



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 Dentre as alternativas abaixo, assinale o modelo de assistência à saúde no Brasil.

- (A) Modelo de mercado livre.
- (B) Modelo universal custeado por meio de impostos.
- (C) Modelo de segurança social misto.
- (D) Modelo universal.

02 De acordo com a Constituição Brasileira, pode-se dizer que todas as atribuições a seguir são de competência do Sistema Único de Saúde, **exceto**:

- (A) controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde, além de participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e inspecionar os alimentos, bebidas e águas para consumo humano.
- (B) realizar as ações de vigilância sanitária, epidemiológica, da saúde do trabalhador, a formação de recursos humanos na área de saúde, da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (C) incrementar, em sua área de atuação, o desenvolvimento científico e tecnológico e humano.
- (D) participar do controle e da fiscalização de produção, transporte, guarda, utilização de substâncias, produtos psicoativos, tóxicos, além de fiscalizar a produção de elementos radioativos e a sua dispersão ao meio ambiente.

03 Os princípios que regem a organização das ações do - SUS estão numa das alternativas a seguir. Assinale-a.

- (A) Regionalização, hierarquização descentralização, integralidade.
- (B) Universalidade, equidade, hierarquização e integralidade.
- (C) Participação da comunidade, regionalização, hierarquização descentralização e integralidade.
- (D) Universalidade e equidade.

04 De acordo com a Lei Orgânica da Saúde (lei 8.080/1990), são objetivos do SUS, **exceto**:

- (A) identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- (B) formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º dessa lei.
- (C) formação de recursos humanos na área de saúde.
- (D) assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

05 Em relação ao SUS, é **incorreto** afirmar que:

- (A) a gestão e a gerência dos serviços de assistência à saúde da Atenção Básica não podem ser terceirizados.
- (B) os serviços de média e de alta complexidade não podem ser terceirizados por sua rede complementar.
- (C) as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência secundária para participar do Sistema.
- (D) esse Sistema poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada somente mediante contrato de direito público ou convênios.

06 No que diz respeito ao financiamento do Sistema Único Saúde – SUS, todas as afirmativas estão corretas, **exceto que**:

- (A) o sistema é financiado por toda sociedade de forma direta ou indireta, mediante recursos provenientes dos orçamentos da União, dos Estados e do Distrito Federal e dos Municípios.
- (B) a lei 8.142/1990 estabelece as regras de transferências de recursos intergovernamentais dos recursos financeiros na área da saúde, inclusive sobre o ressarcimentos ao SUS dos assegurados de planos de saúde quando atendidos pelas instituições do Sistema.
- (C) o Sistema é também financiado pelo empregador e trabalhador.
- (D) a emenda constitucional nº 29 estabelece os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde.

07 Considerando-se que a direção do Sistema Único de Saúde - SUS é única em cada esfera de governo, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) No âmbito da União, é exercida pelo Ministério da Saúde.
- (B) No âmbito dos Estados, é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (C) No âmbito do Distrito Federal, é exercida pela respectiva Secretaria de Saúde ou órgão equivalente.
- (D) No âmbito dos Municípios, é exercida pelo Conselho de Gestor de Saúde Municipal.

08 Quanto à participação da iniciativa privada na assistência à saúde, conforme as disposições da Lei nº 8080/90, assinale a afirmativa verdadeira.

- (A) As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- (B) Os princípios éticos e as normas que regem o seu funcionamento devem ser submetidos à apreciação pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde.
- (C) Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos mediante negociação das tabelas praticadas, visando a atingir uma média de valores de mercado.
- (D) O cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde não é vedado aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou instituições que prestam serviços contratados pelo sistema público de saúde.

09 Sobre a responsabilidade dos gestores do Sistema Único de Saúde – SUS, as alternativas a seguir caracterizam improbidade administrativa, prevista na Lei nº 8.429/92, **exceto**:

- (A) negar publicidade aos atos oficiais.
- (B) deixar de prestar contas quando esteja obrigado a fazê-lo.
- (C) praticar ato visando fim proibido em lei.
- (D) isentar os gestores das sanções previstas, por serem agentes políticos, submetendo-se, então, às penas por crimes orçamentários.

10 De acordo com a lei 8.080/1990 compete à direção estadual do SUS, dentre outras ações, coordenar e, em caráter complementar, executar ações e serviços nas seguintes áreas, **exceto a de**:

- (A) vigilância epidemiológica e sanitária.
- (B) alimentação e nutrição.
- (C) saúde do trabalhador.
- (D) saúde da criança e adolescente.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11 Em relação às vantagens dos cateteres totalmente implantados, todos os procedimentos a seguir são corretos, **exceto**:

- (A) dispensar curativos.
- (B) dispensar punção percutânea.
- (C) dispensar heparinizações frequentes.
- (D) dispensar treinamento do paciente e/ou familiares para seu manuseio.

12 No que se refere à mielossupressão de pacientes em tratamento quimioterápico, o tempo transcorrido entre a primeira aplicação do quimioterápico e o aparecimento do menor valor de contagem hematológica denomina-se:

- (A) leucopenia.
- (B) pancitopenia.
- (C) nadir.
- (D) período de recuperação medular.

13 O diagnóstico de enfermagem “dor oncológica atual”, segundo a Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE), foi composto por:

- (A) um termo do eixo alvo e um termo do eixo tempo.
- (B) um termo do eixo alvo e um termo do eixo julgamento.
- (C) um termo do eixo foco e um termo do eixo julgamento.
- (D) um termo do eixo tipo e um termo do eixo tempo.

14 Considerando-se os critérios de graduação da **toxicidade aguda** causada pelo tratamento radioterápico, é **incorreto** afirmar que:

- (A) com relação à pele, o grau IV corresponde à ulceração.
- (B) com relação à mucosa, o grau I corresponde à secura e à discreta atrofia.
- (C) com relação ao tecido subcutâneo, o grau IV corresponde à necrose.
- (D) com relação à bexiga, o grau II corresponde à disúria grave.

15 Com relação à mucosite, é **incorreto** afirmar que:

- (A) o surgimento dessa enfermidade ocorre a partir da segunda semana de tratamento radioterápico.
- (B) a consequente exposição do tecido conjuntivo constitui uma porta de entrada às infecções oportunistas.
- (C) a evolução clínica da mucosite pode ser descrita em duas etapas: inicialmente, sensação de queimação e, posteriormente, dor localizada, odinofagia e disfagia.
- (D) a aplicação mensal do *laser* de baixa potência é uma medida de prevenção.

16 Constituem medidas paliativas para alívio da xerostomia, **exceto**:

- (A) ingestão abundante de água.
- (B) uso de saliva artificial antes das refeições e antes de dormir.
- (C) uso de gomas de mascar.
- (D) uso de saliva artificial de hora em hora.

17 São classes de quimioterápicos alquilantes:

- (A) mostardas nitrogenadas e antagonistas do ácido fólico.
- (B) nitrosureias e metais pesados.
- (C) alcaloides da vinca e etileniminas.
- (D) triazenos imidazol e antraciclina.

18 A finalidade da quimioterapia depende basicamente do tipo de tumor, da extensão da doença e do estado geral do paciente. Assim, é **correto** afirmar que:

- (A) com finalidade curativa, o tratamento objetiva principalmente potencializar o efeito dos antineoplásicos no local irradiado.
- (B) com finalidade paliativa, o tratamento objetiva tanto a redução do volume tumoral, quanto a eliminação de metástases.
- (C) com finalidade adjuvante, o tratamento objetiva principalmente potencializar o efeito dos antineoplásicos no local irradiado.
- (D) com finalidade neoadjuvante, o tratamento objetiva tanto a redução do volume tumoral, quanto a eliminação de metástases não detectáveis clinicamente.

19 São manifestações clínicas próprias da síndrome da lise tumoral aguda, **exceto**:

- (A) hiperuricemia.
- (B) hipercalemia.
- (C) hipofosfatemia.
- (D) elevação do DHL.

20 Constituem contraindicações para a implantação de cateteres totalmente implantados, **exceto**:

- (A) baixa contagem de plaquetas.
- (B) presença de infecção bacteriana/fúngica.
- (C) presença de algum tipo de distúrbio de coagulação.
- (D) tratamentos superiores a seis meses.

21 Das assertivas a seguir, aquela que caracteriza o critério de hemorragia pós-parto é:

- (A) perda sanguínea maior que 200 ml após o nascimento.
- (B) perda sanguínea maior que 300 ml após o nascimento.
- (C) perda sanguínea maior que 400 ml após o nascimento.
- (D) perda sanguínea maior que 500 ml após o nascimento.

22 Ao avaliar uma episiorrafia, deve-se ficar atento a:

- (A) edema e queixas álgicas.
- (B) vermelhidão, edema, equimose e secreção local.
- (C) secreção e queixas álgicas.
- (D) equimoses.

23 Desconfia-se que uma puérpera pode estar desenvolvendo uma depressão pós-parto quando ela apresenta:

- (A) agitação e sensação de intensa felicidade.
- (B) confusão mental e hipoatividade.
- (C) alterações de humor e ambivalência acerca da gravidez.
- (D) excesso de fadiga corporal.

24 Um quadro que se apresenta de 10 a 14 dias após partos prolongados, decorrentes da postura horizontal, é a tromboflebite femoral, evidenciado por:

- (A) tremores clônicos e tônicos.
- (B) febre e mal-estar.
- (C) febre e vermelhidão local.
- (D) tremores, febre, mal-estar, rigidez e dor local.

25 No puerpério, a mastite é um quadro que ocorre em consequência de:

- (A) mamilos protusos e pegos do recém-nato inadequados.
- (B) superdistensão mamária e estase do leite nos ductos.
- (C) superdistensão mamária.
- (D) esvaziamento ineficaz das mamas.

26 A dor no trabalho de parto pode produzir:

- (A) aumento de adrenalina, noradrenalina e cortisol no sangue materno.
- (B) diminuição da adrenalina e noradrenalina com aumento do cortisol materno.
- (C) aumento da adrenalina e diminuição da noradrenalina e do cortisol materno.
- (D) diminuição da noradrenalina e aumento da adrenalina e do cortisol materno.

27 No período expulsivo, a diminuição da circulação uteroplacentária favorece:

- (A) hipóxia e alcalose fetal.
- (B) hipóxia e acidose fetal.
- (C) acidose fetal e broncoaspirações.
- (D) alcalose fetal e broncoaspirações.

28 Na avaliação da dinâmica uterina, o enfermeiro deve apoiar a mão sobre o abdômen da parturiente na altura:

- (A) da cicatriz umbilical e contar o número de contrações por minuto, além de avaliar sua duração.
- (B) do fundo uterino e contar o número de contrações em dez minutos, além de avaliar sua intensidade.
- (C) do fundo uterino e identificar a frequência, a intensidade e a duração das contrações por minuto.
- (D) da cicatriz umbilical e contar o número de contrações, além de avaliar sua duração e auscultar o BCF ao final.

29 O camplamento do cordão, imediatamente após o nascimento, pode trazer alterações fetais, dentre as quais a seguinte:

- (A) apresentar valores altos de hematócrito e hemoglobina.
- (B) ocorrer hemólise de hematócitos.
- (C) ter valores baixos de hematócrito e hemoglobina.
- (D) ocorrer uma deficiência de bilirrubinas.

30 O clampeamento precoce do cordão está indicado nos partos de:

- (A) mulheres com sífilis.
- (B) mulheres portadoras de Toxoplasmose.
- (C) mulheres com HIV+.
- (D) mulheres com Rh-.



31 O avanço desenfreado da ciência, as agressões ao meio ambiente e a crise da ética de inspiração deontológica nas ciências da saúde fez surgir um novo campo de conhecimento humano – a Bioética. Sobre o surgimento desse novo ramo da filosofia aplicada, todas as alternativas estão corretas, **exceto** que:

- (A) nasceu formalmente nos EUA, em meio a uma série de acontecimentos que envolvem as pesquisas com seres humanos.
- (B) aparece no Brasil somente por volta da década de 1970, por meio do trabalho desenvolvido pela Sociedade Brasileira de Bioética.
- (C) a multidisciplinariedade constitui uma de suas principais características.
- (D) privilegia o respeito à diversidade de opiniões num contexto de pluralismo natural.

32 Dentre as opções abaixo, identifique o conjunto de princípios que deu origem à primeira sistematização teórica em Bioética, formulada em 1979 por Tom L. Beauchamp e James F. Childress.

- (A) Benevolência, beneficência e não maleficência.
- (B) Beneficência, respeito pelas pessoas e justiça.
- (C) Respeito pelas pessoas, beneficência e justiça.
- (D) Não maleficência, autonomia, beneficência e justiça.

33 No que diz respeito às correntes teóricas em Bioética, todas as afirmativas estão corretas, **exceto** que:

- (A) essas correntes teóricas servem como instrumentos para mediar os conflitos morais.
- (B) tais correntes teóricas são ferramentas de mediação de conflitos e/ou dilemas éticos que servem de guia para análise, julgamento e tomada de decisões tão somente a beira do leito.
- (C) as diversas correntes teóricas em bioética tem como referência a realidade sócio-cultural de cada sociedade como, por exemplo, a Escola Norte americana

fundamenta-se na defesa dos direitos pessoais, a Européia preocupa-se com o resgate da função social das ciências biológicas, a Latino-americana centra-se nos direitos coletivos e em especial das populações pobres etc.

- (D) existem modelos teóricos em Bioética que não se orientam por princípios, mas sim pela análise de casos, ou seja, buscam encontrar soluções através de comparação entre os casos paradigmáticos.

34 A resposta que corresponde à definição de Bioética na mais recente enciclopédia de Bioética é:

- (A) Trata-se de estudo sistemático das dimensões morais no campo da ciência da vida.
- (B) Trata-se de um estudo que inclui uma visão moral contextualizada na realidade moral em cada sociedade.
- (C) Trata-se das dimensões morais sobre as decisões empregando uma variedade de metodologias éticas num contexto interdisciplinar.
- (D) Trata-se de estudo sistemático das dimensões morais no campo da ciência da vida, que inclui uma visão moral contextualizada na realidade de cada sociedade, empregando uma variedade de metodologias éticas num contexto interdisciplinar; nesse sentido, as tomadas de decisões deve considerar também a visão moral no contexto das políticas das ciências da vida e dos cuidados com a saúde humana.

35 A Resolução nº 196/1996 do Conselho Nacional de Saúde (CNS/MS) sobre pesquisas que envolvem seres humanos incorpora sob a ótica do indivíduo e das coletividades as referências básicas da Bioética:

- (A) Personalista.
- (B) Casuística.
- (C) dos Princípios.
- (D) Contratualista.

36 Marque a opção que se coaduna com o respeito ao princípio da autonomia do paciente estabelecido pelo Código de Ética das profissões da saúde de uma forma geral.

- (A) Ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessária ao exercício profissional.
- (B) Deixar de registrar nos prontuários do paciente as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar.
- (C) Prestar informações, escritas e verbais, completas e fidedignas, necessárias para a segurança e continuidade da assistência.
- (D) Respeitar, reconhecer e realizar ações que garantam o direito da pessoa, ou de seu representante legal, de tomar decisões sobre sua saúde, tratamento, conforto e bem estar.

37 Todas as alternativas em relação à Ética Profissional estão corretas, **exceto**:

- (A) seu código representa o mínimo de conduta ética exigível no exercício da profissional.
- (B) a deontologia é o ramo que adquiriu um aspecto específico, limitando-se aos deveres do profissional no exercício de sua atividade.
- (C) pode ser definida como um conjunto de normas de conduta que deverão ser postas em prática no exercício de qualquer profissão.
- (D) tem por objetivo o relacionamento do profissional com a sociedade e vice-versa, uma vez que toda profissão está a seu serviço.

38 A taxa de mortalidade infantil, considerada um dos melhores indicadores da saúde da população de um país, é calculada assim: divide-se o número total de óbitos de crianças menores de um ano pelo total de nascidos vivos, no mesmo período e local, e se multiplica o resultado por mil. Dessa forma, é possível determinar a proporção de crianças que morrem antes de completar um ano de vida. Face ao exposto, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) A taxa de mortalidade infantil tem sido analisada levando-se em consideração dois componentes: a mortalidade neonatal e a pós-neonatal.

(B) A redução da mortalidade infantil no Brasil tem sido atribuída a diversos fatores, como a queda da fecundidade, aumento da prevalência do aleitamento materno, imunização e terapia de reidratação oral.

(C) As principais causas de mortalidade infantil no Brasil vêm sofrendo alterações ao longo do tempo. Até a década de 1980, prevaleciam as afecções neonatais, que têm relação direta com a atenção à saúde durante a gravidez e o parto. Nos últimos anos, predomina o componente pós-neonatal, principalmente devido às causas externas.

(D) Mesmo com o desenvolvimento econômico, a taxa de mortalidade infantil no Brasil ainda é superior à de muitos países vizinhos, economicamente menos desenvolvidos.

39 O recém-nascido requer observação minuciosa para garantir adaptação satisfatória à vida extrauterina. Para tanto, a avaliação física após o nascimento é extremamente importante. Leia as três afirmativas a seguir e depois assinale a alternativa correta.

I O índice de Apgar é um método utilizado para avaliar o ajuste imediato do recém-nascido à vida extrauterina. Esse índice está baseado na observação de quatro parâmetros: frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular e irritabilidade reflexa.

II A avaliação de todos os parâmetros do índice de Apgar é feita no primeiro e quinto minuto após o nascimento e repetida até que a condição do recém-nascido se estabilize.

III Cada um dos parâmetros do índice de Apgar possui uma pontuação que varia de 0 a 2. Sendo assim, a pontuação total de 0 a 3 indica sofrimento grave; uma pontuação entre 4 a 6 representa sofrimento moderado; e a pontuação de 7 a 10 significa ausência de dificuldade na adaptação à vida extrauterina.

- (A) I e II
- (B) II e III
- (C) I e III
- (D) Todas

40 Sobre o exame físico do recém-nascido, é **impossível** afirmar que:

- (A) suas respirações normais são irregulares e abdominais, com frequência entre 30 e 60 irpm. Períodos de apneia inferiores a 20 segundos de duração são considerados normais.
- (B) a frequência cardíaca é auscultada no ponto de intensidade máxima que se localiza no quarto ou quinto espaço intercostal, medial à linha hemiclavicular esquerda, e pode variar entre 120 a 140 bpm.
- (C) os reflexos de sucção, preensão palmar e plantar, Babinski e Moro são alguns reflexos corporais que precisam ser avaliados e deve-se registrar qualquer alteração.
- (D) a posição mais confortável e segura possível deve ser utilizada, por isso pode-se colocar o recém-nascido no colo de um dos pais. Inicia-se o exame pela parte que cause maior desconforto, como a palpação do abdome ou a ausculta, tendo em vista que o choro e a irritabilidade não interferem na avaliação física.

41 As condições crônicas de saúde nas crianças sujeitam a maioria das famílias a tarefas, responsabilidades e preocupações adicionais. Sobre a criança portadora de doença crônica e sua família, assinale a alternativa **incorreta**.

- (A) Uma doença crônica em um membro da família pode significar um estresse ou uma crise significativa na dinâmica familiar.
- (B) Os aspectos emocionais, afetivos, a dinâmica familiar, as fases da vida e a relação da criança e da família com a doença podem influenciar no cuidado com a criança.
- (C) Os irmãos são aqueles que menos sofrem na dinâmica do cuidado com a criança portadora de doença crônica, pois eles se acostumam facilmente às rotinas impostas.
- (D) O principal objetivo na assistência à família de criança portadora de doença crônica é apoiar a família no enfrentamento da condição clínica da criança e na adaptação às diversas mudanças que podem acontecer na vida diária.

42 A hospitalização é um processo difícil para qualquer pessoa, principalmente para a criança, porque representa mudança da rotina familiar, ruptura das relações e das atividades a que estava acostumada. Sobre hospitalização infantil, leia as três afirmativas adiante e, em seguida, assinale a alternativa correta.

- I Com a inserção da família no ambiente hospitalar a partir do Estatuto da Criança e do Adolescente, é fundamental envolvê-la na assistência à criança, mas sempre respeitando seus limites emocionais e suas habilidades.
- II Além de fonte de afeto e segurança, os membros da família também podem ajudar nos procedimentos hospitalares mais simples, porém devem ser vistos como indivíduos que necessitam de atendimento por serem também afetados pela doença e hospitalização de seus filhos.
- III Acolher a família em um processo de escuta atenta, com respeito às suas vivências, percepções e experiências prévias, está em acordo com os propósitos da humanização, visando minimizar as repercussões negativas causadas pela doença e internação.

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

43 A respeito da bronquiolite, assinale a alternativa correta.

- (A) O agente etiológico mais comum é o *Staphylococcus aureus*.
- (B) A faixa etária mais predisposta a essa infecção é de crianças em idade escolar.
- (C) É uma infecção bacteriana aguda do trato respiratório inferior e caracteriza-se por inflamação aguda e obstrução dos bronquíolos, edema e necrose do epitélio celular, aumento da produção de muco e broncoespasmo.
- (D) A bronquiolite, em geral, é uma doença autolimitada, cujos sinais e sintomas são comuns a outras infecções respiratórias como febre, tosse, obstrução nasal e faringite.

44 A adolescência é um período de transição entre a infância e a fase adulta, caracterizado pelas transformações físicas, por rápida maturação cognitiva, social e emocional, quando o menino se prepara para ser homem e a menina, para ser mulher. No que concerne à adolescência, assinale a alternativa correta.

- (A) As alterações físicas mais perceptíveis são o aumento do crescimento físico e o aparecimento dos caracteres sexuais secundários, que são os órgãos internos e externos que executam as funções reprodutivas.
- (B) Na maioria das meninas, a indicação inicial da puberdade é o aparecimento da ginecomastia, adrenarca e menarca.
- (C) As primeiras alterações da puberdade nos meninos são o aumento do volume testicular, o aparecimento inicial dos pelos pubianos, início das alterações da voz e o desenvolvimento dos primeiros pelos faciais.
- (D) Na adolescência, há uma relação de dependência e confiança nos pais. Eles gostam de ficar em casa, de fazer atividades familiares e passam uma quantidade de tempo cada vez menor com os amigos.

45 O Estatuto da Criança e do Adolescente dispõe sobre a proteção integral à criança e ao adolescente, dando destaque ao papel da família, da sociedade e do Estado no cumprimento do que está disposto em seus artigos. O estatuto foi regulamentado segundo a:

- (A) Lei 8.080/90.
- (B) Lei 8.069/90.
- (C) Portaria do Ministério da Saúde nº 980/GM, de 21/12/1989.
- (D) Lei 8.689/93.

46 Alterações na estrutura das articulações relacionadas ao envelhecimento levam à perda progressiva da mobilidade. Com relação aos fatores determinantes da flexibilidade relacionados com a idade, marque a opção **incorreta**.

- (A) Maior vascularização e lubrificação das cápsulas articulares
- (B) Espessamento das membranas sinoviais
- (C) Diminuição da amplitude articular
- (D) Fragilidade ligamentar e dos tendões

47 O trauma psicológico é uma das consequências mais comuns das quedas e é frequentemente traduzido pelo medo de cair. Com relação ao medo de quedas, é **correto** afirmar que:

- (A) esse não tem efeito significativo na qualidade de vida dos idosos.
- (B) apenas apresenta medo de cair quem já caiu ao menos uma vez.
- (C) o medo de cair é influenciado pela condição física e a autopercepção do idoso.
- (D) não existem relatos na literatura de que o medo de quedas possa ter desencadeado sintomas de depressão e ansiedade.

48 Várias alterações morfofuncionais ocorrem relacionadas ao processo de envelhecimento, que influenciam o controle postural de indivíduos idosos e o leva a modificar as estratégias biomecânicas de manutenção do equilíbrio. Em relação a essas estratégias e alterações, marque a opção **correta**.

- (A) Os idosos apresentam menor variação do centro de pressão na manutenção da posição ereta bípede em testes estabilométricos de curta duração (30s), quando comparados a indivíduos jovens.
- (B) O centro de gravidade de indivíduos idosos oscila mais que o de indivíduos jovens em bipedestação
- (C) Indivíduos idosos apresentam um aumento na sensibilidade do sistema vestibular quando comparados a indivíduos jovens.
- (D) Indivíduos idosos apresentam um aumento na acuidade visual quando comparados a indivíduos jovens.

49 Em relação aos fatores que influenciam o aumento da população idosa é **incorreto** afirmar que tal fato se deu devido:

- (A) ao declínio na taxa de natalidade, diminuição na mortalidade infantil e controle de doenças infecciosas no decorrer da primeira metade do século XX.
- (B) ao decréscimo na proporção de mortes prematuras de adultos à medida que a prevenção e o tratamento de doenças

cardíacas isquêmicas e do câncer melhoravam.

- (C) ao aumento geral da média do ciclo da vida entre os idosos, provavelmente em razão da melhora de condições de vida quanto aos avanços na prática médica.
- (D) à redução na expectativa de vida da população, associado à piora na distribuição de renda.

50 No que diz respeito à velhice, pode-se afirmar que:

- (A) é um fenômeno histórico, cultural e social, além de multifacetado e multidisciplinar.
- (B) não é um fenômeno histórico – ele é só cultural.
- (C) é um fenômeno histórico, cultural e social, além de biológico.
- (D) é um fenômeno apenas histórico.

51 Os fatores que determinam a ocorrência de infecções estão relacionados aos fatores próprios do paciente (riscos intrínsecos) e aqueles que independem do paciente e estão associados ao meio, às agressões e aos cuidados (riscos extrínsecos). São considerados riscos intrínsecos:

- (A) dispositivos intravasculares e ventilação mecânica com umidificação.
- (B) os extremos de idade e doenças crônicas debilitantes.
- (C) doenças crônicas debilitantes e dispositivos intravasculares.
- (D) ventilação mecânica com umidificação e os extremos de idade.

52 Leia os problemas enumerados e marque, em seguida, a alternativa que apresenta complicações referentes ao enfarte agudo do miocárdio.

As complicações decorrentes do enfarte agudo do miocárdio resumem-se a:

- (A) arritmias e choque cardiogênico.
- (B) arritmias, tromboembolismo e ruptura do ventrículo esquerdo.
- (C) arritmias, choque cardiogênico, tromboembolismo e ruptura do ventrículo esquerdo.
- (D) choque cardiogênico, tromboembolismo e ruptura do ventrículo esquerdo.

53 No pós-cateterismo cardíaco por punção percutânea femoral, deve-se:

- (A) evitar elevar os membros superiores.
- (B) verificar o local da punção, pulsos do pé, cor e temperatura a cada 15 minutos na primeira hora.
- (C) manter bolsa de pressurização com pressão mínima de 300 mmHg.
- (D) trocar solução salina com heparina a cada 24 horas.

54 Define-se hipocinésia como:

- (A) ausência de contração.
- (B) movimento paradoxal.
- (C) diminuição da força contrátil.
- (D) aumento das funções motoras.

55 Deve-se indicar a administração de nutrição enteral APENAS em caso de:

- (A) diarreia severa.
- (B) vômito intratável.
- (C) obstrução intestinal distal.
- (D) trato gastrointestinal funcionante.

56 Quanto à planta física, a localização do Centro de Terapia Intensiva deve:

- (A) ficar distante da emergência e próximo ao centro cirúrgico.
- (B) ficar próximo ao refeitório, facilitando o deslocamento dos funcionários para refeições.
- (C) estar próxima de elevador e da sala de recuperação pós-anestésica.
- (D) permitir acesso direto à farmácia hospitalar e enfermarias.

57 A hipocalcemia ocorre quando os níveis séricos de cálcio estão abaixo de mg/dl. Nos pacientes hipocalcêmicos, observa-se o sinal de Trousseau caracterizado por:

- (A) cólicas abdominais.
- (B) irritabilidade.
- (C) mão em garra.
- (D) tremores.



58 A Síndrome de Guillain-Barré (polirradiculoneurite) apresenta como principais sintomas:

- (A) parestesia e fraqueza muscular.
- (B) convulsão.
- (C) incontinência urinária.
- (D) afasia.

59 As infecções hospitalares são uma preocupação constante da equipe de saúde, principalmente no Centro de Terapia Intensiva. A principal medida de prevenção dessas infecções é:

- (A) limpeza continua dos equipamentos.
- (B) controle do fluxo de pessoas.
- (C) utilização de capotes.
- (D) lavagem das mãos.

60 A escala que avalia o grau de sedação dos pacientes internados em terapia intensiva é a de:

- (A) Glasgow.
- (B) Braden.
- (C) Ramsay.
- (D) Apgar.

61 Mulher que, após avaliação ginecológica num ambulatório hospitalar, descobre estar com um tumor na mama esquerda. Posteriormente, diagnostica-se câncer, sendo indicada quimioterapia neoadjuvante. O protocolo de medicamentos proposto inclui droga antracíclica. Considerando-se os efeitos tóxicos tardios desse tipo de medicamento, o enfermeiro deverá estar atento para o surgimento de:

- (A) cansaço aos pequenos esforços, edema de membros inferiores, palpitações e alterações no eletrocardiograma indicadores de cardiomiopatia.
- (B) dispneia progressiva e incapacitante, perda de peso e fraqueza que sugerem fibrose pulmonar progressiva.
- (C) perda de consciência, parestesia/parestesia de membros superiores e alterações da fala indicativos de acidente vascular encefálico.
- (D) baixo débito urinário, edema facial e desordens eletrolíticas que denotam quadro de insuficiência renal.

62 Paciente, 50 anos, tem em sua família muitos casos de câncer, e vai ao posto de saúde saber como ele e seus familiares podem ter informações sobre os cuidados relacionados à prevenção da doença. As orientações que integram as atividades de “sala de espera” relacionadas à prevenção primária do câncer objetivam:

- (A) melhora da sobrevida.
- (B) detecção precoce.
- (C) controle da mortalidade.
- (D) redução na incidência.

63 Após o diagnóstico de câncer de cólon, homem de 65 anos é submetido à cirurgia de ressecção abdominoperineal com colostomia permanente em sigmoide. Na orientação de alta, com a finalidade de promover o autocuidado, ele é informado sobre os diversos cuidados com o estoma. Com esse objetivo, suas orientações para o cuidado preventivo da pele ao redor do estoma devem incluir:

- (A) utilização de esponjas para melhor limpeza.
- (B) corte dos pelos com tesoura.
- (C) uso de creme com alumínio ou unguentos oleosos.
- (D) troca diária do dispositivo coletor.

64 O processo de carcinogênese em geral se dá lentamente, podendo levar vários anos para que uma célula cancerosa prolifere e dê origem a um tumor visível. A ordem da sequência dos vários estágios que definem esse processo são:

- (A) oncogênese, promoção, proliferação.
- (B) iniciação, promoção, proliferação.
- (C) mutação, proliferação, promoção.
- (D) oncoinicialização, promoção, progressão.
- (E) promoção, oncoinicialização, proliferação.

65 A radioterapia tem sido opção terapêutica como adjuvante em pacientes portadoras de tumor de mama submetidas a cirurgias conservadoras em estádios iniciais, com o objetivo de diminuir a recidiva loco-regional e favorecer a sobrevida. Uma das reações adversas mais frequentes da radioterapia é a que ocorre na pele. Mulher, após cirurgia de mama, é submetida à radioterapia, vindo a apresentar radiodermite aguda de grau 2. Assim, pode-se considerar que:

- (A) as lesões apresentam eritema leve, epilação e descamação seca.
- (B) a ocorrência das lesões teve início após as primeiras 48 horas da radioterapia, apresentando edema moderado e descamação seca.
- (C) há risco de sangramento na área afetada devido à ulceração.
- (D) ocorrem edema moderado, eritema intenso e descamação úmida em placas.

Língua Portuguesa

Texto I

TECNOLOGIA

Ministério lança Blog da Saúde

Nova ferramenta tem o objetivo de mobilizar a sociedade para assuntos de saúde e estreitar relação com comunidade virtual

O Ministério da Saúde lançou o Blog da Saúde (www.blog.saude.gov.br), ferramenta que fornecerá conteúdos de notícias, apresentações, fotos, infográficos, áudios, vídeos, peças publicitárias e conferências via web. O objetivo do Ministério é prestar informações ao cidadão e mobilizar a comunidade virtual para campanhas de utilidade pública, ações de promoção da saúde e temas relevantes como doação de sangue, medula, órgãos, enfrentamento ao *crack* e outras drogas, prevenção contra AIDS e dengue.

De acordo com a área de Redes Sociais do Ministério, cerca de 560 blogueiros brasileiros

já colaboram de forma espontânea com mobilizações na Internet. O Ministério da Saúde quer ampliar essas parcerias, fornecendo conteúdos específicos. (...)

<http://portalsaude.saude.gov.br> (Acesso em 22/09/2011)

66 A notícia acima, publicada no *site* do Ministério da Saúde, tem como finalidade:

- (A) divulgar o novo *blog* para prestar informações ao cidadão.
- (B) descrever a nova ferramenta em seus aspectos técnicos.
- (C) criar um serviço de atendimento para reclamações.
- (D) convencer o eleitor a se filiar ao partido do governo.

67 A frase “De acordo com a área de Redes Sociais do Ministério, cerca de cerca de 560 blogueiros brasileiros já colaboram de forma espontânea com mobilizações na Internet” é usada para

- (A) transferir à “área de Redes Sociais” a responsabilidade acerca das decisões tomadas pelo Ministério.
- (B) convencer o leitor de que a mobilização pelas redes sociais não só é viável, como já existe.
- (C) demonstrar, com essa iniciativa, o alcance total da meta do Ministério da Saúde.
- (D) fazer um relatório a respeito do uso já sistemático das redes sociais usadas pelo Ministério da Saúde.

68 “Colabore divulgando a campanha COMA PESCADO em seu blog de diferentes formas: textos, áudios, vídeos e banners”.

Texto II



<http://www.blogsaude.net/> (Acesso em 22/09/2011)

Essa frase, publicada no Blog da Saúde:

- (A) é uma sugestão dos médicos ao público jovem especificamente, por causa da imagem autoexplicativa e da liberdade de escolha das formas de divulgação.
- (B) é uma ordem do Ministério da Saúde ao público em geral, por meio da bonita apresentação e da interpelação direta ao leitor.
- (C) é um convite do Ministério da Saúde aos internautas, por meio do apelo à solidariedade e da modernidade tecnológica.
- (D) é um estímulo dos médicos ao público da terceira idade, por se caracterizar como “campanha” e por exigir as ferramentas da Internet.

Texto III

Geração omeprazol

Estresse com multitarefas, má alimentação e bebidas aumentam gastrite entre jovens

RIO - A estudante de Direito Gabriela Hermosilla, de 19 anos, sai de casa às 7h para ir à faculdade. Antes, confere a lista do que não pode esquecer: caderno, caneta, celular e, claro, o comprimido de omeprazol - medicamento popular para combater doenças como úlceras nervosas e esofagite - que precisa tomar todos os dias. (...)

Problema é de fundo emocional

Problemas gastrintestinais têm atingido cada vez mais jovens e adolescentes. Segundo especialistas, as principais causas estão associadas ao estresse, à má alimentação e à ingestão excessiva de bebidas alcoólicas. O gastroenterologista Ricardo Fernandez Fittipaldi, da Federação Brasileira de Gastroenterologia e da Sociedade Brasileira de Endoscopia Digestiva, diz que 90% de seus pacientes jovens têm um diagnóstico de dispepsia funcional, antigamente chamada de gastrite nervosa. (...)

Frituras, energéticos e correria

Tomar remédio não é o bastante para se livrar dos problemas gástricos. O gastroenterologista Ricardo Fernandez Fittipaldi explica que doenças como a esofagite, causada por refluxo, são agravadas pela má alimentação. (...)

Fragmentos de reportagem

O Globo, 11/09/2011, Caderno Ciência, Seção Saúde e bem-estar, p. 37.

69 O título da reportagem, “Geração omeprazol”,

- (A) aponta a tese do texto, ou seja, a defesa de remédios como o Omeprazol para combater a gastrite.
- (B) revela o caráter publicitário da matéria, que pretende divulgar o medicamento Omeprazol.
- (C) direciona a matéria para a classe baixa, que, em geral, pratica a automedicação.
- (D) refere-se ao tema do texto, ou seja, aos problemas gastrintestinais que atingem os jovens.

70 É uma estratégia de convencimento acerca da preocupante realidade revelada no texto o uso da:

- (A) definição de Omeprazol, medicamento popular para combate de gastrites, úlceras, esofagites.
- (B) citação em que Ricardo Fittipaldi dá o diagnóstico de “gastrite nervosa” à maioria dos pacientes jovens.
- (C) afirmação de que os problemas digestivos são causados unicamente pelo estresse.
- (D) ilustração que relata a saída matinal da estudante Gabriela Hermosilla para a faculdade.

Texto IV

De acordo com o Portal da Saúde do Governo Federal,

Países como Japão, Alemanha, alguns países da África e outros países da Ásia, não apresentam uma cobertura vacinal muito ampla contra o sarampo. Neste sentido, recomenda-se que os profissionais da área de turismo e os viajantes residentes no Brasil que tenham como destino países pertencentes a outros continentes que não as Américas procurem um posto de saúde pelo menos quinze dias antes da viagem para serem vacinados.

Grande parte da população nascida desde o final da década de 80 foi vacinada, mas quem tem mais de 20 anos pode não ter recebido pelo menos uma dose da vacina e, assim, pode estar sujeito à infecção. Por isso é importante que, além dos viajantes que vão para outros países, todos os profissionais dos aeroportos com idade até 39 anos para os homens e 49 para as mulheres, desde os aeroviários e taxistas até quem trabalha dentro das lojas ou das lanchonetes, tomem a vacina, caso não comprovem vacinação prévia contra o sarampo.

Esta mesma orientação também vale para turistas, agentes de viagens, guias turísticos, funcionários dos hotéis e profissionais do sexo. A aplicação da vacina nessas pessoas (uma dose) deve ser realizada principalmente nas cidades que atraem mais turistas estrangeiros, como Rio de Janeiro, Florianópolis e capitais do Nordeste.

A vacina é gratuita e está disponível em qualquer posto de saúde, mas os próprios empresários de turismo, associações ou sindicatos do ramo podem procurar as representações do Programa Nacional de Imunizações (PNI) das secretarias estaduais de Saúde para elaborar ações de vacinação para grupos específicos.

Os viajantes de 1 a 49 anos de idade que se dirigem para outros países situados fora da região das Américas e que não comprovem vacinação prévia contra o sarampo também estão recomendados para receberem uma dose da vacina.

<http://portal.saude.gov.br/portal/saude>

71 De acordo com o texto, pode-se deduzir que:

- (A) as pessoas que permanecerão no Brasil ou aquelas que viajarão apenas pelo Continente Americano estão dispensadas de tomar a vacina contra o sarampo.
- (B) os países desenvolvidos, dentre eles a Alemanha e o Japão, estão imunes ao sarampo, graças às grandes campanhas de vacinação que promovem.
- (C) homens com até 39 anos, mesmo que trabalhem em áreas que não sejam polos turísticos, são imunes ao sarampo.
- (D) profissionais envolvidos na área do turismo e profissionais do sexo, com idade até 39 anos para os homens e 49 anos para as mulheres, caso não tenham sido imunizados, devem receber uma dose da vacina.

Texto V

26 de abril de 2011

BRASIL TEM TRÊS CASOS CONFIRMADOS DE SARAMPO

Oito meses após o Ministério da Saúde divulgar que o sarampo foi extinto no Brasil, três estados já apresentaram casos da infecção. As ocorrências foram no Mato Grosso do Sul, Rio Grande do Sul (ambas em março) e São Paulo (fevereiro), duas em pessoas que tiveram contato com o vírus no exterior. Uma francesa, de 28 anos, não vacinada, foi diagnosticada em Campo Grande (MS), após viajar de ônibus por Rio de Janeiro, Paraná e São Paulo, com o mesmo sorotipo que circula em seu país.

Em Viamão, na região metropolitana de Porto Alegre (RS), uma menina de 9 anos, imunizada quando tinha nove meses, contraiu a enfermidade, idêntica à do MS, depois de viajar com a família para Iporã e Cascavel (PR). Para evitar surto, 111 doses foram aplicadas na escola onde ela estuda e no prédio onde reside. Já em Campinas (SP), um homem de 41 anos teve a doença ratificada assim que chegou de Orlando, nos Estados Unidos, em janeiro. Não há confirmação de que ele tenha sido vacinado. São Paulo não tinha registro da virose há seis anos.

<http://radiouniaoodecamocim.blogspot.com/2011/04/brasil-tem-tres-casos-confirmados-de.html>

72 Considerando serem verdadeiras as informações presentes nos dois textos que enfocam o sarampo, pode-se concluir que:

- (A) as pessoas, embora vacinadas, podem desenvolver a doença.
- (B) pessoas com mais de 49 anos encontram-se imunes à doença.
- (C) apenas a vacinação total daqueles que trabalham no setor turístico pode impedir a propagação da doença.
- (D) turistas em viagem à África, à Ásia, inclusive ao Japão, ou à Alemanha devem se vacinar tão logo cheguem ao seu destino.

73 O autor cita a palavra “sarampo” apenas uma vez, substituindo-a em outras passagens pelos seguintes termos:

- (A) infecção – doença – surto – virose
- (B) sorotipo – enfermidade – surto – doença
- (C) infecção – enfermidade – doença – virose
- (D) sorotipo – surto – doença – virose

Texto VI

Encontro traz reciclagem para profissionais de educação física, fisioterapia, nutrição, enfermagem e psicologia (TEXTO EDITADO)

(...) O Governo do Estado, por meio da Secretaria de Estado da Juventude, Desporto e Lazer (SEJEL), em parceria com a Amazonastur, participará do evento com um *stand* para distribuição de material informativo, com o intuito de mostrar o Amazonas do ponto de vista do turismo e as ações do Governo voltadas para o segmento no Estado, já que o ENAF é o maior encontro do segmento de Esportes, *Fitness* e Saúde das Américas e atrai cerca de 30 mil pessoas entre profissionais e o público em geral. (...)

Disponível em:

<http://www.sejel.am.gov.br/entrevistas.php?cod=766>

Acesso em: 17/10/2011.

74 As expressões sublinhadas trazem, respectivamente, as ideias de:

- (A) finalidade e localização.
- (B) explicação e localização.
- (C) explicação e causa.
- (D) finalidade e causa.

Texto VII

Um dos exercícios físicos mais recomendados é a caminhada. E para praticá-lo, nem é preciso se matricular em uma academia. Essa atividade física previne os riscos de doenças associadas à obesidade como diabetes, hipertensão arterial, auxilia na redução de taxas de colesterol e triglicérides, ativa a circulação, também diminui os riscos de infarto, aumenta a Capacidade cardiopulmonar e melhora a frequência cardíaca.

Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico e faça uma avaliação, é importante conhecer os limites que o seu sistema cardiovascular suporta e evitar riscos à sua saúde.

<http://www.entrenalinea.com.br/alimentacao-e-exercicios-fisicos-uma-dupla-imbativel/>

75 Uma forma de reescrever o último parágrafo, utilizando-se de conectores, sem provocar alteração de sentido, é a seguinte:

- (A) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **para** fazer uma avaliação, **pois**, **mesmo** sendo importante conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta, **isso** evita riscos à saúde.
- (B) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **para** fazer uma avaliação, **uma vez que** é importante conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta **de modo a** evitar riscos à sua saúde.
- (C) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico, **pois** só ele fará a avaliação, **que** é importante para conhecer os limites que seu sistema cardiovascular suporta, **tendo em vista** evitar riscos à saúde.
- (D) Mas lembre-se: antes de dar início a qualquer atividade física, procure um médico **porque** ele fará uma avaliação, **pois** apenas aquele profissional conhece os limites do seu sistema cardiovascular, **o que** é importante para evitar riscos à saúde.

Língua Espanhola

Lee este texto, de un blog español, y señala la opción correcta de las cuestiones formuladas a continuación:

Por qué pienso seguir contando Blancanieves a hijos, nietos, bisnietos...

Por Pilar Portero

Casi me abro las venas con este flagrante caso de ignorancia humana. Todavía no me he repuesto del shock. Ya sé que de esto hace diez días, pero soy de lenta reacción. Que mejor no contemos Blancanieves, ni la Bella Durmiente, ni Cenicienta a los niños. Firmado: UGT y el Instituto de la Mujer. La réplica en "Psicoanálisis de los cuentos de hadas".

[...] Hace muchos, muchos años, un hombre repleto de talentos, Bruno Bettelheim, descubrió que los cuentos de hadas clásicos, además de ser auténticas obras de arte, están plagados de significados subyacentes, que ayudan a los niños a hacer frente a los problemas propios del crecimiento y a la comprensión de su entorno. "Hansel y Gretel", por ejemplo, es un perfecto manual sobre cómo abordar el temor a ser abandonados – una angustia, por cierto, que no tiene edad – y de la lucha por la independencia.

La maravillosa virtud de este tipo de historias clásicas y la razón por la que han servido de guía a multitud de generaciones desde hace siglos, radica en que procuran la oportunidad a los niños de ir encontrando sentido a sus vidas y seguridad en sí mismos al verse reflejados en los personajes desvalidos de los cuentos, que logran resolver sus problemas por sí solos haciendo gala de una fortaleza envidiable. [...]

El propio Bettelheim renegaba de la alterada versión de Blancanieves que parió Walt Disney. Pero no porque el príncipe fuera un hombre y Blancanieves, una dulce niña con recursos suficientes como para solventar un encadenado de contrariedades, tales como los celos, la pubertad, la iniciación sexual, etc. Lo que le molestaba es que hubiese dado a cada enanito una personalidad y un nombre distinto pues distorsionaba su significado. Los enanitos representan el período pre-edípico en el que se han quedado estancados (no tienen padres, ni pareja, ni hijos) y sirven para poner de relieve la importante evolución por la que debe pasar Blancanieves.

El miedo a los cambios de la pre-adolescencia, los celos de la madrastra ante el

atractivo que trae consigo esa metamorfosis, los eternos conflictos edípicos – el padre dividido entre su mujer y su hija... "Pocos cuentos distinguen tan claramente entre las fases del desarrollo infantil", apunta el psicoanalista vienés. El príncipe no encarna al salvador, sino que tal y como analiza Bettelheim, su aparición simboliza que tras la batalla interna que ha librado Blancanieves, tanto física como intelectualmente, ya está preparada para establecer relaciones sentimentales propias de la edad adulta.

Esta es la visión de la jugada de los listos del siglo XXI, que figura en el material pedagógico: "Los cuentos infantiles están llenos de estereotipos sobre las mujeres y los hombres. Casi todas las historias colocan a las mujeres y las niñas en una situación pasiva, en la que el protagonista, generalmente masculino, tiene que realizar diversas actividades para salvarla. Es el caso de la Bella Durmiente, la Cenicienta, Blancanieves..."[...].

Yo por mi parte pienso seguir narrando con la crudeza original y las extremas y antagónicas personalidades de sus protagonistas, estos y otros cuentos de hadas a todos mis descendientes. ¿Por qué crees que los malos resultan tan seductores y a los niños les encanta escuchar una y otra vez la misma historia? ¿No será mejor educar en la frustración, desenmascarar a los hijos de puta con los que se las tendrán que ver y que sepan que, a pesar de tantos malos rollos, la felicidad también existe?

19 de abril de 2010

<http://tu2is.blogspot.com/2010/04/porque-pienso-seguir-contando.html>

(versión adaptada).

76 Según la autora del texto, el psicoanalista vienés Bruno Bettelheim, en "Psicoanálisis de los cuentos de hadas" descubrió que los cuentos de hadas:

- (A) desconsideran los problemas subyacentes al crecimiento de los niños.
- (B) están repletos de estereotipos perniciosos para la educación infantil.
- (C) imposibilitan el desarrollo cognitivo y la comprensión del mundo de los niños.
- (D) ofrecen significados que ayudan al desarrollo psicológico de los niños.

77 En el cuarto párrafo, el texto dice que Bettelheim discordaba de la versión de Blancanieves de Walt Disney porque:

- (A) desvirtuaba su significado al dar personalidades diferentes a los enanitos.
- (B) trataba al príncipe como héroe y a Blancanieves como una niña inocente.
- (C) hacía de Blancanieves una víctima de los problemas de la pubertad.
- (D) presentaba a los enanitos como hombres solteros, sin padres y sin hijos.

78 Según el psicoanalista vienés, en el quinto párrafo, la aparición del príncipe de Blancanieves representa:

- (A) el sexismo presente en la obra de Walt Disney.
- (B) la llegada del hombre salvador al mundo femenino.
- (C) la entrada de la protagonista en la edad adulta.
- (D) el inicio de la edad infantil de su protagonista.

79 En este texto la autora critica un material pedagógico editado por el sindicato español UGT y por el Instituto de la Mujer, en el que se considera que los cuentos de hadas son:

- (A) educativos.
- (B) sexistas.
- (C) inolvidables.
- (D) recomendables.

80 En el último párrafo, ante las críticas de la UGT y del Instituto de la Mujer, la autora manifiesta su intención de:

- (A) seguir contando cuentos tradicionales a todos sus descendientes.
- (B) desenmascarar a los malvados que se esconden en las instituciones.

- (C) elaborar nuevas historias que no reproduzcan estereotipos sexistas.
- (D) contar historias con malos poco seductores y sin final feliz.

Língua Inglesa

Leia o texto e responda às perguntas.

TIME Magazine

Health: Bringing Sanity to the Diet Craze

Despite its obsession with dieting, the U.S. population seems to grow fatter every year. And so does the industry that responds to the needs and obsessions of those who are fighting, and largely failing, to control their weight. Americans spent approximately \$30 billion last year on such products as diet books, videotapes, appetite suppressants, low-calorie beverages and commercial weight-loss programs. Now overweight Americans are rushing to try the latest diet plans, which promote ways to trim fat quickly by doing little more than taking pills or swilling specially formulated drinks.

But critics say some companies use misleading promotional campaigns and promise more than the programs can deliver. Moreover, the safety of at least a few of the plans has been called into question. Congress is now deciding whether the diet industry should be more tightly regulated, and various Government agencies are studying ways to get tough on questionable practices in the business.

Most companies make losing weight sound much simpler than it is. The Physicians Weight Loss Center often tells newcomers they can lose up to 12 kilos in the first week, but the firm's president, Charles Sekeres, admitted that this range was based only on individuals who are "morbidly obese" or on men (who can slim down more quickly than women).

In addition, ads for most weight-loss programs fail to mention that many customers regain weight just as fast as they lose it if they return

to their old eating habits. The industry focuses more on quick profits than on responsible weight loss you can really keep off.

By JULIE JOHNSON

, (adapted from:

<http://www.time.com/time/magazine/article/0,9171,970137,00.html#ixzz1XrfjKq5r>)

Glossário

failing: fracassando
trim fat: cortar gordura
overweight: acima do peso
misleading: enganoso
get tough: endurecer
regain: recuperar
ads: anúncios comerciais
keep off: manter

Leia o texto e responda às perguntas.

76 Qual das afirmativas abaixo, retiradas do texto, expressa o **problema principal** discutido no artigo jornalístico escrito por Julie Johnson?

- (A) The safety of at least a few of the plans has been called into question.
- (B) Despite its obsession with dieting, the U.S. population seems to grow fatter every year.
- (C) Many customers regain weight just as fast as they lose it if they return to their old eating habit.
- (D) Congress is now deciding whether the diet industry should be more tightly regulated.

77 O conectivo “moreover”, em “Moreover, the safety of at least a few of the plans has been called into question.” (parágrafo 2), pode ser substituído por:

- (A) therefore.
- (B) however.
- (C) besides.
- (D) after all.

Read the text again and answer the following questions.

78 What statement below represents one of the **criticisms** against the diet industry?

- (A) Overweight Americans are rushing to try the latest diet plans.
- (B) Some companies use misleading promotional campaigns and promise more than the programs can deliver.
- (C) Government agencies are studying ways to get tough on questionable practices in the business.
- (D) Congress is holding hearings to determine whether the diet industry should be more tightly regulated.

79 *Appetite suppressants, low-calorie beverages and commercial weight-loss programs* (parágrafo 1) are used in the text as examples of:

- (A) consuming items used indiscriminately by Americans to lose weight.
- (B) symptoms of patients who suffer from morbid obesity.
- (C) new drugs produced by the American pharmaceutical industry.
- (D) products that will be forbidden by the U.S. Congress.

80 What statement below establishes an idea of **comparison**?

- (A) Americans spent approximately \$30 billion last year in diet products.
- (B) The range was based only on individuals who are “morbidly obese”.
- (C) Overweight Americans are rushing to try the latest diet plans.
- (D) The industry focuses more on quick profits than on responsible weight loss.