



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



**EDITAL UFMS/PROPP Nº 170/2024**  
**PROCESSO SELETIVO 2024.2**

**PROVA ESCRITA**

**DATA:** 10/06/2024 **HORÁRIO:** 8:00h.

**NÚMERO DE INSCRIÇÃO DO CANDIDATO:** \_\_\_\_\_

**ORIENTAÇÕES GERAIS:** A realização da prova deverá ser individual por cada candidato(a), sem qualquer forma de consulta aos pares ou ainda a materiais impresso ou digital. Equipamentos eletrônicos não poderão ser utilizados e deverão ser desligados durante a execução da prova. O preenchimento das respostas deverá ser por uso de um **X** sobre a alternativa julgada correta, no caso de questões objetivas. Deverá ser utilizada caneta esferográfica azul ou preta, não sendo aceito, em hipótese alguma, prova a lápis. A prova terá tempo de duração de 04 (quatro) horas para sua realização e os últimos três candidatos deverão sair juntos.

**Questão 1.** Considere um projeto de pesquisa envolvendo crianças de 5 a 10 anos de idade, internadas em uma clínica de pediatria cujo objetivo seja identificar o sentimento de medo diante do procedimento de punção venosa. Com base na Resolução nº 466/2012 do Conselho Nacional de Saúde, que dispõe sobre pesquisas envolvendo seres humanos, avalie as afirmações a seguir quanto aos procedimentos a serem adotados pelo pesquisador.

- I. O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) deverá ser assinado pela criança e ratificado por seu representante legal.
- II. O TCLE deve ser elaborado em duas vias: uma ficará com o sujeito da pesquisa ou com seu representante legal, e a outra será arquivada pelo pesquisador.
- III. Uma vez assinado o TCLE, a entrevista não poderá mais ser suspensa.
- IV. O pesquisador deve garantir o sigilo da privacidade dos sujeitos quanto aos dados confidenciais envolvidos na pesquisa.
- V. Uma vez que o projeto for encaminhado ao Comitê de Ética em Pesquisa, as entrevistas podem ser iniciadas, mediante a assinatura do TCLE pelo representante legal da criança.

É correto o que se afirma em:

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



**Questão 2.** Maria, enfermeira de hospital de grande porte, apoiada pela administração, entrou em contato com a coordenadora do curso de graduação em Enfermagem e propôs que se incentivassem os alunos a realizar os trabalhos de conclusão de curso envolvendo o centro cirúrgico do hospital referido, uma vez que os índices de infecção hospitalar eram crescentes. Diante desse caso, avalie as asserções a seguir. A pesquisa pode configurar-se em instrumento de gestão efetivo para subsidiar o planejamento, o monitoramento e a avaliação de processos e resultados de trabalho.

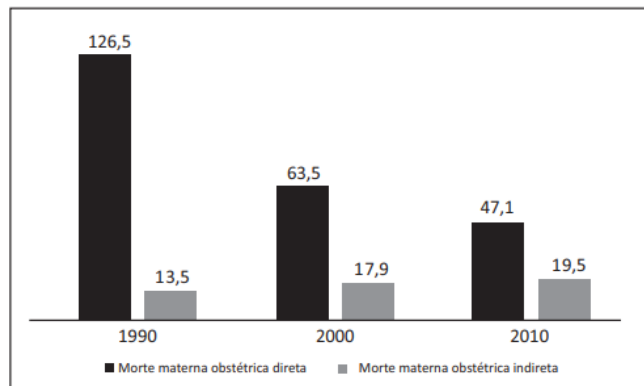
#### PORQUE

A pesquisa permite ao gestor o acesso a indicadores quantitativos suficientes à gestão do processo de trabalho dos profissionais. Analisando a relação proposta entre as duas asserções, assinale a opção correta.

- A. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E. As duas asserções são proposições falsas.

**Questão 3.** No Brasil, desde o final da década de 1980, vêm sendo desenvolvidas iniciativas com o propósito de melhorar a cobertura e a qualidade das informações sobre mortalidade materna. Entre essas iniciativas, destacam-se a implantação e estruturação de comitês de mortalidade materna e a institucionalização da Vigilância do Óbito Materno. Ao mesmo tempo, os governos federal, estaduais e municipais vêm implantando políticas públicas que visam à expansão e à melhoria da atenção à saúde da mulher, tendo como consequência a diminuição na taxa de mortalidade materna, principalmente nos óbitos por causas obstétricas diretas, como revela o gráfico a seguir.

Razão de Mortalidade Materna por causas obstétricas diretas e indiretas, por grupo de 100 mil nascidos vivos. Brasil, 1990, 2000 e 2010.



MINISTÉRIO DA SAÚDE. Sistema de Informação de Mortalidade.  
Boletim Epidemiológico, Nº 1/2012: Mortalidade materna no Brasil.

Considerando as informações do texto e do gráfico apresentado, conclui-se que:



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



- A) a taxa de mortalidade materna por causas obstétricas diretas vem diminuindo consideravelmente, o que justifica as medidas adotadas para a redução da transmissão vertical do HIV/AIDS e da sífilis congênita.
- B) a taxa de mortalidade materna por causas obstétricas indiretas vem aumentando consideravelmente, podendo-se indicar a eclâmpsia como a causa principal desse aumento.
- C) a taxa de mortalidade materna por causas obstétricas indiretas tem-se mantido estável, fato que pode ser atribuído às medidas adotadas na atenção humanizada ao abortamento.
- D) a taxa de óbito materno por causas diretas apresentou uma queda, fato que pode ser atribuído aos investimentos nas ações preconizadas na política de atenção integral da saúde da mulher e ao programa de humanização no pré-natal e nascimento.
- E) a taxa de óbito materno por causas obstétricas diretas manteve-se estável devido ao controle dos óbitos maternos pelo âmbito federal.

**Questão 4.** A transição demográfica e epidemiológica tem produzido alteração no perfil de morbidade e de necessidades em saúde da população brasileira, o que implica a instrumentalização e a utilização de tecnologias que respondam a essas necessidades. Na Estratégia de Saúde da Família, uma das ferramentas utilizadas é a visita domiciliar, a qual é planejada e desenvolvida conforme o perfil dos grupos de interesse e objetivos da ação em saúde.

A partir do texto apresentado e considerando, no contexto da transição demográfica e epidemiológica, a visita domiciliar realizada pelo enfermeiro no território da Estratégia de Saúde da Família, avalie as afirmações a seguir.

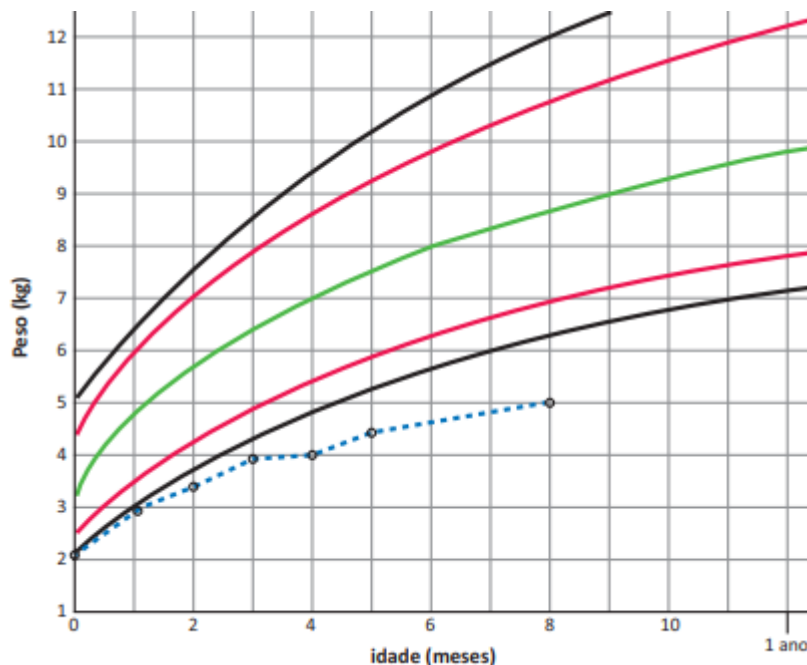
- I. A visita domiciliar tem como objetivo prestar assistência ao indivíduo, à família e à comunidade, o que dispensa planejamento prévio.
- II. A visita domiciliar tem como objetivo conhecer in loco a realidade do usuário do serviço e de sua família e tem como característica principal a utilização de tecnologias leves.
- III. A visita domiciliar pode ser classificada em VD de acompanhamento ou VD de busca ativa, sendo esta última utilizada especialmente nos casos de grupos prioritários na transição demográfica em curso por meio da utilização de tecnologias duras.
- IV. Nas visitas domiciliares, as tecnologias duras vêm sendo substituídas por tecnologias leves, em razão da transição demográfica e epidemiológica.
- V. A visita domiciliar pressupõe a utilização de técnicas de entrevista e observação sistematizada.

É correto o que se afirma em:

- A) I e II.
- B) I e III.
- C) II e V.
- D) III e IV.
- E) IV e V.



**Questão 5.** Uma enfermeira atua na Estratégia Saúde da Família de um município e, entre suas responsabilidades, está o acompanhamento das crianças menores de 2 anos de idade. Uma das crianças de sua área não comparece à Unidade Básica de Saúde da Família há 4 meses. É o primeiro filho de uma adolescente de 13 anos de idade, que escondeu a gravidez por muito tempo, iniciando o pré-natal aos 7 meses de gestação. A criança tem 8 meses de idade, nasceu com 36 semanas, pesando 2 200 g, apgar 7/8, ficou no berçário de médio risco para oxigenoterapia por 2 dias. Durante a avaliação do desenvolvimento, observou-se que a criança ainda não se senta, nem mesmo com apoio, não rola quando colocada de bruços e não leva objetos à boca. Ao exame físico, a enfermeira não detectou alterações significativas. Ao analisar o gráfico de peso da criança, obteve o traçado a seguir.



Tendo por base os achados apresentados, avalie as afirmações a seguir.

- I. O gráfico revela que a criança nasceu com baixo peso, porém, devido à curva ascendente, pode-se classificar seu peso atual como normal para a idade.
- II. A criança pode ser classificada na faixa de provável atraso de desenvolvimento, pois não apresenta três marcos de desenvolvimento esperados para a faixa etária anterior à sua.
- III. A criança deve ser encaminhada ao serviço de referência ou serviço de maior complexidade.

É correto o que se afirma em:

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



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



**Questão 6.** Apesar dos esforços, a tuberculose (TB) permanece como um problema de saúde pública preocupante no Brasil. A TB é a terceira maior responsável pelos óbitos por doenças infecciosas e a primeira entre as doenças que afetam pacientes com AIDS no país. Em 2010, cinco anos antes do previsto, o Brasil atingiu a meta do Plano Global para o Combate à Tuberculose 2011-2015. Considerando o texto acima, avalie as afirmações a seguir.

- I. Apesar da queda da incidência da TB na população, tem havido concentração em determinados grupos populacionais e regiões do país; contudo, por se tratar de uma doença da população em geral, inexistem ações específicas para grupos específicos.
- II. O Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT) definiu como populações prioritárias as que estão em situação de rua, as que estão privadas de liberdade, a população indígena e as pessoas que vivem com HIV/AIDS.
- III. O principal indicador utilizado para avaliar as ações de controle da TB, nas esferas nacional, estadual e municipal, é o número de novos casos.
- IV. Sabendo-se que, desde 2001, houve acréscimo significativo dos casos diagnosticados de TB multidroga resistente (MDR), infere-se que esse fato pode estar associado ao aumento da realização do exame de cultura.
- V. No PNCT, que está alinhado às diretrizes internacionais, a mobilização social é considerada importante componente por contribuir para o controle da TB no Brasil.

É correto o que se afirma em:

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

**Questão 7.** Um paciente com infarto agudo do miocárdio, também portador de DPOC, foi internado em clínica médica com história de pneumonia, apresentando hipertermia (38°C), taquipneia e sinais de insuficiência respiratória. Considerando esse caso, avalie os procedimentos listados a seguir:

- I. A remoção de secreção das vias aéreas é importante, pois secreções retidas interferem com a troca gasosa.
- II. A frequência cardíaca do paciente com pneumonia diminui devido à sobrecarga imposta pelo trabalho ventilatório e pela hipertermia.
- III. A umidificação e a fluidificação da árvore brônquica ajudam a liquefazer as secreções e aliviam a irritação traqueobrônquica.
- IV. Se o paciente com pneumonia não conseguir tossir para eliminar secreções, ele deve ser encorajado a repousar, até que se sinta em condições de mudar de decúbito e tossir.
- V. A oxigenoterapia em baixo fluxo é fundamental para o paciente com DPOC, pois aumenta o nível de PO<sub>2</sub>.

São cuidados de enfermagem adequados ao caso apresentado os descritos em:

- A) II e V.



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



- B) I, II e V.
- C) I, III, IV.
- D) II, III e IV.
- E) I, III, IV e V.

**Questão 8.** A Estratégia de Saúde da Família (ESF) vislumbra a transformação do modelo assistencial em curso no país. A Política de saúde mental também objetiva a transformação do modelo, e uma de suas estratégias constitui-se nos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS). Os CAPS e a ESF são processos simultâneos, porém ainda pouco articulados. As práticas de saúde mental e de ESF assemelham-se quando:

- A) Adotam a abordagem individual;
- B) Dão ênfase aos deveres dos usuários;
- C) Reconhecem as pessoas por seus quadros patológicos;
- D) Elegem o território como o lócus de coprodução de saúde;
- E) Visam aumentar a autonomia do profissional frente às condições de trabalho.

**Questão 9.** Pedro, com 45 anos de idade, pedreiro e hipertenso, nunca procurou tratamento clínico, Deu entrada na unidade de pronto atendimento em crise hipertensiva, com pressão arterial de 220 x 150 mmHg. Apresenta tontura, hemiplegia direita, agnosia, apraxia e afasia, sinais e sintomas característicos de acidente vascular cerebral (AVC). Após os procedimentos para a estabilidade do quadro, os acadêmicos de enfermagem resolveram investigar o que está ocorrendo. Seria correto eles constatarem que:

- A) a agnosia é ocasionada pela hiperfunção cerebral em virtude do AVC.
- B) a tontura é o resultado do fluxo excessivo de sangue associado à hipoventilação cerebral.
- C) a apraxia é a capacidade de executar movimentos propositais em áreas do corpo não afetadas, sendo de natureza transitória.
- D) a hemiplegia direita foi gerada em razão do comprometimento do lado direito do cérebro, isso porque fibras nervosas cruzam o trato piramidal quando elas passam do cérebro para medula espinhal.
- E) a hipertensão arterial é um fator de risco para o AVC e que, associado às alterações degenerativas do sistema vascular de natureza aterosclerótica, ocasiona a isquemia ou a hemorragia cerebral.

**Questão 10.** A pessoa idosa com hipóxia vive com inadequada oxigenação das células devido à deficiência no fornecimento ou no uso de oxigênio a nível celular, representando uma ameaça à vida. Sempre que diante de uma pessoa nesta situação, que sinais e sintomas o(a) enfermeiro(a) deve identificar prontamente?

- I - Apreensão, aumento da pressão arterial e da frequência cardíaca.
- II - Dor torácica, zumbido, diminuição da capacidade de concentração.
- III - Cianose, aumento da frequência e da profundidade dos movimentos respiratórios.
- IV - Desequilíbrio eletrolítico, crises convulsivas, diminuição do nível de consciência.



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



Estão corretos apenas os sinais e sintomas:

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

**Questão 11.** A violência contra a mulher se caracteriza, incontestavelmente, como uma violência de gênero, que se manifesta sob várias formas, trazendo:

- I - dores crônicas e distúrbios gastrointestinais;
- II - distúrbios emocionais e mentais;
- III - gravidez indesejada e aborto;
- IV - IST's/HIV/AIDS e distúrbios sociais;
- V - doença inflamatória pélvica e abuso de drogas.

Quais dessas consequências afetam a saúde da mulher?

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

**Questão 12.** Na reunião da Liga de Diabetes, a discussão deste mês foi sobre o caso de Paulo, de 18 anos. Ele apresenta diabetes mellitus tipo 1 e faz tratamento com o esquema insulina NPH + insulina ultra-rápida pré-prandial. Foi orientado a realizar automonitorização da glicemia antes de cada refeição e ajustar a dose da insulina ultra-rápida, conforme o valor da glicemia observado. Em consulta de retorno, os resultados dos exames e as informações de Paulo indicaram que os objetivos do tratamento foram alcançados, porém ele se queixou que está "cansado da rigidez no controle da glicemia e de tantas picadas diárias". Frente ao relato, os alunos de graduação em enfermagem sugeriram as seguintes intervenções:

- I. Confrontar o resultado da hemoglobina glicada com os resultados da glicemia pré-prandial a fim de certificar-se da adesão de Paulo ao controle orientado.
- II. Substituir a automonitorização da glicemia por testes de glicosúria antes das refeições.
- III. Manter a automonitorização domiciliar das glicemias como uma parte fundamental no tratamento.
- IV. Analisar, conjuntamente com Paulo, seu esquema de alimentação, exercícios e medicação, visando a estabelecer uma forma alternativa de automonitorização domiciliar das glicemias.

Estão corretas as intervenções:

- (A) I e II.
- (B) I e III.
- (C) II e III.





Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



- (D) II e IV.
- (E) III e IV.

**Questão 13.** A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Mulher apresenta objetivos, metas, ações e estratégias para atingir os princípios de humanização e de qualidade da atenção. Dentre outros, pode-se citar: "a capacitação técnica dos profissionais de saúde e funcionários dos serviços envolvidos nas ações de saúde para uso da tecnologia adequada, acolhimento humanizado e práticas educativas voltadas à usuária e à comunidade" (Brasil, 2004).

É relevante para essa capacitação considerar que:

- I. a redução da morbi-mortalidade pelo câncer de mama requer do enfermeiro domínio da técnica do exame clínico e conhecimentos para incentivar a realização do auto-exame pelas mulheres; ação de eficácia cientificamente comprovada na prevenção primária da doença.
- II. a vulnerabilidade para o câncer de colo de útero pode ser representada pela falta de conhecimento, portanto, não basta ao enfermeiro incrementar a oferta de colpocitologia oncótica na rede básica, é preciso sensibilizar e mobilizar a população feminina para a prática do autocuidado e do sexo seguro.
- III. a assistência em planejamento familiar demanda fornecimento de anticoncepcionais e acompanhamento das usuárias, além de promoção de ações de educação em saúde e aconselhamento sobre concepção e anticoncepção, visando à escolha livre e informada das opções disponíveis tanto para os homens quanto para as mulheres.
- IV. a redução da vulnerabilidade aos agravos à saúde sexual e reprodutiva das adolescentes requer desenvolvimento de ações educativas que abordem a sexualidade na perspectiva de gênero, classe e diferença social, de modo que a informação resulte em comportamento adolescente socialmente desejável.

Está correto o que se afirma em:

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

**Questão 14.** Sara, 42 anos, foi submetida à craniotomia para clipagem de aneurisma cerebelar esquerdo. Após a cirurgia, os sinais vitais estavam estáveis e ela se recuperava bem da anestesia geral. No quarto dia, Sara apresentou um quadro de cefaléia, confusão e perda de força em mão direita. Seu nível de consciência deteriorou de forma acentuada e ela foi intubada e encaminhada à unidade de cuidados intensivos. No momento encontra-se em ventilação mecânica, em jejum, SNG aberta, sonda vesical e cateter central. Dentre as intervenções de enfermagem, qual é a indicada para Sara?

- (A) Promover aspiração endotraqueal em horários fixos.
- (B) Manter a cabeceira elevada a 30° e alinhamento mento-esternal.





Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



- (C) Fechar SNG, se apresentar desequilíbrio hidroeletrólítico.
- (D) Manter decúbito lateral com flexão de quadril superior a 90°.
- (E) Realizar limpeza da incisão cirúrgica com clorexidina.

**Questão 15.** Paula, 16 anos, iniciou o atendimento pré-natal na Unidade Básica de Saúde (UBS) após teste de gravidez positivo. Depois de algum tempo, a agente comunitária, responsável pela área em que se situa a residência de Paula, procurou a enfermeira da UBS dizendo que a adolescente "não havia realizado nenhum dos exames solicitados; tinha tentado interromper a gestação e, apesar de não estar passando bem, não procurou o hospital por medo de ser presa." A enfermeira, então, decidiu realizar visita domiciliar, encontrando a gestante descorada, sem perdas vaginais, com epistaxe e sangramento gengival, ambos de moderada intensidade. Para a assistência à adolescente, a enfermeira corretamente suspeita de:

- (A) ameaça de abortamento, o que requer guia da UBS para o encaminhamento de Paula a ambulatório médico especializado de referência na área da saúde da mulher.
- (B) infecção polimicrobiana associada a abortamento infectado, o que requer utilização do sistema regional de urgência e emergência para o encaminhamento de Paula a hospital de média complexidade.
- (C) processo inflamatório decorrente de abortamento completo, o que requer o acompanhamento de Paula pela UBS e pelo serviço de referência para educação em saúde de adolescentes.
- (D) processo infeccioso decorrente de abortamento incompleto e inevitável, o que requer guia da UBS para o encaminhamento de Paula a hospital de referência para procedimentos de baixa complexidade.
- (E) distúrbio de coagulação associado a abortamento retido, o que requer utilização do sistema regional de urgência e emergência para o encaminhamento de Paula a hospital de média complexidade.

**Questão 16.** Um paciente internado na clínica médica há 12 dias, com história de fratura de fêmur esquerdo, faz uso de anticoagulante. Estão prescritos 12 000 UI de heparina IV de 12/12 horas. No posto da unidade de internação há um frasco de heparina de 5 ml, contendo 5 000 UI/mL. Quantos mililitros de heparina o enfermeiro deve administrar ao paciente em cada horário?

- A. 1,8
- B. 2,0
- C. 2,2
- D. 2,4
- E. 3,5

**Questão 17.** Avalie as asserções a seguir.



Serviço Público Federal  
Ministério da Educação  
**Fundação Universidade Federal de Mato Grosso do Sul**  
**Programa de Pós-graduação em Enfermagem**  
**Mestrado Acadêmico**



As parasitoses intestinais provocadas por protozoários e helmintos são infestações que podem desencadear alterações no estado físico, psicossomático e social, interferindo diretamente na qualidade de vida de seus portadores, principalmente em crianças.

**PORQUE**

A disseminação das parasitoses também pode ocorrer por meio do contato interpessoal com pessoas infectadas que habitam a mesma residência, principalmente em moradias menores que favorecem o confinamento, reforçando a importância da investigação parasitária na população materno-infantil. Analisando a relação proposta entre as duas asserções acima, assinale a opção correta.

- A. As duas asserções são proposições verdadeiras, e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
- B. As duas asserções são proposições verdadeiras, mas a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
- C. A primeira asserção é uma proposição verdadeira, e a segunda é uma proposição falsa.
- D. A primeira asserção é uma proposição falsa, e a segunda é uma proposição verdadeira.
- E. As duas asserções são proposições falsas.

**Questão 18.** A paciente R.G., com 35 anos de idade, do sexo feminino, com IMC = 32, 120 kg, será submetida à gastroplastia por videocirurgia, admitida na unidade de CMC. Durante a aplicação do Histórico de Enfermagem, o enfermeiro responsável pela admissão levantou os seguintes problemas: assadura em região suprapúbica, devido à prega formada pela barriga; abertura pequena de boca; pescoço curto; sudorese intensa em mãos e região axilar; uso de piercing em narina direita; uso de prótese dentária na arcada superior; limitação com relação à flexão de joelhos. Nessa situação, avalie os seguintes procedimentos.

- I. Comunicar ao enfermeiro do CC a respeito da sudorese intensa.
- II. Solicitar visita pré-operatória do anestesista.
- III. Retirar piercing da narina direita.
- IV. Encaminhar a paciente para o CC, sem retirar a prótese dentária.
- V. Comunicar ao enfermeiro do CC acerca da limitação de flexão de joelhos.
- VI. Realizar higiene íntima devido à assadura.

São procedimentos adequados em um plano de cuidado pré-operatório apenas os descritos em:

- A. I, IV e VI.
- B. II, III e V.
- C. I, II, III e V.
- D. I, IV, V e VI.
- E. II, III, IV e VI.

**Questão 19.** A Estratégia Saúde da Família (ESF) é prioritária para a reorganização da Atenção Básica no Brasil, de acordo com os princípios doutrinários e organizativos do SUS. A operacionalização dessa estratégia pressupõe a responsabilização sanitária de uma



