e diminuição da urina.

É correto o que está contido em

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

38. Existem anemias causadas por deficiências na produção das hemácias (anemias hipoproliferativas) e as decorrentes da destruição dessas (anemias hemolíticas). Dentre estas, podem-se destacar a aplásica, a ferropriva e a falciforme. É correto afirmar que a anemia ferropriva é uma condição na qual o conteúdo de ferro orgânico encontra-se

- (A) em nível normal, pois o ferro é necessário para a síntese de hemoglobina. Esta anemia é o tipo mais comum e ocorre principalmente entre os idosos, sendo sua causa habitual o sangramento excessivo decorrente de úlceras e gastrites.
- (B) inferior ao nível normal, pois o ferro é necessário para a síntese de hemoglobina. É a anemia do tipo mais comum e pode ocorrer em todos os grupos etários, sendo sua causa habitual o sangramento excessivo decorrente de úlceras, gastrites ou menstrual, como também a má absorção de ferro.
- (C) superior ao nível normal, pois age na concentração do ferro que é necessário para a síntese de hemoglobina. É a anemia do tipo mais agressiva e ocorre em grupos etários específicos, sendo sua causa habitual o sangramento excessivo decorrente de úlceras, gastrites ou menstrual.
- (D) em nível normal, pois o ferro é necessário para a síntese de hemoglobina, sendo o tipo mais comum de anemia entre as mulheres, pois a causa habitual é o sangramento excessivo menstrual.

39. Sobre as situações que a equipe de saúde pode encontrar ao cuidar de uma pessoa com alterações de consciência, marque V para verdadeiro ou F para falso e, em seguida, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta.

- ( ) Confusão – a pessoa perde a capacidade de raciocínio rápido, lógico e com clareza. Encontra-se desorientada no tempo e no espaço e, às vezes, torna-se inquieta e agitada.
- ( ) Letargia – a pessoa apresenta-se apática, sem expressão, a fala e os movimentos só ocorrem quando estimulados, mantém-se sonolenta, perdida no tempo e no espaço, ou seja, “fora de órbita.”
- ( ) Torpor – a pessoa permanece dormindo, com dificuldade de responder a estímulos verbais, porém reage aos estímulos dolorosos.
- ( ) Coma – a pessoa não responde a estímulos verbais ou dolorosos e nem apresenta reação aos reflexos de tosse, vômitos e da córnea.

- (A) V/ V/ V/ V
- (B) F/ V/ V/ F
- (C) V/ F/ V/ F
- (D) F/ F/ F/ V

40. Angina pectoris ou angina do peito é a síndrome clínica caracterizada por crises de dor, queimação ou sensação de pressão na região do tórax. É causada pela obstrução transitória das coronárias. A causa da dor é o fornecimento inadequado de sangue ao coração, resultando no suprimento insuficiente de oxigênio e de nutrientes para o miocárdio. Para que não ocorra a indicação de infarto agudo do miocárdio, a dor da angina deve cessar com repouso ou com o uso da nitroglicerina, em um período de

- (A) uma hora.
- (B) trinta minutos.
- (C) quinze minutos.
- (D) vinte minutos.

