

Questão 1**(20 pontos)**

O graduando deverá:

a. Explicar o significado de Magnitude e Transcendência

- Magnitude se refere ao número de pessoas atingidas pelo problema – acidentes e violência – constituindo importante causa de morbimortalidade pela sua elevada frequência.
- Transcendência diz respeito às conseqüências físicas, emocionais, econômicas e sociais, que ultrapassam as ligadas à vítima, atingindo a família e a sociedade. Os acidentes e violências constituem um problema com grande severidade – alta letalidade, hospitalização e seqüelas; possui relevância social e econômica.

b. Propor uma ação educativa junto à comunidade

- Orientar a população sobre como proceder com a vítima diante de uma situação de emergência.
- Orientar a população sobre como se proteger ao socorrer uma vítima.
- Orientar sobre a importância de um atendimento especializado.
- Orientar sobre quais são os serviços disponíveis e como funciona o APH.
- Orientar a população a acionar o sistema público de APH, a cargo do Corpo de Bombeiros, pelo telefone 192 (Serviço Municipal) ou 193 (Serviço Estadual).

Obs.: Será considerada correta qualquer ação educativa, desde que voltada para a comunidade, envolvendo o conteúdo dos itens da chave de correção.

Exemplos: palestras, cursos, mini cursos, oficinas, reuniões, utilização de cartazes e folhetos, divulgação em rádios comunitárias, atividades visando troca de experiência e análise da experiência.

Questão 2**(20 pontos)**

O graduando deverá:

a. Descrever duas ações para cada uma das fases do Planejamento.**Fase de preparação**

- Conhecimento da filosofia da Instituição e do serviço de enfermagem a respeito do SAE.
- Levantar o conhecimento existente sobre o SAE por parte dos profissionais de enfermagem e da equipe de saúde.
- Estabelecimento de metas (a curto, médio e longo prazo), objetivos e prioridades.
- Seleção de recursos disponíveis (humanos: capacitação, quantitativo, interesse e motivação para o desenvolvimento do SAE; materiais: instrumental, formulários; físicos: adequação da estrutura física).

Fase de desenvolvimento

- Cronograma para a implantação do SAE na unidade.
- Envolvimento dos profissionais para as fases subseqüentes.
- Realizar supervisão da implementação.
- (Re) Dimensionar pessoal.
- Aprovação da instituição quanto ao instrumento a serem utilizado (formulário, normas, rotinas, procedimentos, protocolos).
- Execução experimental para verificar as facilidades e dificuldades.

Fase do aperfeiçoamento

- Avaliação contínua com a participação dos profissionais envolvidos.
- Replanejamento considerando as facilidades e dificuldades apresentadas pelos profissionais de enfermagem e da equipe como um todo. Readequação da proposta.

b. Identificar três dificuldades para implementação do SAE na unidade.

- Falta de comprometimento da equipe.
- Reação a mudanças.
- Liderança inadequada.
- Falha da supervisão / avaliação.
- Falha no processo de educação continuada (capacitação, atualização).
- Quantitativo inadequado de pessoal de enfermagem.
- Instrumentos (Formulários, Recursos materiais) inadequados à especificidade da unidade.

Obs.: Serão consideradas outras formas de descrever as ações acima apresentadas.

Questão 3**(20 pontos)**

O graduando deverá:

a. Explicar a influência da infecção pelo HIV na manifestação da tuberculose.

- A infecção pelo HIV produz deficiência do sistema imunológico, condição que predispõe a ocorrência da tuberculose na pessoa infectada pelo bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*).

b. Citar uma intervenção para cada membro da família.**David**

- Notificação compulsória da aids.
- Aconselhamento sobre o diagnóstico de aids, enfocando a necessidade de informar Flávia sobre o diagnóstico, dada a necessidade de: investigação sorológica da parceira, adoção de medidas de proteção à transmissão do HIV (uso de preservativos nas relações sexuais e o não compartilhamento de seringas e agulhas).
- Realizar nova sorologia para o HIV visando a confirmação do teste Elisa para o HIV.
- Oferecimento de suporte psicossocial para o enfrentamento das repercussões da aids no cotidiano.
- Orientação sobre a importância da continuidade do tratamento da tuberculose e as conseqüências danosas da interrupção ou abandono do tratamento.

- Identificação da rede de apoio familiar e social e encaminhamento para instituições sociais e serviços visando auxiliar o enfrentamento da co-infecção.
- Encaminhamento ao Serviço de Referência para DST/AIDS para acompanhamento da aids.
- Realização de visita domiciliária para o acompanhamento da família.

Flávia

- Realização da investigação sorológica e oferecer suporte psicossocial, depois de ser informada por David sobre o diagnóstico da aids.
- Realização de visita domiciliária para o acompanhamento da família.

Sheila

- Realização da investigação sorológica, após Flávia ter sido informada por David sobre o diagnóstico da aids.
- Realização de visita domiciliária para o acompanhamento da família.

Questão 4**(20 pontos)**

O graduando deverá:

a. Indicar três fatores de risco que fizeram com que a enfermeira decidisse pela visita.

- Elevação da pressão arterial (aumento de 30 mmHg na sistólica e 16 mmHg na diastólica em relação aos níveis iniciais) – faz suspeitar de DHEG, que é mais freqüente em adolescentes.
- Edema de membros inferiores – especialmente quando associado com a hipertensão faz suspeitar de DHEG.
- Ganho de peso inadequado – quando associado com déficit alimentar, fumo, anemia e parasitose intestinal faz suspeitar de desnutrição; há maior risco para o desenvolvimento de DHEG ou problemas obstétricos e neonatais.
- Déficit alimentar – associado com parasitose intestinal, fumo e anemia prevê desnutrição tanto da mãe quanto do feto, que já se encontra pequeno para a idade gestacional (freqüente em adolescentes, especialmente fumantes).
- Ausência de vacinação – por ter 15 anos deve-se verificar carteira de vacinação e completar esquema da vacinação antitetânica (reforço) ou iniciar o esquema básico de 3 doses a fim de proteger mãe e feto do tétano.
- É adolescente – faltam-lhe maturidades física e psicológica, sistemas de apoio social e financeiro adequados para adaptar-se à gravidez, às modificações físicas, psicológicas e sociais decorrentes de modificações no estilo de vida etc. (repercutem na transição para a maternidade, no desenvolvimento normal do feto, no cuidado ao recém-nascido).
- É fumante – o fumo altera a nutrição fetal – diminui o aporte de substâncias nutritivas (pela vasoconstrição) ao feto e ocasiona baixo peso, desnutrição e até sofrimento fetal – o que poderá piorar ainda mais o quadro de dificuldades na assistência familiar ao novo membro.
- Tem amebíase – a parasitose não pode ser tratada na gravidez (tratar só depois de terminado o aleitamento materno) – devem ser averiguados outros casos de parasitoses na família (especialmente os irmãos menores).

- Acompanhamento inadequado – inadequada assistência da equipe do PSF que realizou e acompanhou o pré-natal – outras visitas domiciliares poderiam ter sido realizadas com o intuito de conhecer melhor a realidade de vida e saúde dessa gestante e tentar fazer com que se sentisse motivada a participar dos grupos educativos e a melhorar/modificar seus hábitos de vida e de saúde – outros exames para controle da anemia e infecção urinária deveriam ter sido realizados

Critério de Atribuição	
Nº de respostas corretas	Nota
1 a 3 fatores injustificados	zero
1 a 2 fatores justificados	cinco
3 fatores justificados	dez

b. Propor três ações de enfermagem durante a visita domiciliaria.

- Referência para avaliação do risco da gestante e conseqüente tratamento das condições mórbidas (especialmente dos sinais de risco para o desenvolvimento da pré-eclâmpsia e dos sinais de anemia = exames de urina (tipo I e proteinúria) e sangue (hemograma), consulta médica urgente).
- Discutir causas da não adesão ao pré-natal – escuta aberta, sem preconceitos, acolhimento.
- Esclarecer quanto à anemia e seus efeitos – importância de nutrição adequada – que atenda às necessidades nutricionais e às preferências alimentares da gestante (rica em ferro, proteínas, vitaminas).
- Esclarecer quanto à elevação da pressão arterial e seus efeitos – importância de dieta adequada (hipossódica e hiperprotéica), monitorização mais freqüente das condições e evolução da gestante, repouso em DLE, elevação de membros inferiores a fim de diminuir o edema.
- Buscar formas de discutir o equilíbrio familiar e o enfrentamento do stress – auxiliar gestante e família a enfrentarem a crise – compreensão quanto ao não enfrentamento (mostrado pelas faltas e não participação nas atividades educativas).
- Buscar superação adaptativa por meio da educação – proporcionar informações necessárias sobre esse período da gravidez – modificações, desconfortos, preparo para o parto e pós-parto, cuidado com RN, amamentação.
- Providenciar vacinação dupla adulto ou antitetânica se for o caso – por ter 15 anos deve-se verificar carteira de vacinação e completar esquema da vacinação (reforço) ou iniciar o esquema básico de 3 doses.
- Realizar exame físico geral e obstétrico a fim de avaliar as condições da gestante e do feto.
- Buscar juntamente com a gestante formas de melhorar seu estilo de vida a fim de que pare de fumar e melhore seu padrão alimentar.

Critério de Atribuição	
Nº de respostas corretas	Nota
nenhum	zero
1 a 2	cinco
3	dez

Obs.: Serão aceitas outras ações que sejam pertinentes.

Questão 5**(20 pontos)**

O graduando deverá:

Descrever três ações para cada conduta estabelecida pela enfermeira, envolvendo:

a. Aspecto familiar

- Fortalecer a família como unidade básica de assistência.
- Explicar a importância da reintegração da criança na família.
- Explicar a importância do tratamento igualitário com os filhos.
- Ensinar atividades que estimulam a criança a recuperar o desenvolvimento das áreas afetadas.
- Permitir compartilhar do planejamento, da execução e da avaliação da assistência.
- Permitir a visita da irmã.

b. Aspecto emocional

- Prestar os cuidados com sensibilidade.
- Estimular a conversação com brinquedo, leitura de livros, fantoche e outras técnicas de comunicação próprias à criança.
- Preparar para procedimentos utilizando brinquedos.
- Dar expansão às suas manifestações de sentimentos.
- Cuidar como um todo sem distinção entre necessidades orgânicas e psíquicas.
- Atender com o máximo de prontidão.

c. Aspecto físico

- Pesar diariamente a criança.
- Corrigir os distúrbios e fazer controles hidroeletrolíticos.
- Tratar as lesões cutâneas.
- Incentivar a criança se alimentar apresentando o prato de forma estimulante para garantir a dietoterapia progressiva.
- Cuidar e ou prevenir infecções oportunistas.
- Estimular o fortalecimento muscular, com exercícios ativos, passivos e brincadeiras.

Critério de Atribuição	
Respostas corretas	Nota
0 — 1	0
2 — 3	5
4 — 5	10
6 — 7	15
8 — 9	20

Obs.: Serão aceitas outras ações que sejam pertinentes.