UDESC
UNIVERSIDADE
DO ESTADO DE
SANTA CATARINA

PROCESSO SELETIVO – 05/2022

Área de Conhecimento: Enfermagem no Cuidado da Saúde do Adulto e Idoso

PROVA ESCRITA – PADRÃO DE RESPOSTA

QUESTÃO 1: Considerando o capítulo sobre "Avaliação e manejo de clientes com Hipertensão Arterial" do Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica, discorra sobre as manifestações clínicas da Hipertensão Arterial Sistêmica, cite três fatores de risco para problemas cardiovasculares em pacientes com hipertensão arterial e cite três potenciais complicações. (Valor: 3,4)

Manifestações clínicas: O exame físico pode revelar que não existem outras anormalidades além da elevação da pressão arterial. Ocasionalmente, ocorrem alterações retinianas, tais como hemorragias, exsudatos, estreitamento arteriolar e manchas algodonosas (pequenos infartos). Na hipertensão arterial grave, pode ser observado papiledema (edema do disco óptico). Hipertensos podem ser assintomáticos e assim permanecer por muitos anos. Entretanto, quando sinais e sintomas específicos aparecem, isso habitualmente indica lesão vascular, com as manifestações específicas relacionadas com os órgãos servidos pelos vasos envolvidos. DAC associada com angina e IAM são consequências comuns da hipertensão arterial. Ocorre hipertrofia ventricular esquerda em resposta ao aumento do esforço exercido sobre o ventrículo à medida que ele contrai contra uma pressão sistêmica mais alta. Quando a lesão cardíaca é significativa, segue a insuficiência cardíaca. As alterações patológicas nos rins (indicadas por aumento dos níveis de ureia sérica e creatinina sérica) podem manifestar-se como noctúria. O envolvimento vascular cerebral pode causar um ataque isquêmico transitório (AIT) ou AVE, manifestado por alterações na visão ou na fala, tontura, fraqueza, queda súbita ou paralisia temporária ou permanente de um lado (hemiplegia). Os infartos cerebrais são responsáveis pela maioria dos AVE em hipertensos.

Principais fatores de risco:

- Tabagismo
- Dislipidemia
- Diabetes melito
- Comprometimento da função renal
- Obesidade
- Sedentarismo
- Idade (maior que 55 para homens, maior que 65 para mulheres)
- História familiar de doença cardiovascular
- Afrodescendente
- Ingestão abusiva de álcool etílico (p. ex., mais que dois drinques ao dia para os homens e um drinque ao dia para as mulheres)
- Hábitos alimentares insatisfatórios, sobretudo o consumo excessivo de sal

Complicações potenciais:

Pág. 01 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

- Hipertrofia ventricular esquerda
- IAM
- Insuficiência cardíaca
- AIT
- Doença vascular cerebral (AVE)
- Insuficiência renal e nefropatia crônica
- Hemorragia retiniana

HINKLE J.L., CHEEVER K.H. Brunner e Suddarth. Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 13 ª Ed. Rio de Janeiro: V.1, Guanabara Koogan S.A., 2018. p. 863-864, 870.

Membros da Banca:

_____

Andrea Noeremberg Guimarães

_____

Grasiele Fatima Busnello

_____

Clarissa Bohrer da Silva

Pág. 02 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

PROCESSO SELETIVO – 05/2022

Área de Conhecimento: Enfermagem no Cuidado da Saúde do Adulto e Idoso

PROVA ESCRITA – PADRÃO DE RESPOSTA

QUESTÃO 2: Explique as alterações relacionadas com a idade nos sistemas tegumentar, urinário, nervoso e musculoesquelético do idoso, mencionando os seus achados subjetivos e objetivos e elaborando estratégias de promoção da saúde. (Valor: 3,3)

Alterações	Achados subjetivos e objetivos	Estratégias de promoção da saúde
Sistema tegumentar		
Diminuição da gordura subcutânea, do líquido intersticial, do tônus muscular, da atividade glandular e dos receptores sensoriais, resultando em atrofia e diminuição da proteção contra traumatismo, exposição ao sol e temperaturas extremas; redução da secreção de óleos naturais e transpiração; fragilidade capilar	Pele fina, enrugada e seca; aumento da fragilidade, facilidade para se lesionar e se queimar ao sol; queixas de intolerância ao calor; proeminência de estruturas ósseas	Limitar a exposição solar a 10 a 15 min por dia para a síntese de vitamina D (usar roupas de proteção e protetor solar); vestir-se adequadamente conforme a temperatura; manter-se hidratado; manter a temperatura interna segura; tomar uma ducha em vez de banho quente de banheira, se possível; lubrificar a pele com loções que contenham vaselina ou óleos minerais
Sistema musculoesquelético		
Perda de densidade óssea; perda da força e tamanho do músculo; degeneração da cartilagem articular	Perda de altura; propensão a fraturas; hipercifose torácica; dor nas costas; perda da força, flexibilidade e resistência; dor nas articulações	Praticar exercícios regulares com sustentação de peso (3 vezes/semana); recomendar exame da densidade óssea; fazer ingestão de suplementos de cálcio e vitamina D,

Pág. 03 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

		conforme prescrito
Sistema urinário		
Diminuição da contratilidade do músculo detrusor, da capacidade vesical, da taxa de fluxo, da capacidade de reter a micção; aumento da urina residual *Masculino:* hiperplasia prostática benigna *Feminino:* músculos do períneo relaxados; instabilidade do detrusor leva à incontinência urinária de urgência; disfunção uretral (incontinência urinária de esforço)	Retenção urinária; sintomas de irritação durante a micção, incluindo polaciúria, sensação de esvaziamento incompleto da bexiga, micção noturna múltipla Síndrome de urgência/frequência; diminuição do “tempo de aviso”; perda de gotas de urina com tosse, riso, mudança de posição	Beber líquidos adequados, mas limitar a ingestão de líquidos à noite; evitar irritantes da bexiga (p. ex., bebidas com cafeína, álcool etílico, adoçantes artificiais); não ficar muito tempo sem urinar; esvaziar toda a bexiga ao urinar; usar roupas que sejam de fácil manipulação; considerar uma avaliação urológica Mulheres: realizar exercícios de fortalecimento do assoalho pélvico, de preferência aprendidos via *biofeedback*
Sistema nervoso		
Diminuição do volume do cérebro e do fluxo sanguíneo cerebral. Redução na velocidade de condução nervosa	Mais lento para responder e reagir; a aprendizagem pode ser mais demorada; maior vulnerabilidade ao *delirium* com doença, anestesia, até mesmo alterações nos estímulos ambientais, como mudança de ambiente; aumento do risco de desmaios e quedas	Subdividir as orientações; em caso de hospitalização, incentivar a presença de visitantes; aumentar a estimulação sensorial; em caso de confusão súbita, procurar a causa; incentivar o paciente a levantar-se lentamente a partir de uma posição de repouso e praticar medidas de prevenção de queda

HINKLE J.L., CHEEVER K.H. Brunner e Suddarth. Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 13 ª Ed. Rio de

Pág. 04 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

Janeiro: V.1, Guanabara Koogan S.A., 2018. p. 186-190.

Membros da Banca:

_____

Andrea Noeremberg Guimarães

_____

Grasiele Fatima Busnello

_____

Clarissa Bohrer da Silva

Pág. 05 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

PROCESSO SELETIVO – 05/2022

Área de Conhecimento: Enfermagem no Cuidado da Saúde do Adulto e Idoso

PROVA ESCRITA – PADRÃO DE RESPOSTA

QUESTÃO 3: Levando em conta o capítulo intitulado "Pensamento crítico, tomada de decisão ética e processo de enfermagem" do Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica, discorra sobre as atividades de enfermagem envolvidas na aplicação do processo de enfermagem. (Valor: 3,3)

Avaliação

1. Colete a história de saúde.
2. Realize o exame físico.
3. Entreviste os familiares do paciente ou outros entes queridos.
4. Estude o prontuário do paciente.
5. Organize, analise, sintetize e resuma os dados coletados.

Diagnóstico

Diagnósticos de enfermagem

1. Identifique os problemas ou potenciais problemas de enfermagem do paciente.
2. Identifique as características definidoras dos problemas de enfermagem.
3. Identifique a etiologia dos problemas de enfermagem.
4. Formule diagnósticos de enfermagem de modo conciso e preciso.

Problemas colaborativos

1. Identifique os potenciais problemas ou complicações que exijam intervenções colaborativas.
2. Identifique profissionais de saúde com quem a colaboração é essencial.

Planejamento

1. Atribua prioridade aos diagnósticos de enfermagem.
2. Especifique os objetivos.
  a. Desenvolva objetivos a curto, médio e longo prazos.
  b. Formule os objetivos em termos realistas e mensuráveis.
3. Identifique as intervenções de enfermagem apropriadas para o objetivo a ser alcançado.
4. Estabeleça os resultados esperados.
  a. Certifique-se de que os resultados sejam realistas e mensuráveis.
  b. Identifique intervalos de tempo específicos para alcançar os resultados.
5. Desenvolva um plano de cuidados de enfermagem por escrito.
  a. Inclua diagnósticos de enfermagem, objetivos, intervenções de enfermagem, resultados esperados e intervalos de tempo específicos.

Pág. 06 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

b. Escreva todos os dados de modo preciso, conciso e siste-mático.

c. Mantenha o plano atualizado e flexível para atender as mudanças dos problemas e necessidades do paciente.

6. Envolva paciente, familiares ou entes queridos, membros da equipe de enfermagem e outros membros da equipe de saúde em todos os aspectos do planejamento.

Implementação

Coloque o plano de cuidados de enfermagem em ação.

1. Coordene as atividades do paciente, familiares ou entes queridos, membros da equipe de enfermagem e outros membros da equipe de cuidados de saúde.

2. Registre as respostas do paciente às ações de enfermagem.

Reavaliação

1. Colete os dados.

2. Compare os resultados reais do paciente com os resultados esperados. Determine a extensão em que os resultados esperados foram alcançados.

3. Inclua o paciente, os familiares ou entes queridos, os membros da equipe de enfermagem e outros membros da equipe de saúde na avaliação.

4. Identifique as alterações que precisam ser feitas nos diagnósticos de enfermagem, problemas colaborativos, objetivos, intervenções de enfermagem e resultados esperados.

5. Prossiga com todas as etapas do processo de enfermagem: avaliação, diagnóstico, planejamento, implementação e reava-liação.

HINKLE J.L., CHEEVER K.H. Brunner e Suddarth. Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 13 ª Ed. Rio de Janeiro: V.1, Guanabara Koogan S.A., 2018. p. 33-39.

Membros da Banca:

_____

Andrea Noeremberg Guimarães

_____

Grasiele Fatima Busnello

_____

Clarissa Bohrer da Silva

Pág. 07 de 07 - Documento assinado digitalmente. Para conferência, acesse o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo UDESC 00055660/2022 e o código 21FUF4L8.

Assinaturas do documento

Código para verificação: **21FUF4L8**

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

ANDREA NOEREMBERG GUIMARAES em 12/12/2022 às 08:29:54
Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:39:07 e válido até 30/03/2118 - 12:39:07.
(Assinatura do sistema)

CLARISSA BOHRER DA SILVA (CPF: 026.XXX.040-XX) em 12/12/2022 às 08:45:58
Emitido por: "SGP-e", emitido em 08/05/2019 - 15:37:23 e válido até 08/05/2119 - 15:37:23.
(Assinatura do sistema)

GRASIELE FATIMA BUSNELLO DIEDRICH em 12/12/2022 às 09:27:57
Emitido por: "SGP-e", emitido em 30/03/2018 - 12:37:40 e válido até 30/03/2118 - 12:37:40.
(Assinatura do sistema)

Para verificar a autenticidade desta cópia, acesse o link https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo/conferencia-documento/VURFU0NfMTIwMjJfMDAwNTU2NjBfNTU3NDdfMjAyMl8yMUZVRjRMOA== ou o site https://portal.sgpe.sea.sc.gov.br/portal-externo e informe o processo **UDESC 00055660/2022** e o código **21FUF4L8** ou aponte a câmera para o QR Code presente nesta página para realizar a conferência.