



## PROCESSO DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE

Prova a ser realizada pelos candidatos graduados em **ENFERMAGEM**

### INSTRUÇÕES AO CANDIDATO

- Além deste caderno, você deverá ter recebido o cartão destinado às respostas das questões formuladas na prova; caso não tenha recebido o cartão, peça-o ao fiscal. Em seguida, verifique se este caderno contém enunciadas **oitenta** questões.
  - 1 a 10 - SUS
  - 11 a 65 - Conhecimentos Específicos
  - 66 a 75 - Língua Portuguesa
  - 76 a 80 - Língua Estrangeira
- As questões de língua estrangeira, de números 76 a 80, encontram-se ao final da prova e você deverá respondê-las conforme a sua opção no ato de inscrição no Concurso.
- Verifique se o número do seu documento de identificação e seu nome conferem com os que aparecem no **CARTÃO DE RESPOSTAS**; em caso afirmativo, assine-o e leia atentamente as instruções para seu preenchimento; caso contrário, notifique imediatamente ao fiscal.
- Cada questão proposta apresenta quatro alternativas de resposta, sendo apenas uma delas a correta. No cartão de respostas, atribuir-se-á pontuação zero a toda questão com mais de uma alternativa assinalada, ainda que dentre elas se encontre a correta.
- Não é permitido portar ou fazer uso de aparelhos de recebimento central de mensagens (*paggers*), aparelho de telefonia celular, qualquer tipo de aparelho que permita intercomunicação, nem material que sirva para consulta.
- Não é permitido copiar as alternativas assinaladas no cartão de respostas.
- O tempo disponível para esta prova, incluindo o preenchimento do cartão de respostas, é de quatro horas.
- Reserve os quinze minutos finais para preencher o cartão de respostas usando, exclusivamente, caneta esferográfica de corpo transparente de ponta média com tinta azul ou preta (preferencialmente, com tinta azul).
- Certifique-se de ter assinado a lista de presença.
- Quando terminar, entregue ao fiscal o **CADERNO DE QUESTÕES** e o **CARTÃO DE RESPOSTAS**, que poderá ser invalidado se você não o assinar.

APÓS O AVISO PARA INÍCIO DA PROVA, VOCÊ  
DEVERÁ PERMANECER NO LOCAL DE REALIZAÇÃO  
DA MESMA POR, NO MÍNIMO, NOVENTA MINUTOS.





## SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

**01** “A saúde é direito de todos e dever do Estado” (Art. 196 – Título VIII – Da Ordem Social, capítulo II – Da Seguridade Social, Seção II – Da Saúde).

Tal afirmativa relaciona-se às seguintes prerrogativas, **exceto**:

- (A) A saúde é garantida mediante políticas sociais e econômicas de fórum autárquico e democrático.
- (B) O Estado tem como objetivo reduzir o risco de doença.
- (C) Os indivíduos devem ter acesso universal às ações de saúde.
- (D) Cabe ao Estado a promoção da saúde.

**02** Quanto à Lei nº 8080, de setembro de 1990, capítulo IV – Da Competência e das Atribuições, Seção I – Das Atribuições Comuns, cabe à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios:

- (A) a elaboração de normas técnicas e o estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizem a assistência à saúde.
- (B) a fiscalização e a atualização periódica do plano de saúde.
- (C) a organização e a coordenação do sistema de informação de saúde.
- (D) a realização de pesquisas e de estudos na área de saúde.

**03** A Lei que dispõe sobre a promoção, a proteção e a recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes a essas ações e dá outras providências, instituindo o subsistema de atenção à saúde indígena, é a:

- (A) Lei nº 9836.
- (B) Lei nº 8080.
- (C) Lei nº 7018.
- (D) Lei nº 8081.

**04** Quanto aos princípios, diretrizes, organização e gestão da saúde (Capítulo III – Da Organização, da Direção e da Gestão), é **correto** afirmar:

- (A) A direção do SUS é pluralizada de acordo com o inciso I do art. 198.

(B) É vedada aos municípios a construção de consórcio para desenvolver em conjunto as ações e os serviços de saúde que lhes correspondam.

(C) São criadas comissões intersetoriais que têm por finalidade articular políticas e programas de interesse para a área de saúde.

(D) São criadas comissões cujo objetivo é a oferta de serviços de saúde em unidades escolares de ensino fundamental.

**05** Sobre a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, assinale a alternativa **correta**.

(A) Os recursos do Fundo Municipal de Saúde poderão ser alocados como investimento previsto em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo, e aprovados pelo Congresso Nacional.

(B) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos para avaliar a situação do setor de saúde e propor as diretrizes para a formulação de política de saúde nos níveis correspondentes.

(C) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regime próprio, aprovadas pelos usuários do Sistema Único de Saúde.

(D) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais.

**06** Segundo a lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios exercerão, em seu âmbito administrativo, a seguinte atribuição comum:

(A) formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e de nutrição.

(B) elaborar normas técnicas e estabelecer padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.

(C) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde.

(D) executar serviços de vigilância epidemiológica.

**07** A respeito da Gestão Financeira do Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação de aplicação dos recursos repassados a Estados e Municípios anteriormente aprovada.
- (B) Na distribuição dos recursos financeiros da Seguridade Social, será observada a mesma proporção de despesa prevista, para cada área, do orçamento da Seguridade Social.
- (C) Metade dos recursos destinados a Estados e Municípios será distribuída segundo as características quantitativas e qualitativas da rede de saúde na área.
- (D) Os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) serão depositados em conta especial relativa a cada esfera de sua atuação.

**08** A proposta da Clínica Ampliada engloba os seguintes eixos fundamentais:

- (A) compreensão ampliada do processo saúde-doença, construção compartilhada de diagnósticos e terapêuticas, ampliação do “objeto de trabalho”.
- (B) acolhimento, espaços de escuta qualificada para usuários e trabalhadores.
- (C) direito a acompanhante em consultas, na realização de exame e em internações e visita aberta.
- (D) equipe de referência – projeto terapêutico singular.

**09** Segundo a PNH (Política Nacional de Humanização), podemos considerar como conceito de Clínica Ampliada:

- (A) o elemento estruturante da clínica, pois permite a produção do contrato de cuidado.
- (B) a clínica degradada, reduzida à tecnologia da queixa-conduta.
- (C) a prestação de atendimento multiprofissional.
- (D) a complexidade que abrange o sujeito e o processo de adoecimento, nas conexões, muitas vezes ocultas, entre o biológico, o subjetivo e o social; clínica interdisciplinar.

**10** Os principais parâmetros para a implementação de ações da PNH (Política Nacional de Humanização) na atenção hospitalar são:

- (A) I – garantia de visita aberta, da presença do acompanhante e de sua rede social, respeitando a dinâmica de cada unidade hospitalar e peculiaridades das necessidades do acompanhante; II – implantação de mecanismos de recepção com acolhimento aos usuários e III – estabelecimento de equipe multiprofissional de referência para atendimento dos pacientes internados.
- (B) I – organização do acolhimento a fim de promover a ampliação efetiva do acesso à atenção básica e aos demais níveis do sistema, eliminando as filas, organizando o atendimento e II – definição inequívoca de responsabilidades sanitárias da equipe de referência com a população referida, favorecendo a produção de vínculo orientado por projetos terapêuticos de saúde, individuais e coletivos, para usuários e comunidade.
- (C) I – promoção de atividades de valorização e de cuidados aos trabalhadores da saúde, contemplando ações voltadas para a promoção da saúde e a qualidade de vida no trabalho e II – organização do trabalho com base em metas discutidas coletivamente e com definição de eixos avaliativos, avançando na implementação de contratos internos de gestão.
- (D) I – Implementação de ações básicas com vistas à prevenção de agravos e II – Capacitação contínua de profissionais de saúde visando estimular as ações multiprofissionais.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11** A terapia de substituição renal contínua, que consiste na remoção de líquido e produtos residuais e por meio da qual o sangue arterial é circulado através de um hemofiltro e devolvido ao paciente por um cateter venoso, refere-se ao método dialítico denominado:

- (A) hemodiálise (HD).
- (B) hemodiálise venovenosa contínua (CVVHD).
- (C) hemofiltração arteriovenosa contínua (CAVH).
- (D) hemodiálise arteriovenosa contínua (CAVHD).

**12** O peritônio serve como membrana semipermeável para a realização da diálise peritoneal.

O processo de remoção da ureia, da creatinina e dos produtos metabólicos finais ocorre nessa membrana por meio de:

- (A) osmose e convecção.
- (B) difusão e osmose.
- (C) ultrafiltração e difusão.
- (D) osmose e ultrafiltração.

**13** A doença glomerular primária caracterizada por aumento acentuado de proteína na urina, diminuição de albumina no sangue, edema e colesterol sérico elevado é a:

- (A) insuficiência renal aguda.
- (B) glomerulonefrite aguda.
- (C) glomerulonefrite crônica.
- (D) síndrome nefrótica.

**14** Sobre Insuficiência Renal Aguda (IRA), assinale a alternativa **correta**.

- (A) A IRA é progressivamente acompanhada por alcalose metabólica.
- (B) Três categorias principais de distúrbios provocam a IRA: pré-renal, caracterizado por obstrução ao fluxo urinário; renal, caracterizado por lesão direta ao tecido renal e pós-renal, caracterizado por comprometimento do fluxo sanguíneo que leva à hipoperfusão renal.
- (C) A IRA manifesta-se como oligúria, anúria ou volume urinário normal. O paciente com IRA vivencia níveis séricos crescentes de ureia e creatinina e retenção de outros produtos de degradação metabólica normalmente excretados pelos rins.
- (D) A hipercalemia não representa risco de morte ao paciente portador de IRA.

**15** Avalie as afirmativas abaixo sobre Pressão Venosa Central (PVC) e marque a alternativa **correta**.

**I** Para medir a PVC, utiliza-se um cateter de um ou mais lúmens, que é introduzido através de uma veia periférica ou da punção de uma veia central até que a ponta do cateter atinja a veia cava superior.

**II** Como a veia cava superior comunica-se diretamente com o átrio direito, a pressão venosa central assim como a pressão do átrio direito podem ser medidas continuamente através de um transdutor de pressão.

**III** Os valores normais da PVC, considerando-se a linha axilar média como a referência para o zero do transdutor, variam de 35 a 45 mmHg.

**IV** A PVC permite a avaliação da volemia do paciente.

- (A) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
- (B) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- (C) Apenas a afirmativa II está correta.
- (D) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.

**16** Tomando como base a teoria comportamental clássica de Kubler-Ross, relacione os estágios do morrer.

- (A) Depressão, ansiedade, desesperança e aceitação.
- (B) Luto, dor, entorpecimento, desestruturação e desespero.
- (C) Negação, luto, lamento e privação.
- (D) Negação, raiva, barganha, depressão e aceitação.

**17** Pode-se observar na clientela idosa uma série de fatores que alteram o estado nutricional.

Quanto à nutrição em idosos, é **incorreto** afirmar:

- (A) As alterações gastrointestinais relacionadas com a idade, as quais afetam a digestão do alimento e a manutenção da nutrição, incluem mudanças nos dentes e nas gengivas, produção aumentada de saliva, atrofia das células epiteliais da mucosa oral, limiar do paladar diminuído, refluxo aumentado de engasgo, peristaltismo esofágico e colônico aumentados.
- (B) A presença de doenças crônicas, como *diabetes mellitus*, doença renal e neoplasias, frequentemente afeta a ingestão nutricional.
- (C) A desnutrição em idosos não só tem múltiplas causas, como renda, nível

educacional e nível físico, como também compromete o desenvolvimento de atividades da vida diária, provocando perda, dependência e solidão.

- (D) Prejuízos cognitivos, como delírio, demência e depressão, afetam a capacidade de obter, preparar e comer alimentos saudáveis.

**18** Atualmente, o processo de recrutamento e seleção de pessoal em uma empresa deverá estar em consonância a uma série de fatores, **exceto**:

- (A) o mercado de trabalho.  
(B) a política e a economia vigentes.  
(C) as necessidades individuais dos interessados.  
(D) as propostas pedagógicas do departamento de educação permanente da empresa.

**19** Um enfermeiro foi convocado pela Diretoria de Enfermagem a fim de elaborar um Programa de Treinamento e Desenvolvimento de Pessoal para os novos contratados do Centro de Terapia Intensiva.

No planejamento das ações, o enfermeiro deverá aplicar os seguintes princípios:

- (A) diagnóstico situacional, objetivos, metodologia/estratégias, avaliação, análise dos recursos e dos custos.  
(B) diagnóstico situacional, objetivos, critérios culturais do setor de trabalho e dos indivíduos que lá atuarão, recursos humanos e físicos, avaliação e custos.  
(C) diagnóstico situacional, objetivos, índice de rotatividade e seleção do setor, recursos humanos e físicos, perfil dos aprovados e custos.  
(D) atributos psicológicos e atitudinais dos candidatos aprovados, diagnóstico situacional, objetivos, índice de rotatividade do setor, metodologia, custos e recursos.

**20** De acordo com a Teoria Clássica e Científica, os conflitos:

- (A) são doenças que merecem tratamento com o objetivo de cura.  
(B) surgem em função de características pessoais.  
(C) buscam aperfeiçoar regras da organização e mudar posturas pessoais.  
(D) enfatizam a importância do desenvolvimento de projetos voltados para ampliar a motivação no trabalho.

**21** A pirâmide hierárquica numa estrutura organizacional denota:

- (A) estrutura de organização funcional.  
(B) estrutura de organização linha-assessoria.  
(C) estrutura de organização linear.  
(D) estrutura hierárquica.

**22** A enfermagem, sob a ótica de uma ciência, na busca da correlação de seus conhecimentos, vem desenvolvendo teorias que procuram explicar seus eventos com referência ao universo natural (Horta, 1979). A partir desse princípio, revela-se uma teoria que tem como fundamento o homem como recipiente do cuidado de enfermagem; do nascimento à morte, ele passa por um *continuum* saúde-doença e interage com o ambiente em mudança contínua, o que exige adaptação permanente.

Estamos diante da:

- (A) Teoria Sinergista.  
(B) Teoria da Adaptação.  
(C) Teoria Holística.  
(D) Teoria de Imogenes King.

**23** De acordo com Pessini (1996), a análise crítica das dimensões morais do processo de decisões no contexto da saúde em que atuam cientistas e biólogos, relaciona-se à:

- (A) Ética.  
(B) Deontologia.  
(C) Bioética.  
(D) Moral.

**24** Quanto aos deveres disciplinares inerentes ao Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, é **correto**:

- (A) Não apropriar-se de dinheiro público ou particular de que se tenha posse, salvo no Art. 71, Capítulo V – Das Proibições.
- (B) Apor o número de inscrição do Conselho de Enfermagem em suas assinaturas durante o exercício profissional.
- (C) Facilitar a participação dos profissionais de enfermagem quanto ao desempenho de atividades nos órgãos de classe somente mediante a liberação da chefia imediata.
- (D) Cumprir as normas dos Conselhos Federal, Estadual e Municipal de Enfermagem.

**25** Um dos objetivos do tratamento do paciente vítima de infarto do miocárdio é diminuir o consumo de oxigênio pelo músculo cardíaco. Nessa diretriz, reside a prescrição de repouso.

Em se tratando de infarto não complicado, o paciente pode ser encaminhado para banho de chuveiro em cadeira de rodas:

- (A) no período de 12 a 24 horas.
- (B) no período de 24 a 48 horas.
- (C) imediatamente.
- (D) no período de 48 a 60 horas.

**26** No atendimento ao paciente portador de distúrbios cardiovasculares, são comuns as repercussões pulmonares, variando de acordo com a quantidade de líquido intersticial. Nessas condições, o enfermeiro deve estar pronto a identificar áreas pulmonares onde efetivamente não ocorre a respiração.

Nessa situação, caracterizada por presença de líquido no parênquima pulmonar decorrente da ruptura do mecanismo de Frank-Starling, implementações de enfermagem objetivam resgatar regiões de:

- (A) unidade silenciosa.
- (B) veias tebésius.
- (C) unidade espaço morto.
- (D) *shunt* fisiológico.

**27** Marque a alternativa **correta** em relação ao(s) objetivo(s) do Regime de Condicionamento para o Transplante de Células Tronco Hematopoéticas (TCTH), autólogo em doenças neoplásicas.

- I Erradicar células malignas residuais.
- II Criar espaço para possibilitar a *pega* do enxerto.
- III Imunossuprimir o receptor para diminuir o risco de rejeição do enxerto.

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

**28** As leucemias são um grupo de doenças onco-hematológicas que acomete pessoas de diferentes faixas etárias.

Dentre os fatores etiopatogênicos existentes para ocorrência da doença é **incorreto** afirmar:

- (A) Existem fármacos empregados na prática clínica que podem interferir nos mecanismos de reparo do DNA, permitindo a expressão de genes defeituosos.
- (B) Todas as pessoas possuem proto-oncogenes que, em algum momento, podem ser expressos, levando à ocorrência da doença.
- (C) A existência de outros casos de leucemia na família não possui relevância para o diagnóstico, tampouco indica predisposição genética para a doença.
- (D) Alterações genéticas pré-existentes não podem deixar de ser consideradas nos casos em que a suspeita diagnóstica é leucemia.

**29** O processo normal de envelhecimento provoca alterações na pele que a tornam mais suscetível a traumas e exigem cuidados especiais para a prevenção de lesões.

Assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) A espessura da epiderme do idoso é reduzida, os fibroblastos diminuem, as fibras colágenas, elásticas e reticulares modificam-se e a pele se torna



adelgada, enrugada, com perda de elasticidade.

- (B) Ocorre um aumento do número de vasos sanguíneos e diminuição em seu calibre, o que leva a uma dificuldade do idoso em se ajustar às variações térmicas do meio ambiente.
- (C) As células responsáveis pela resposta inflamatória reduzem-se em número, diminuindo a capacidade da resposta inflamatória.
- (D) As glândulas écrinas e apócrinas atrofiam e as sebáceas hipertrofiam, tornando-se, entretanto, hipofuncionantes, o que torna a pele do idoso seca e favorece o surgimento de prurido e lesões da pele.

**30** A utilização do Índice de Katz demonstrou que esse instrumento beneficia a avaliação de indivíduos idosos, de doentes crônicos e daqueles em longos períodos de recuperação em hospital. Trata-se de uma escala que permite atribuir diferentes graus de independência funcional aos sujeitos nos atos de banhar-se, vestir-se, usar o banheiro para eliminações, mobilizar-se da cama para a cadeira, ter continência das eliminações e alimentar-se.

Tais atividades contempladas são descritas como:

- (A) Atividades de Vida Diárias (AVDs), pois se relacionam ao cotidiano do ser humano.
- (B) Atividades Diárias do Idoso (ADI), pois se relacionam ao que o idoso é capaz de realizar.
- (C) Avaliação das Doenças dos Idosos (AVDI).
- (D) Atividades de Vida Diária Saudável, pois se relacionam à capacidade do idoso.

**31** A avaliação funcional preconizada pela Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa é fundamental e determinará o comprometimento funcional e a necessidade de auxílio do idoso.

A escala mais citada e utilizada para medir a habilidade da pessoa em desempenhar suas atividades cotidianas de forma independente é a:

- (A) Escala de Lawton.
- (B) Escala de Depressão Geriátrica.
- (C) Escala de Katz.
- (D) Miniexame do Estado Mental.

**32** A demência é uma síndrome clínica decorrente de doença ou disfunção cerebral, na qual ocorre perturbação de múltiplas funções cognitivas, incluindo memória, atenção e aprendizagem, pensamento, orientação, compreensão, cálculo, linguagem e julgamento.

Dentre os vários tipos de demência, a de Alzheimer se caracteriza por:

- (A) flutuação na cognição, alucinações visuais recorrentes bem formadas e parkinsonismo precoce.
- (B) início abrupto, com deterioração em graus e flutuação de déficit cognitivo; presença de sinais focais, de acordo com a região cerebral acometida.
- (C) início insidioso, perda da memória e declínio cognitivo lento e progressivo; no início, a pessoa apresenta dificuldade para lembrar-se de fatos recentes e para aprender coisas novas.
- (D) início pré-senil, com mudanças na personalidade e no comportamento e/ou alteração da linguagem como características iniciais bem marcantes.

**33** A Demência pode ser definida como uma síndrome caracterizada pelo comprometimento de múltiplas funções corticais superiores. Para o diagnóstico diferencial, é importante a avaliação de equipe multiprofissional para que não haja confusão com os diversos quadros clínicos semelhantes às demências, como o *delirium*.

Na demência, as características clínicas são:

- (A) flutuantes, com exacerbação noturna; alucinações visuais e fala frequentemente incoerente, lenta ou rápida.
- (B) cognição globalmente diminuída, dificuldade em encontrar palavras e movimentos involuntários frequentemente ausentes.
- (C) cognição globalmente desordenada e características clínicas flutuantes, com exacerbação noturna.
- (D) alucinações visuais, fala frequentemente incoerente, lenta ou rápida, e ideias delirantes frequentemente ausentes.



**34** Em relação ao envelhecimento populacional, analise as afirmativas a seguir e marque a alternativa **correta**.

- I Ele se deve à redução da mortalidade e à queda na fecundidade.
- II A feminilização da velhice traz implicações somente de gênero.
- III Os idosos vêm assumindo papel de apoio às suas famílias por meio da participação de seus ganhos no orçamento familiar.

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

**35** O diagnóstico ultrassonográfico consegue detectar a gravidez a partir da:

- (A) 5ª ou 6ª semana.
- (B) 6ª ou 7ª semana.
- (C) 4ª semana.
- (D) 2ª semana.

**36** A vacinação preconizada pelo Ministério da Saúde durante o período pré-natal é de:

- (A) três doses da vacina dupla para todas as gestantes não vacinadas.
- (B) uma dose de reforço da vacina dupla, se a última vacina ocorreu há dez anos.
- (C) três doses da vacina dupla independente da vacinação anterior.
- (D) três doses da vacina dupla nos últimos meses da gestação.

**37** Durante exame físico de uma paciente no Centro de Terapia Intensiva, observou-se assistolia no monitor cardíaco.

Avalie as afirmações acerca da assistolia e marque a alternativa **correta**.

- I Caracteriza-se pela ausência de atividade elétrica do coração, mostrando uma linha isoeletrica no eletrocardiograma.
- II É a arritmia em que o miocárdio apresenta momentos anárquicos de fasciculação, sem contração ventricular.
- III É causa comum de parada cardíaca em paciente com doenças graves, tendo prognóstico reservado.

- (A) Apenas a afirmativa I está correta.

- (B) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (C) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- (D) Apenas a afirmativa II está correta.

**38** O estado de choque caracteriza-se pela inadequação da perfusão orgânica para atender à demanda de oxigênio tecidual. As variáveis hemodinâmicas devem ser acompanhadas de forma constante no paciente em estado de choque.

Consideram-se variáveis hemodinâmicas diretas:

- (A) o índice cardíaco e a pressão arterial média (PAM).
- (B) a resistência vascular pulmonar e a pressão venosa central (PVC).
- (C) a resistência vascular sistêmica e o débito cardíaco.
- (D) a pressão arterial e a pressão venosa central (PVC).

**39** As drogas vasoativas são utilizadas em terapia intensiva com grande frequência.

Pode-se afirmar que a dobutamina e a noradrenalina são indicadas, respectivamente, nos casos de:

- (A) crise hipertensiva e dissecação de aorta.
- (B) insuficiência cardíaca aguda e hipertensão.
- (C) insuficiência do enchimento vascular e hipotensão.
- (D) trombocitopenia e insuficiência cardíaca congestiva.

**40** Os valores fornecidos pelo somatório da escala de coma de Glasgow variam entre:

- (A) 2 (dois) a 10 (dez) pontos.
- (B) 3 (três) a 15 (quinze) pontos.
- (C) 1 (um) a 10 (dez) pontos.
- (D) 5 (cinco) a 15 (quinze) pontos.

**41** As secreções traqueais devem ser aspiradas somente quando necessário, pois a aspiração expõe o paciente a riscos como lesão da mucosa traqueal, infecção e hipóxia.

O enfermeiro, ao aspirar o paciente, deve observar antes e após a aspiração:

- (A) ritmo cardíaco e pressão intracraniana, quando monitorada.
- (B) dor abdominal e vômito.
- (C) cefaleia e pressão intracraniana.
- (D) hipertermia e saturação de oxigênio.

**42** Um dos cuidados essenciais no pós-operatório de neurocirurgia que visa à prevenção da hipertensão intracraniana é:

- (A) cabeceira a 0° (zero grau).
- (B) oxigenação adequada.
- (C) elevação de membros inferiores.
- (D) hipoventilação.

**43** Pacientes submetidos à cirurgia cardíaca têm risco de desenvolver complicações devido à doença de base e a problemas relacionados à Circulação Extracorpórea (CEC).

Marque a alternativa **correta** quanto ao(s) efeito(s) relacionado(s) à CEC.

- I Hipotensão e edema.
- II Hemoglobinúria e aumento da glicose sérica.
- III Diminuição do débito cardíaco e hipotassemia.

- (A) Apenas o item I está correto.
- (B) Apenas os itens I e II estão corretos.
- (C) Apenas o item II está correto.
- (D) Os itens I, II e III estão corretos.

**44** Sobre o flutter atrial, pode-se afirmar:

- (A) O traçado assemelha-se ao do ritmo normal com presença de onda P normal e regular.
- (B) Caracteriza-se por entremear-se ao ritmo cardíaco normal.
- (C) Manifesta-se no eletrocardiograma como uma taquicardia com complexos QRS estreitos e regulares.
- (D) Caracteriza-se pela presença de ondas P em “serrote”, contínuas, geralmente assimétricas.

**45** “O processo de enfermagem deve estar baseado no suporte teórico que oriente a coleta de dados, o estabelecimento de diagnósticos de enfermagem e o planejamento das ações ou intervenções de enfermagem; e que forneça a base para a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados”.

Essa orientação encontra-se presente na seguinte legislação:

- (A) Resolução COFEN 358/2009.
- (B) Resolução COFEN 272/2002.
- (C) Lei N 5.905/73.
- (D) Lei N 7498/86.

**46** Sobre a Hipercalemia, distúrbio hidroeletrólítico que pode acometer pacientes críticos internados na terapia intensiva, pode-se afirmar:

- (A) Algumas causas de hipercalemia são a rhabdomiólise, a síndrome de lise tumoral, a diminuição da filtração glomerular e o uso de ciclosporina.
- (B) Dentre as manifestações clínicas da hipercalemia, não é comum a ocorrência de arritmias ventriculares.
- (C) As alterações típicas do eletrocardiograma no paciente portador de hipercalemia são a ausência de onda T e o estreitamento do complexo QRS.
- (D) Para o tratamento da hipercalemia, não é indicado o uso de resinas de troca iônica, sendo apenas a hemodiálise capaz de remover o excesso de potássio.

**47** A suposição sobre a dor dos clientes muitas vezes limita gravemente a capacidade de o enfermeiro oferecer alívio para esse sintoma. Preconceitos baseados na cultura, educação e experiências influenciam e permitem conceitos errôneos.

Quanto à dor, pode-se afirmar:

- (A) Toxicodependentes e alcoólicos reagem exageradamente a desconfortos dolorosos.
- (B) A quantidade de tecido lesado em um ferimento indica a intensidade da dor.
- (C) A administração de analgésicos de forma regular levará à adicção.
- (D) A dor é exaustiva e demanda energia da pessoa, o que interfere no relacionamento pessoal e influencia o modo de vida.

**48** A doença arterial coronariana (DAC) é a principal causa de morte no idoso. As valvas cardíacas tornam-se mais espessas e mais rígidas, o músculo e as artérias cardíacas perdem sua elasticidade.

As afirmativas abaixo estão corretas,

**exceto:**

- (A) A manifestação clínica da precordialgia poderá ser substituída por queixa de cansaço e dispneia aos esforços, respiração curta ou ofegante, palpitação, fraqueza.
- (B) Pessoas idosas, com frequência, apresentam como sintomas da insuficiência cardíaca: dispneia, náuseas e desconforto abdominal.
- (C) A saúde cardiovascular pode ser promovida por meio do exercício regular, dieta adequada, controle do peso, medições



- regulares da pressão arterial, gerenciamento do estresse e cessação do tabagismo.
- (D) A pessoa idosa deve ser orientada a fazer três refeições durante o dia, para evitar o risco de hipertensão.
- 49** As manobras de Leopold-Zweifel possuem como objetivo:
- (A) a avaliação do colo uterino para detectar o processo de insinuação.  
(B) a avaliação do útero para detectar o sinal de Jacquemier.  
(C) a avaliação do feto quanto à apresentação e posição.  
(D) a avaliação do feto quanto à auscultação.
- 50** O processo de enfermagem é a dinâmica das ações sistematizadas e inter-relacionadas, visando à assistência ao ser humano.  
Sobre o Processo de Enfermagem de Wanda Horta, responda a alternativa **correta**.
- (A) A Teoria das Necessidades Humanas Básicas foi desenvolvida a partir da Teoria Holística de Myra Levine.  
(B) O processo de enfermagem é composto por 5 etapas: Histórico de enfermagem, Diagnóstico de enfermagem, Prescrição de enfermagem, Evolução e Prognóstico.  
(C) Assistir em enfermagem é fazer pelo ser humano aquilo que ele não pode fazer por si mesmo; ajudar ou auxiliar quando parcialmente impossibilitado de se autocuidar; orientar ou ensinar, supervisionar e encaminhar a outros profissionais.  
(D) Problema de enfermagem refere-se a situações ou condições decorrentes dos desequilíbrios das necessidades básicas os quais afetam, exclusivamente, o indivíduo e exigem do enfermeiro sua assistência profissional.
- 51** Sobre a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem – CIPE® – Versão 1.0, marque a alternativa **incorreta**.
- (A) O Programa CIPE® irá coletar e codificar as declarações para organizá-las de forma a criar catálogos CIPE. Os catálogos são definidos como subconjuntos com propósitos específicos, contendo diagnósticos, intervenções e resultados para uma área de especialidade ou selecionada da prática.
- (B) A composição do Diagnóstico de Enfermagem deverá incluir um termo do Eixo Foco e um termo do Eixo Julgamento. Pode incluir termos adicionais, se necessário, dos Eixos Foco, Julgamento ou de outros eixos.  
(C) O Modelo de 7-Eixos deverá ser usado por enfermeiros para criar declarações (frases) sobre diagnósticos de enfermagem, intervenções e resultados, para uso na prática.  
(D) A composição da Intervenção de Enfermagem deverá incluir um termo do Eixo Ação e pelo menos um termo Alvo. Um termo Alvo pode ser um termo de qualquer um dos eixos.
- 52** Relacione os fatores extrínsecos relacionados à gênese das úlceras por pressão.
- (A) Pressão, idade avançada, fricção e desnutrição.  
(B) Pressão, cisalhamento, maceração e fricção.  
(C) Imobilização, diminuição de nível de consciência, emagrecimento e idade avançada.  
(D) Doença aguda, alterações metabólicas, pressão e uso de medicamentos.
- 53** Os clientes, nos ambientes de cuidado da saúde, podem ter um risco aumentado para adquirir infecções.  
Aponte abaixo as infecções que resultam do fornecimento de serviços de saúde em uma instalação de cuidado.
- (A) Infecção comunitária e nosocomial.  
(B) Infecções intrínsecas e extrínsecas.  
(C) Infecção direta, cruzada e hospitalar.  
(D) Infecções iatrogênicas, exógenas e endógenas.
- 54** O diagnóstico do trabalho de parto caracteriza-se por fases. Na fase de dilatação ocorre:
- (A) aumento das secreções vaginais.  
(B) descida do fundo uterino (2 a 4 cm).  
(C) apagamento e dilatação do colo.  
(D) associação sincrônica às metrossístoles.

**55** Visa à eficiência como objetivo básico organizacional e, para tanto, detalha pormenorizadamente como as coisas deverão ser feitas, ou seja, prevê em detalhes o funcionamento da Organização. Desse modo, mantém um caráter racional e uma sistemática divisão de trabalho.

Dentre as Teorias Gerais da Administração, o trecho acima refere-se à:

- (A) Teoria Clássica.
- (B) Teoria Burocrática.
- (C) Teoria Científica.
- (D) Teoria dos Sistemas.

**56** São diagnósticos de enfermagem comuns no paciente portador de insuficiência cardíaca:

- (A) função respiratória alterada; débito cardíaco aumentado; pré-carga diminuída.
- (B) perfusão tecidual miocárdica diminuída; medo ou ansiedade; função respiratória adequada.
- (C) oferta nutricional menor que a demanda; função respiratória alterada; débito cardíaco diminuído.
- (D) perfusão tecidual miocárdica diminuída; excesso de volume líquido; oferta nutricional menor que a demanda.

**57** As bulhas cardíacas são determinadas por eventos mecânicos durante o ciclo cardíaco.

Com relação ao exame físico do cliente acometido com distúrbio cardiovascular, é **correto** afirmar:

- (A) B1, onomatopaicamente, se expressa por TUM; o fechamento da valva tricúspide compõe o B1.
- (B) o componente bicúspide sucede o componente tricúspide; B2 é determinado pelo fechamento das valvas semilunares.
- (C) a valva aórtica se fecha instantes antes de a valva pulmonar; a abertura das valvas aórtica e pulmonar determinam B2.
- (D) B2 é determinado pelo fechamento das valvas semilunares; o componente tricúspide precede o componente mitral.

**58** São medidas de precauções específicas para o paciente neutropênico submetido ao TCTH:

- (A) lavagem das mãos; uso de luvas para o contato com sangue e fluídos corporais; uso de máscara.
- (B) isolamento protetor clássico; uso de luvas, máscara e capotes; cuidado com materiais pérfuro-cortantes.
- (C) proteção respiratória; quarto privativo com pressão negativa; lavagem das mãos.
- (D) lavagem das mãos; quarto privativo; restrição ao mínimo do número de visitantes; proibição à entrada de plantas e flores.

**59** As complicações agudas do TCTH são mais severas no período de:

- (A) condicionamento quimiorradioterápico.
- (B) aplasia medular.
- (C) pós-transplante tardio.
- (D) infusão das células-tronco hematopoéticas.

**60** Marque a afirmativa **correta**.

- (A) O dimensionamento de recursos humanos termina com o cálculo de pessoal requerido.
- (B) A avaliação permanente do dimensionamento de recursos humanos sofre interferência da inter-relação pessoal.
- (C) É essencial promover o ajuste entre os objetivos e expectativas da empresa com os dos indivíduos.
- (D) A proposta de melhoria da qualidade de enfermagem depende diretamente da adequação de pessoal em quantidade.

**61** Conforme o manual do Ministério da Saúde, “Parto, Aborto e Puerpério” (2001), o parto de uma mulher portadora do HIV deve ser humanizado, buscando-se, em todas as fases desse momento, proporcionar bem estar à mãe e ao recém-nascido. Em 1994, os resultados do protocolo 076 do AIDS Clinical Trials Group (ACTG) comprovaram que a zidovudina (o AZT) pode reduzir a transmissão vertical do HIV em 67,5%.

Marque a alternativa que contenha dados **corretos** a respeito do Protocolo 076.

- (A) O AZT- cápsulas, na dose diária de 500 mg a 600 mg, VO, deve ser usado pela mulher, durante a gestação, a partir da 14<sup>a</sup> semana até o parto.
- (B) O AZT deve ser administrado por via oral durante o trabalho de parto e via endovenosa no momento do parto.
- (C) O AZT injetável e o AZT solução oral para o recém-nascido devem ser administrados a partir do momento em que a mulher tenha iniciado esquema antirretroviral durante a gestação.
- (D) O AZT-solução oral para o recém-nascido deve ser administrado por via endo-venosa após clampeamento do cordão e permanecer por via oral até alta hospitalar.

**62** O conjunto de atribuições profissionais e de competências indispensáveis e desejáveis para o desempenho da função ou cargo representa as exigências pessoais e profissionais relacionadas:

- (A) às atividades profissionais.
- (B) às experiências profissionais.
- (C) ao perfil profissional.
- (D) aos determinantes sociais ligados a padrões e empregados.

**63** São exemplos de infecções do trato urinário inferior:

- (A) cistite, prostatite e uretrite.
- (B) pielonefrite crônica, prostatite e abscesso renal.
- (C) abscesso perirrenal, uretrite e nefrite intersticial.
- (D) cistite, prostatite e pielonefrite aguda.

**64** Em neonatologia as intervenções não farmacológicas têm como finalidade prevenir ou reduzir a intensidade de um processo doloroso leve. Nesse caso, podemos adotar como medida alternativa:

- I diminuir a estimulação ambiental como iluminação e barulho e usar mínimo toque, reduzindo o manuseio.
- II não proceder a mudanças de decúbito.
- III oferecer sucção não nutritiva durante e após os procedimentos dolorosos a fim de minimizar a intensidade e a duração da dor.

Assinale a alternativa **correta**.

- (A) As afirmativas I e III são corretas.
- (B) Apenas a afirmativa II está correta.
- (C) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- (D) Apenas a afirmativa III está correta.

**65** A Resolução nº 196/1996 do CNS/MS sobre pesquisas envolvendo Conselho Nacional de Saúde de seres humanos incorpora sob a ótica do indivíduo e das coletividades as referências básicas da bioética:

- (A) personalista.
- (B) casuística.
- (C) principialista.
- (D) contratualista.

## Língua Portuguesa

### TEXTO

A linguagem como simbolização

José Carlos Azeredo

A linguagem não é apenas mediadora das relações do homem com o mundo que o cerca e com seus semelhantes. Mais do que isso, a linguagem constitui e torna possíveis essas 5 relações. Pode-se mesmo dizer que as relações que por meio dela se elaboram e se estabelecem são tão variadas e distintas quantas são as possibilidades de expressão verbal do homem. A linguagem coloca-se entre o homem e o mundo 10 que o cerca como uma espécie de mapa que o orienta para a percepção das coisas e das relações entre as coisas. Assim como o mapa estrutura o



território para quem o percorre, a língua organiza o mundo como uma estrutura dotada de significado. Ela não é uma fotografia da realidade, mas, antes, uma forma socialmente adquirida de interpretá-la e torná-la assunto de nossos atos de comunicação. Pela posse da linguagem, o homem *liberta-se* das circunstâncias imediatas: pode, com o auxílio da memória ou da imaginação, nomear seres não-presentes na situação de fala; pode reportar-se a experiências passadas, revivê-las e levar seu ouvinte ou leitor a experimentar sensações análogas às que experimentou; pode projetar experiências futuras, pode criar seres que compõem cenários imaginários e participam de acontecimentos imaginários. Isso é possível graças à capacidade humana de criar símbolos e servir-se deles na comunicação.

Por exemplo, o desenho da mão com o dedo indicador posto verticalmente sobre os lábios unidos significa um pedido de silêncio. Essa figura tem um valor simbólico, transmite uma informação constante, de validade geral. É essa “constância de significado” que caracteriza o símbolo e garante a autonomia da linguagem em relação às coisas reais ou imaginárias a que o símbolo se refere. As palavras são, de modo geral, símbolos. A linguagem verbal representa, ou simboliza, como um todo, o universo em que o homem vive e o universo imaginário que ele cria. A linguagem não é, portanto, uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo. Os conteúdos que o homem concebe e expressa por meio da linguagem não estão no mundo, mas na consciência humana formada na vida em sociedade, como resultado do poder simbólico da palavra. Só isso pode explicar a capacidade humana de construir, com a linguagem, blocos de sentido textualizados, como descrições, narrativas, instruções, preces, impressões, argumentos etc.

(AZEREDO, José Carlos de. *Fundamentos de gramática do português*. Rio de Janeiro: Jorge Zahar Editor, 2000, p.16.)

**66** Aponte a afirmativa expressa no texto que, de modo mais completo e mais explícito, justifica o seu título.

- (A) “A linguagem não é apenas mediadora das relações do homem com o mundo que o cerca e com seus semelhantes.” (linhas 1-3)
- (B) “Por exemplo, o desenho da mão com o dedo indicador posto verticalmente sobre os lábios unidos significa um pedido de silêncio.” (linhas 30-32)
- (C) “A linguagem verbal representa, ou simboliza, como um todo, o universo em

que o homem vive e o universo imaginário que ele cria.” (linhas 38-41)

- (D) “Os conteúdos que o homem concebe e expressa por meio da linguagem não estão no mundo.” (linhas 44-46)

**67** “A linguagem não é apenas mediadora das relações do homem com o mundo que o cerca e com seus semelhantes. Mais do que isso, a linguagem constitui e torna possíveis essas relações.” (linhas 1-5)

A forma pronominal sublinhada no fragmento acima estabelece *coesão* e resume a seguinte ideia:

- (A) a linguagem reflete a relação entre o homem, seu semelhante e o mundo.
- (B) a linguagem prepara o homem para as relações com seu semelhante e torna possíveis essas relações.
- (C) a linguagem constitui o mundo para o homem e para seus semelhantes.
- (D) a linguagem é mais do que mediadora das relações do homem com o mundo e com seus semelhantes.

**68** “Pode-se mesmo dizer que as relações que por meio dela se elaboram e se estabelecem são tão variadas e distintas quantas são as possibilidades de expressão verbal do homem.” (linhas 5-8)

No fragmento acima, a estrutura “tão...quantas” expressa uma relação de:

- (A) consequência.
- (B) comparação.
- (C) condição.
- (D) intensificação.

**69** “Ela não é uma fotografia da realidade, mas, antes, uma forma socialmente adquirida de interpretá-la e torná-la assunto de nossos atos de comunicação.” (linhas 15-17)

O fragmento acima exprime uma ideia de RETIFICAÇÃO. Identifique a opção que apresenta a mesma ideia.

- (A) “Os conteúdos que o homem concebe e expressa por meio da linguagem não estão no mundo, mas na consciência humana formada na vida em sociedade, como resultado do poder simbólico da palavra.” (linhas 44-48)
- (B) “Assim como o mapa estrutura o território para quem o percorre, a língua organiza

o mundo como uma estrutura dotada de significado.” (linhas 12-14)

- (C) “Por exemplo, o desenho da mão com o dedo indicador posto verticalmente sobre os lábios unidos significa um pedido de silêncio.” (linhas 30-32)
- (D) “A linguagem não é, portanto, uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.” (41-44)

**70** Pode-se afirmar que o texto “A linguagem como simbolização” apresenta uma estrutura predominantemente:

- (A) narrativa.  
(B) descritiva.  
(C) argumentativa.  
(D) enumerativa.

**71** “Pela posse da linguagem, o homem *liberta-se* das circunstâncias imediatas: pode, com o auxílio da memória ou da imaginação, nomear seres não-presentes na situação de fala; pode reportar-se a experiências passadas, revivê-las e levar seu ouvinte ou leitor a experimentar sensações análogas às que experimentou; pode projetar experiências futuras, pode criar seres que compõem cenários imaginários e participam de acontecimentos imaginários.” (linhas 18-27)

Em relação às palavras sublinhadas no fragmento acima, podem-se considerar sinônimas as formas:

- (A) análogas / semelhantes.  
(B) projetar / realizar.  
(C) imaginários / reais.  
(D) acontecimentos / experiências.

**72** “Essa figura tem um valor simbólico, transmite uma informação constante, de validade geral.” (linhas 32-34)

Os verbos sublinhados no fragmento acima estão no tempo presente do modo indicativo. O tempo e o modo verbais empregados indicam, respectivamente:

- (A) ações ou estados intermitentes / fato expresso pelo verbo considerado como provável.

(B) ações ou estados permanentes / fato expresso pelo verbo considerado como certo.

(C) ações simultâneas/ fato expresso pelo verbo considerado como incerto.

(D) ação futura consumada antes de outra / fato expresso pelo verbo considerado como eventual.

**73** “Essa figura tem um valor simbólico, transmite uma informação constante, de validade geral. É essa “constância de significado” que caracteriza o símbolo e garante a autonomia da linguagem em relação às coisas reais ou imaginárias a que o símbolo se refere.” (linhas 32-37)

No fragmento acima, o uso das aspas, na expressão “constância de significado”, tem como justificativa:

- (A) indicar uma citação.  
(B) indicar reprodução de linguagem oral.  
(C) isolar expressões estrangeiras.  
(D) realçar a expressão dentro do contexto.

**74** “A linguagem não é, portanto, uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.” (linhas 41-44)

Assinale a alternativa em que a substituição do conectivo altera o sentido do enunciado acima.

- (A) A linguagem não é, assim, uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.
- (B) Dessa forma, a linguagem não é uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.
- (C) A linguagem não é, entretanto, uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.
- (D) Logo, a linguagem não é uma simples nomenclatura ou coleção de nomes para os seres e coisas que povoam o mundo.



**75** “Só isso pode explicar a capacidade humana de construir, com a linguagem, blocos de sentido textualizados, como descrições, narrativas, instruções, preces, impressões, argumentos etc.” (linhas 48-52)

A expressão sublinhada equivale a:

- (A) porque.
- (B) apenas.
- (C) assim.
- (D) portanto.

## Língua Espanhola

**Lee con atención los textos abajo. En seguida, señala una de las posibles respuestas de cada una de las cuestiones formuladas para evaluar tu comprensión de los textos en lengua española.**

### TEXTO 1

El momento idóneo para ‘refrescar’ la dieta

Los expertos del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos de la Universidad de Granada nos aconsejan sobre el cambio de hábitos nutricionales que debe conllevar la nueva estación. Ha llegado la primavera. Comenzamos a notar los efectos de la subida de las temperaturas. Nos apetece más disfrutar de la calle, del exterior, salir a dar largos paseos. Necesitamos ir menos abrigados. Todas estas sensaciones, bien administradas, coadyuvan en una mejora, no sólo de nuestra salud, sino de nuestro estado de ánimo. Sin embargo, hay un aspecto que, en cualquier época del año, es clave para nuestro bienestar: la nutrición. “Somos lo que comemos”, dicen los expertos. Y ahora en primavera, es importante introducir cambios en la dieta, aprovechando, además, la presencia en el mercado de productos de temporada donde las grasas dejan paso a vitaminas y minerales esenciales para nuestra correcta alimentación.

¿Qué cambios debieran producirse en la dieta con la llegada del buen tiempo? nos preguntamos. Los expertos del Instituto de Nutrición y Tecnología de los Alimentos de la Universidad de Granada aseguran que “en general, los cambios van encaminados a comidas menos elaboradas, más ensaladas, verduras cocinadas, productos, en general, de temporada con menos carga calórica. Lo que

se denomina una dieta más fresca y ligera”. [...] Debemos descubrir la importancia de ingerir preparaciones menos digestibles. Por ejemplo, un plato de lentejas con chorizo (mejor sin él, pero a veces es difícil resistirse), puede dar paso a una crema o a una ensalada de lentejas con otras verduras picadas en juliana y aliñadas con algo de aceite y limón. Según los expertos, “uno de los principios de la Nutrición es que la alimentación debe ser variada, lo más natural posible (en el sentido de que es importante consumir alimentos no muy procesados). Esto se consigue con una alimentación estacional, es decir, con la ingesta de alimentos que son propios de la estación en la que estamos”. Con todo, es difícil hablar de alimentos de temporada cuando hoy es posible, como decía la canción, consumir “naranjas en agosto y uvas en abril”. Así, hoy en día podemos comer cualquier alimento en cualquier época gracias a los sistemas de conservación y de transporte actuales, y esto a veces provoca desviaciones en la dieta ya que disminuye su variedad. Por eso, a veces, es importante consumir lo que nos apetece, pero también hay que tener en cuenta lo que necesitamos.[...].

ESCRITO POR ADMINISTRATOR Miércoles, 07 de Abril de 2010

Disponible en: <http://salud.ideal.es/nutricion/450-el-momento-idoneo-para-refrescar-la-dieta.html> (Acceso en 07/09/2010)

**76** La nutrición es clave para nuestro bienestar en primavera/verano porque

- (A) al salir con más frecuencia a la calle nos sentimos bien al comer todos los alimentos que nos gustan.
- (B) los expertos en nutrición descubrieron que es importante la presencia de la grasa en la dieta de primavera/verano.
- (C) es posible encontrar en el mercado alimentos más indicados a una alimentación saludable.
- (D) ingerimos alimentos calóricos sin preocuparnos de las vitaminas y minerales esenciales.

**77** Los cambios en la dieta con la llegada del buen tiempo se refieren a

- (A) consumir alimentos de lenta digestión.
- (B) consumir lentejas con chorizos.
- (C) ingerir alimentos muy procesados.
- (D) la ingesta de comidas menos elaboradas.



**78** Por alimentación estacional se entiende que se trata de una alimentación

- (A) preparada con alimentos propios de la estación.
- (B) a base de uvas y naranjas.
- (C) elaborada con alimentos de todas las estaciones del año.
- (D) basada únicamente en lo que nos apetece.

#### Texto 2

Una dieta rica en antioxidantes retrasa el Alzheimer

Investigadores de la Universitat Autònoma de Barcelona (UAB), han demostrado que una dieta rica en sustancias polifenoles y ácidos grasos poliinsaturados, conocidas por sus propiedades antioxidantes, aumenta la producción de las células madre en el cerebro, el posterior nacimiento de nuevas neuronas y podría favorecer el retraso de la aparición y evolución del Alzheimer, que se caracteriza por el deterioro de esas células. Los polifenoles se hallan en alimentos como el té, la cerveza, la uva, el vino, el aceite de oliva, el cacao, las nueces y otras frutas y vegetales. Los ácidos grasos poliinsaturados se encuentran en el pescado azul y vegetales como el maíz, la soja, el girasol y la calabaza. [...].

RAFAEL ORTIZ Jueves, 11 de Febrero de 2010  
Disponible en: <http://salud.ideal.es/geriatria-y-cuidado-de-mayores/384-una-dieta-rica-en-antioxidantes-retrasa-el-alzheimer.html> (Acceso en 08/09/2010)

**79** Los estudios de los investigadores de la Universitat Autònoma de Barcelona demuestran que

- (A) los polifenoles y ácidos grasos poliinsaturados retrasan las propiedades antioxidantes de los alimentos.
- (B) una dieta rica en alimentos con propiedades antioxidantes podría favorecer el retraso de la aparición y evolución del Alzheimer.
- (C) las células madres en el cerebro favorecen la aparición y evolución del Alzheimer.
- (D) el nacimiento de nuevas neuronas favorece la aparición y evolución del Alzheimer.

**80** Leídos los dos textos, observamos que los investigadores de la Universitat Autònoma de Barcelona así como los expertos del instituto de Tecnología de los Alimentos de la Universidad de Granada coinciden en que

- (A) el maíz y la soja son los únicos alimentos que retrasan el Alzheimer.
- (B) comer pescado azul en primavera retrasa el Alzheimer.
- (C) la ingesta de uva, girasol y vino durante todo el año es la dieta ideal.
- (D) la alimentación es factor determinante para la salud física y mental.

## Língua Inglesa

Leia o texto e responda às perguntas abaixo.



### COMFORT AND HEALTH DURING YOUR FLIGHT

Trelutian Airlines takes all the measures it possibly can to maximize passengers' comfort and convenience – through its generous seat configuration, comfortable seats and non-stop flight services. But flying long distances sometimes poses real challenges to the passengers' health, disrupting their normal sleeping patterns, eating habits as well as the effects of changes in the time zones.

#### Some basic steps to maximize your comfort during flights

- Drink plenty of fluids, a lot of water, juices and soft drinks with no caffeine to keep hydrated during the flight. Too much caffeine beverages are not recommended. Alcohol is especially harmful to proper hydration – not a problem for us because this is not served on board. Instead, we offer you freshly-prepared and tasty fruit juices of all kinds, excellent for your health and in-flight comfort.
- Eat lightly. It will be hard to resist our delicious in-flight meals but if you want to reduce in-flight discomfort, we recommend that you try our lighter but irresistible meal options. Our flight menus are designed to fit all types of tastes and dietary requirements. If you have special requirements – vegetarian, diabetic or other, let us know well in advance so we can meet your needs.
- There are simple routines and exercises that you can perform during long flights. You can take walking breaks and walk around the cabin – making sure the seat belt signs are off. While seated, move your feet and ankles frequently; move your neck also and keep your spine as erect as possible, so that your back touches the entire backseat.

#### ENJOY YOUR JOURNEY!!!

**Glossário:** *Seat:* assento; *tastes:* paladares; *ankles:* tornozelos.

**76** O texto acima é dirigido a que leitor e em que situação?

- (A) Profissionais de saúde em situações de voo.
- (B) Tripulação de uma aeronave em uma situação de emergência.
- (C) Passageiros com problemas de saúde em pleno voo.
- (D) Passageiros voando em uma aeronave comercial.

**77** As dicas apresentadas dividem-se, no texto, em três grupos, na sequência:

- (A) ingestão de líquidos, alimentação e exercícios.
- (B) qualidade do sono, alimentação e exercícios.
- (C) ingestão de medicamentos, alimentação e relaxamento.
- (D) posição do assento, ingestão de líquidos e relaxamento.

**78** Marque a única afirmação **FALSA**.

- (A) A ingestão de líquidos contendo cafeína não é recomendada.
- (B) O passageiro deve fazer exercícios antes de entrar no avião.
- (C) A companhia aérea oferece diferentes opções de alimentação.
- (D) O álcool não é um problema para quem voa por aquela companhia aérea.

**79** O texto, ao mesmo tempo em que oferece dicas, salienta algumas qualidades de uma determinada companhia aérea. Entre os grupos nominais abaixo, retirados do texto, qual deles **NÃO** ressalta essas qualidades?

- (A) freshly-prepared and tasty fruit juices of all kinds
- (B) generous seat configuration, comfortable seats and non-stop flight service
- (C) real challenges to the passengers' health
- (D) lighter but irresistible meal options

**80** O texto apresenta alguns usos da conjunção BUT. Que outra conjunção, usada em um dos exemplos abaixo, teria o mesmo sentido de “but”?

- (A) Doing exercises during your flight is advisable; therefore, walking and moving your neck and feet are good ideas.
- (B) People should eat lightly when flying; however it is hard to resist delicious meals on board.
- (C) Move your feet and ankles while you are seated.
- (D) Alcohol should not be consumed in flights because it dehydrates the body.