

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO CANDIDATO

Não deixe de preencher as informações a seguir:

Nome

Nº de Identidade

Órgão Expedidor

UF

Nº de Inscrição

CADERNO 171
PERFIL ATENÇÃO BÁSICA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE
-ENFERMAGEM-

PREZADO CANDIDATO

- *Você está recebendo o seu Caderno de Prova Escrita, contendo 50 (cinquenta) questões objetivas de múltipla escolha com 05 (cinco) alternativas cada. Verificar se o PERFIL/PROGRAMA impressos se referem àqueles de sua opção no ato da inscrição.*
- *Se encontrar alguma informação em desacordo, incompleta ou com algum defeito gráfico que lhe cause dúvidas, informe, imediatamente, ao Fiscal para ele tomar as providências necessárias. Caso não seja atendido em sua reivindicação, solicite que seja chamado o Chefe de Prédio.*
- *Para registrar as alternativas escolhidas nas questões objetivas de múltipla escolha, você receberá um Cartão-Resposta de Leitura Ótica. Verifique, também, se o **Número de Inscrição e o Perfil/Programa** impressos **estão de acordo com sua opção**.*
- *As marcações das suas respostas no Cartão-Resposta devem ser realizadas mediante o preenchimento total das bolhas correspondentes a cada número da questão e da letra da alternativa. Utilize, para isso, caneta esferográfica na cor azul ou preta.*
- *Se for necessária a utilização do sanitário, você deverá solicitar permissão ao fiscal de sala que designará um fiscal volante para acompanhá-lo no deslocamento, devendo permanecer em silêncio, durante todo o percurso, podendo, antes de entrar no sanitário e depois da utilização deste, ser submetido à revista (com ou sem detector de metais). Caso, nesse momento, seja detectada qualquer irregularidade ou porte de qualquer tipo de equipamento eletrônico, serão tomadas providências de acordo com o estabelecido no Edital do Concurso.*
- *Ao terminar sua Prova e preenchido o Cartão-Resposta, desde que no horário estabelecido para deixar o recinto de Prova, entregue o Cartão-Resposta ao Fiscal e deixe a sala em silêncio.*

BOA SORTE!

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), analise as assertivas abaixo:

- I.** O princípio da Ambivalência garante que os direitos dos usuários e os deveres dos trabalhadores sejam respeitados de forma recíproca e ética.
- II.** A Clínica Ampliada propõe que o plano de cuidado considere a vida do usuário para além da doença, envolvendo-o e sua rede no processo.
- III.** A PNH propõe a obrigatoriedade de cursos e oficinas voltados para a comunicação e o relacionamento interpessoal entre profissionais, gestores e usuários do Sistema Único de Saúde.

Está(ão) CORRETA(S):

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

02. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) foi atualizada pela Portaria GM/MS nº 2.436/2017 e trouxe mudanças em relação à Portaria anterior nº 2.488/2011.

Sobre essas mudanças, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Enquanto a PNAB de 2011 definia a Atenção Básica como a "porta de entrada preferencial" do SUS, a versão de 2017 a redefine como a "porta de entrada preferencial e ordenadora da Rede de Atenção à Saúde".
- II.** A Portaria de 2017 retirou a exigência do mínimo de 4 Agentes Comunitários de Saúde por equipe de Saúde da Família, estabelecendo que a cobertura da população adscrita passaria a ser o único critério para definir sua quantidade.
- III.** Uma mudança fundamental de 2017 foi a criação de um novo modelo de financiamento para a Atenção Básica, que unificou todos os recursos federais em um único valor per capita repassado mensalmente aos municípios.

Está(ão) CORRETA(S):

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

03. Compreender os diversos padrões de variação temporal das doenças é essencial para identificar tendências epidemiológicas. As flutuações na incidência de uma doença que ocorrem em intervalos de tempo regulares e periódicos, que podem ser anuais, bienais, ou ao longo de vários anos, são conceituadas como

- A) Tendência histórica.
- B) Variação sazonal.
- C) Variação cíclica.
- D) Variação aleatória.
- E) Nenhuma das alternativas.

04. Considerando a questão anterior, o estado com o maior risco de mortalidade por cólera no Nordeste brasileiro corresponde à(ao,a)

- A) Bahia.
- B) Ceará.
- C) Pernambuco.
- D) Rio Grande do Norte.
- E) Nenhuma das alternativas.

05. Qual etapa do método epidemiológico tem como objetivo medir a efetividade dos serviços e programas de saúde vigentes?

- A) Experimental. B) Descritiva. C) Analítica. D) Avaliação. E) Intervenção.

06. Considere a seguinte situação epidemiológica de varicela em crianças de uma área adscrita:

- População total da área adscrita: 10 mil pessoas.
- Número total de crianças: 3.000.
- Casos de varicela em crianças registrados nas últimas quatro semanas: 120.
- Taxa de ataque no mesmo período do ano anterior: 0,5%

Com base nos dados, é **CORRETO** afirmar que a taxa de ataque nas últimas quatro semanas, em relação mesmo período do ano anterior, teve um aumento de

- A) 2 vezes. B) 3 vezes. C) 4 vezes. D) 6 vezes. E) 8 vezes.
-

07. Analise as alternativas sobre os indicadores em saúde e assinale a CORRETA.

- A) Taxa de incidência estima o risco de adoecimento por um agravo.
B) Taxa de mortalidade geral mede a magnitude de uma condição/doença em uma população, mas não é considerada uma medida de risco.
C) Taxa de mortalidade neonatal estima o risco de um nascido vivo morrer até os 7 dias de vida.
D) A prevalência mede o número de novos casos de uma doença em um período de tempo.
E) Nenhuma das alternativas.
-

08. Sobre os termos epidemiológicos, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Aglomerado é quando ocorre um aumento no número de casos de uma doença em várias regiões, mas sem uma escala global.
B) Um Surto é definido quando a doença se espalha por múltiplos países ou continentes, afetando uma grande proporção da população mundial.
C) Endemia é a ocorrência habitual de uma doença em uma determinada área geográfica ou grupo populacional, com incidência relativamente constante ao longo do tempo.
D) Pandemia é o aumento significativo de casos além do esperado, podendo ser utilizado como sinônimo de epidemia, mas muitas vezes aplicado a áreas mais restritas.
E) Nenhuma das alternativas.
-

09. Analise os dados a seguir, sobre os casos de diarreia entre as crianças da comunidade ribeirinha.

- Número de indivíduos da comunidade: 500
- Número de crianças que moram na comunidade: 100
- Registros de diagnóstico de diarreia aguda na Unidade de saúde da Família ribeirinha entre agosto e setembro de 2025: 50, sendo 25 de crianças da comunidade.

A incidência de diarreia aguda em crianças na comunidade ribeirinha corresponde a

- A) 2,5%
B) 10%
C) 25%
D) 50%
E) Nenhuma das alternativas.
-

10. Um estudo que analisa a correlação entre a cobertura média de vacinação contra COVID-19 por estado e a taxa de mortalidade por COVID-19 no mesmo período, utilizando dados agregados por unidade federativa, é um exemplo de qual tipo de estudo?

- A) Ecológico
B) Coorte prospectivo
C) Transversal
D) Caso-controle
E) Ensaio clínico randomizado
-

11. Sobre as estratégias de vigilância epidemiológica, classificadas como ativa ou passiva, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A vigilância passiva é mais custosa que a ativa, pois exige a criação de sistemas específicos de busca caso a caso, geralmente em situações de surto.
 - B) A vigilância ativa é caracterizada pela notificação obrigatória de doenças de notificação compulsória, sendo utilizada na rotina do Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
 - C) Ambas as estratégias apresentam a mesma sensibilidade para detectar casos, diferindo apenas no tempo de resposta para a investigação de surtos.
 - D) Na vigilância ativa, os profissionais de saúde buscam proativamente os casos, visitando unidades de saúde e revisando registros para identificar subnotificação.
 - E) A vigilância passiva é sempre mais eficaz que a ativa para a detecção precoce de doenças emergentes, pois conta com uma rede mais ampla de notificação espontânea.
-

12. No final de dezembro de 2019, um surto de pneumonia de origem desconhecida surgiu na China. Logo em seguida, o vírus causador foi identificado: o coronavírus (SARS-CoV-2), e a doença foi denominada COVID-19. Em janeiro de 2020, pesquisadores chineses publicaram um estudo detalhado com as características e os desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. O estudo mostrou que 15% desses pacientes morreram durante o período estudado. Qual o tipo de estudo apresentado?

- A) Caso-controle
 - B) Transversal
 - C) Coorte
 - D) Série de casos
 - E) Relato de caso
-

13. Um programa de saúde pública com foco no tratamento de Hipertensão Arterial Crônica, que aumenta a sobrevivência dos pacientes diagnosticados, mas não é efetivo na prevenção de seus fatores de risco, acarreta, ao longo dos anos, o aumento de sua

- A) Incidência.
 - B) Prevalência.
 - C) Mortalidade.
 - D) Letalidade.
 - E) Patogenicidade.
-

14. O padrão, em que a maior intensidade ou duração da exposição leva a um aumento proporcional na ocorrência do desfecho, está associado ao seguinte critério de causalidade proposto por Bradford Hill:

- A) Gradiente biológico.
 - B) Força de associação.
 - C) Consistência.
 - D) Coerência.
 - E) Evidência experimental.
-

15. Um pesquisador pretende investigar a associação entre consumo de refrigerantes e obesidade em adolescentes de escolas públicas estaduais de Pernambuco. Para isso, ele sorteia 50 escolas e coleta dados de todos os alunos de 14 a 17 anos presentes no dia da pesquisa.

Assinale a alternativa que identifica corretamente a POPULAÇÃO-FONTE desse estudo.

- A) Alunos de 14 a 17 anos das 50 escolas sorteadas.
 - B) Todos os adolescentes com obesidade em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
 - C) Todos os alunos presentes no dia da coleta nas 50 escolas sorteadas.
 - D) Todos os adolescentes de 14 a 17 anos matriculados em escolas públicas estaduais de Pernambuco.
 - E) Nenhuma das alternativas.
-

16. Um estudo transversal foi realizado para estimar a prevalência de tabagismo em uma população. Os pesquisadores aplicaram, em uma amostra representativa desta população, um teste para diagnóstico de tabagismo que possui sensibilidade de 90% e especificidade de 90%. A prevalência aparente encontrada no estudo foi de 20%. Tendo em vista que a sensibilidade e a especificidade do teste não são iguais a 100%, a estimativa da prevalência corrigida de tabagismo nesta amostra é igual a

- A) 7,5%
- B) 10%
- C) 12,5%
- D) 15%
- E) 22,5%

17. Após fortes chuvas, a prefeitura do Recife intensificou o combate aos focos de *Aedes aegypti* em imóveis e áreas públicas. Foram encontrados índices larvários acima de 4% em três bairros, indicando alto risco de surto de dengue. Equipes aplicaram larvicidas e orientaram a população sobre eliminação de focos de água parada. As ações descritas caracterizam, principalmente, a atuação da vigilância

- A) Epidemiológica.
- B) Sanitária.
- C) Ambiental.
- D) em saúde do trabalhador.
- E) Nenhuma das alternativas.

18. O estudo epidemiológico, no qual os dados são coletados de forma agregada por grupos, sem que se possa identificar quais indivíduos específicos dentro do grupo tinham a exposição e quais tiveram o desfecho, é denominado estudo:

- A) Ecológico.
- B) Caso-controle.
- C) De coorte.
- D) De intervenção.
- E) Transversal.

19. Sobre as doenças e agravos de notificação compulsória no território nacional, conforme a lista nacional vigente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) As doenças exantemáticas, como sarampo, rubéola e varicela, são de notificação semanal.
- B) A ocorrência de raiva humana ou doença de Chagas aguda requer notificação imediata.
- C) A Toxoplasmose gestacional e congênita são de notificação imediata quando há confirmação laboratorial.
- D) Febre do Chikungunya, Dengue e Zika vírus são exemplos de agravos que, por serem endêmicos, não estão mais sujeitos à notificação compulsória imediata.
- E) A notificação imediata é requerida para qualquer causa de óbito infantil.

20. Sobre a notificação dos Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), analise as afirmativas abaixo:

- I. A notificação de EAPV é compulsória, devendo ser realizada em até 24 horas e preenchida a ficha de notificação específica.
- II. Mesmo que o paciente tenha se recuperado completamente, o evento deve ser notificado.
- III. Apenas eventos que resultem em óbito ou hospitalização são considerados graves para fins de notificação obrigatória.

Está CORRETO o que se afirma em

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

21. A interprofissionalidade tem sido amplamente defendida como um modelo necessário para enfrentar os desafios da complexidade do cuidado em saúde.

Sobre esse conceito, analise as afirmativas a seguir:

- I.** A interprofissionalidade é baseada na integração deliberada das diferentes profissões, com o objetivo de otimizar a qualidade do cuidado por meio da colaboração efetiva e da tomada de decisão compartilhada.
- II.** Diferencia-se do trabalho multiprofissional porque, neste último, as ações são apenas justapostas, enquanto na interprofissionalidade há interdependência e interação dinâmica entre os saberes.
- III.** A cultura colaborativa e a formação específica em competências colaborativas são fatores primários e determinantes para sua efetivação.

Está CORRETO o que se afirma em

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

22. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde (PNEPS-SUS) é uma estratégia fundamental que busca uma abordagem mais democrática e transformadora na saúde.

Qual dos seus princípios implica a existência de relações dialógicas e propõe a construção de práticas em saúde alicerçadas na leitura e na análise crítica da realidade?

- A) Diálogo.
- B) Amorosidade.
- C) Emancipação.
- D) Problematização.
- E) Construção compartilhada do conhecimento.

23. A Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, é um marco fundamental para a consolidação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Em relação às suas principais disposições, assinale a alternativa que indica CORRETAMENTE o que essa Lei estabeleceu.

- A) O Programa de Agentes Comunitários de Saúde.
- B) Os Conselhos e as Conferências de Saúde.
- C) A Política Nacional de Atenção Básica.
- D) O Programa Saúde da Família.
- E) O Pacto pela Saúde.

24. No histórico da saúde pública no Brasil tivemos alguns modelos principais que, por décadas, definiram as políticas de saúde.

Sobre as características e o contexto histórico desses modelos, analise as assertivas abaixo:

- I.** O Modelo Sanitarista/Campanhista, caracterizou-se por ações estatais coletivas de prevenção, como campanhas de vacinação obrigatória e intervenções urbanas de saneamento.
- II.** O Modelo Assistencialista/Previdenciário surgiu com a Lei Eloy Chaves, que criou as Caixas de Aposentadoria e Pensões. Este modelo organizou a assistência médica como um benefício vinculado ao trabalho formal.
- III.** A partir da década de 1930, com a criação do Ministério da Educação e Saúde e a expansão dos Institutos de Aposentadoria e Pensões, o Estado brasileiro unificou os modelos vigentes em um sistema universal de saúde.

Está(ão) CORRETA(S):

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

25. A Lei Orgânica da Saúde (Lei nº 8.080/1990) define as competências e áreas de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS).

Dentre as alternativas abaixo, qual NÃO representa uma atribuição incluída no campo de atuação do SUS?

- A) A fiscalização e inspeção de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
 - B) A seguridade social em caso de doença, acidente de trabalho ou maternidade.
 - C) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 - D) A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.
 - E) A vigilância nutricional e a orientação alimentar.
-

26. Na organização do trabalho em saúde, especialmente na Atenção Básica, a classificação proposta por Ricardo Bruno distingue três tipos de tecnologias: leves, leves-duras e duras.

Considerando essa classificação, assinale a alternativa que corresponde a um exemplo de tecnologia leve no contexto do trabalho em saúde.

- A) As especialidades.
 - B) Os medicamentos.
 - C) A escuta qualificada.
 - D) Os protocolos e diretrizes.
 - E) Nenhuma das alternativas.
-

27. Norma Operacional da Assistência à Saúde (NOAS-SUS 01/2001) foi um marco na organização e regionalização do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de qualificar a gestão e ampliar o acesso.

Sobre suas principais diretrizes e impactos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Instituiu as transferências regulares e automáticas de recursos no modelo "fundo a fundo".
 - B) Implementou mecanismos destinados a fortalecer a capacidade de gestão do sistema.
 - C) Definiu novos critérios para a habilitação de estados e municípios na gestão do SUS.
 - D) Teve como um de seus objetivos centrais a promoção da equidade, tanto na alocação de recursos quanto no acesso aos serviços.
 - E) Ampliou as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica.
-

28. A organização político-administrativa do Sistema Único de Saúde (SUS), que distribui as responsabilidades pelas ações de saúde entre os entes federativos, respeitando a autonomia de cada um, corresponde à diretriz do SUS conhecida como

- A) Equidade. B) Hierarquização. C) Descentralização. D) Regionalização. E) Integralidade.
-

29. A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), instituída pela Portaria nº 3.088/2011, organiza os pontos de atenção para o cuidado em saúde mental no SUS. A RAPS é constituída pelos seguintes componentes de atenção, EXCETO:

- A) básica em saúde.
 - B) de urgência e emergência.
 - C) reabilitação psicossocial.
 - D) residencial de longa permanência.
 - E) hospitalar.
-

30. A Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas estabelece as unidades estratégicas do Subsistema de Saúde Indígena no Brasil, que organizam e apoiam as ações de saúde nas comunidades indígenas, servindo como primeira referência para Agentes Indígenas de Saúde e Equipes Multidisciplinares, denominadas de

- A) Polos-Base de saúde indígena.
 - B) Casas de Apoio à Saúde Indígena.
 - C) Distrito Sanitário Especial Indígena.
 - D) Unidades básicas de saúde indígenas.
 - E) Nenhuma das alternativas.
-

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A atuação da enfermagem na Estratégia Saúde da Família (ESF) é fundamental para a integralidade do cuidado. Considerando as diretrizes da Atenção Primária à Saúde, qual das seguintes ações demonstra a abordagem mais completa e adequada do enfermeiro em relação à família?

- A) Focar a assistência apenas nas necessidades de saúde do indivíduo que apresenta a patologia principal, desconsiderando os demais membros.
- B) Realizar o planejamento do cuidado sem envolver a família, pois o profissional de saúde é o detentor do conhecimento técnico.
- C) Conduzir exclusivamente as ações de caráter curativo na Unidade de Saúde, encaminhando todos os casos de educação em saúde para a equipe de agentes comunitários.
- D) Identificar as necessidades de saúde de todos os membros, utilizando ferramentas, como o genograma e o ecomapa, e envolver a família no planejamento e execução do cuidado.
- E) Priorizar o atendimento individualizado em detrimento das visitas domiciliares, para otimizar o tempo e reduzir o custo operacional.

32. Sobre o Processo de Enfermagem (PE) na Atenção Básica de Saúde, leia as afirmativas abaixo:

- I.** Na Atenção Básica, o PE favorece a atenção centrada no usuário, a tomada de decisão clínica, assistencial e gerencial, consolidando a assistência por meios científicos respaldados por teorias de enfermagem.
- II.** O PE é entendido como um estilo de pensamento que orienta julgamentos clínicos adequados, envolve decisões fundamentais, como os diagnósticos, as intervenções e resultados esperados e alcançados.
- III.** No PE, a coleta de dados deve ser multifocal, a fim de melhorar as decisões sobre o diagnóstico e a seleção de intervenções, evitando pré-julgamentos e precipitações.
- IV.** A utilização de linguagens padronizadas, no PE, contribui para a promoção do cuidado de enfermagem de qualidade, ajuda a mostrar a efetividade do cuidado e estimula atividades de pesquisa.

Assinale a alternativa CORRETA.

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

33. Durante atendimento na Atenção Primária em Saúde (APS), um recém-nascido comparece à Unidade de Saúde para a realização do teste do pezinho no 6º dia de vida.

Considerando o disposto na Portaria GM/MS nº 7.293/2025 e as atribuições da Atenção Primária em Saúde no âmbito do Programa Nacional de Triagem Neonatal, qual deve ser a conduta do enfermeiro?

- A) Recusar a coleta da amostra, visto que a Portaria GM/MS nº 7.293/2025 estabelece o quinto dia como limite máximo para coleta.
- B) Realizar a coleta no 6º dia, registrar que ocorreu fora do período preferencial e orientar a família sobre as etapas subsequentes da triagem neonatal.
- C) Agendar nova coleta para o 10º dia de vida, conforme alternativa prevista para casos de coleta tardia.
- D) Encaminhar o recém-nascido diretamente ao laboratório de referência, pois coletas tardias não devem ser realizadas na Atenção Primária em Saúde.
- E) Solicitar avaliação médica antes da coleta, já que a coleta após o quinto dia deve ser autorizada pelo profissional responsável pelo acompanhamento do recém-nascido.

34. Durante consulta na Atenção Primária, uma criança de 2 anos apresenta tosse há 4 dias. Ao exame físico, a enfermeira observa: frequência respiratória de 48 irpm, tiragem subcostal discreta e sibilos difusos à ausculta respiratória. Não há sinais de gemência, batimento de asa do nariz ou estridor. A criança está ativa, aceita líquidos e apresenta SpO₂ entre 94% e 95% em ar ambiente.

Segundo o Protocolo de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI/MS/OMS), qual é a classificação e qual deve ser a conduta imediata da enfermeira?

- A) Pneumonia grave: presença de sibilos exige encaminhamento urgente e início de antibiótico intramuscular.
- B) Pneumonia: iniciar amoxicilina por via oral, pois a frequência respiratória elevada indica infecção bacteriana mesmo com sibilos.
- C) Episódio de sibilância: administrar broncodilatador, reavaliar em 15 minutos e classificar novamente conforme a resposta.

- D) Tosse/resfriado: realizar orientações gerais; sibilos isolados não alteram a classificação da AIDPI.
E) Bronquiolite grave: iniciar oxigenoterapia e encaminhar imediatamente para a unidade de urgência.
-

35. Paciente internado, 72 anos, acamado, com lesão por pressão em região sacra, Estágio III; exsudato moderado e presença de maceração da pele perilesional. Na inspeção, não há sinais claros de celulite sistêmica (sem febre, sem eritema extenso), mas há dor no local.

Qual a conduta inicial de enfermagem entre as opções abaixo?

- A) Aplicar curativo oclusivo do tipo hidrocoloide e reavaliar em 7 dias.
B) Fazer higienização com água oxigenada (peróxido de hidrogênio) e cobrir com gaze seca.
C) Utilizar gazes impregnadas com pomadas antibióticas para acelerar a cicatrização, independentemente da avaliação clínica da lesão.
D) Limpar a lesão com solução salina estéril, aplicar curativo absorvente adequado (p.ex. alginato) com cobertura secundária, proteger a pele perilesional (barreiras) e instituir medidas de alívio de pressão.
E) Iniciar antibioticoterapia sistêmica empiricamente, por via oral, para prevenir progressão da infecção.
-

36. A equipe de enfermagem da UBS Pernambucanas realiza visita domiciliar a um idoso de 84 anos, acamado há seis meses, dependente para as atividades básicas e com nutrição limítrofe. Observa-se que o paciente permanece longos períodos na mesma posição, apresenta pele visivelmente ressecada, com perda de tecido subcutâneo e em uso de colchão de espuma simples, já deformado.

Considerando as diretrizes de prevenção de lesão por pressão e os cuidados gerais para pacientes idosos no domicílio, qual é a intervenção prioritária para a equipe de enfermagem?

- A) Aplicar loções hidratantes com fragrância intensa para estimular a circulação sanguínea e prevenir atrito.
B) Orientar mudança de decúbito a cada 6 horas e utilizar travesseiros apenas sob a cabeça para maior conforto.
C) Manter o paciente sentado na poltrona grande parte do dia, pois a posição sentada reduz a pressão nos pontos de apoio.
D) Implementar programa de mudança de posição a cada 2 horas, substituir o colchão por superfície de redistribuição de pressão adequada e proteger proeminências ósseas com coxins.
E) Recomendar massagem vigorosa sobre áreas avermelhadas para estimular fluxo sanguíneo e evitar a progressão para lesão por pressão.
-

37. No que se refere ao cuidado de enfermagem na saúde do adolescente, uma prática essencial para garantir a adesão ao tratamento e a promoção integral da saúde é a criação de um vínculo terapêutico.

Qual das seguintes ações do enfermeiro fortalece de forma mais eficaz esse vínculo?

- A) Informar aos pais todas as queixas e preocupações do adolescente, buscando a colaboração familiar para o tratamento.
B) Priorizar a abordagem de temas técnicos, como vacinação e medidas antropométricas, pois são aspectos objetivos e menos invasivos.
C) Adotar uma postura de acolhimento, respeitar o sigilo das informações e permitir que o adolescente participe ativamente das decisões sobre seu cuidado.
D) Limitar a consulta ao atendimento individual, sem considerar o contexto social, escolar ou familiar do adolescente.
E) Realizar um diagnóstico de enfermagem focado exclusivamente nos problemas biológicos, desconsiderando as questões emocionais e psicológicas.
-

38. De acordo com as atuais Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do útero, aprovadas em julho de 2025, no Brasil, após a realização do Teste DNA-HPV, recomenda-se, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Teste DNA-HPV deve ser realizado em mulheres entre 25 e 64 anos, classificadas como alto risco para o câncer de colo uterino.
B) Após 60 anos, o resultado negativo do Teste DNA-HPV libera a mulher do rastreio seguinte que seria realizado subsequentemente, após cinco anos.
C) O Teste DNA-HPV consiste num teste molecular para a detecção de vírus HPV com elevado potencial oncogênico, exclusivamente para os tipos: 16, 18 e 45.
D) Recomenda-se a citologia reflexa numa nova amostra, diferente daquela obtida para o teste de DNA-HPV oncogênico.
E) A população alvo para a realização do Teste DNA-HPV é de mulheres na faixa etária entre 25 e 60 anos, com alto risco para o câncer de colo de útero.
-

39. No âmbito da Rede Alyné, de acordo com a Nota Técnica Conjunta nº 251/2024, são descritos os cuidados com a alimentação e nutrição no pré-natal, entre os quais deve-se incluir a oferta do Carbonato de Cálcio para pessoas gestantes, com vistas à prevenção de distúrbios hipertensivos na gestação.

Diante do exposto, leia as afirmativas abaixo, refletindo em relação às recomendações dessa Nota Técnica.

- I.** Recomenda-se a suplementação de Carbonato de Cálcio, correspondendo a 500 mg de cálcio.
- II.** Deve-se iniciar a suplementação de Cálcio, na 12ª semana de gestação, mantendo-se até três meses após o parto.
- III.** Recomenda-se a ingestão do suplemento de cálcio em conjunto com o suplemento de ferro e a vitamina C, de preferência 2 horas antes do almoço.
- IV.** A suplementação de Cálcio deve ser mantida em até 36 semanas da idade gestacional e, então, suspenso. Entretanto, se a paciente desenvolver pré-eclâmpsia, recomenda-se suspender a ingestão do Cálcio, pois sua manutenção nesses casos não confere benefícios e pode relacionar-se com maiores riscos de sangramento intraparto.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Estão corretas apenas I, II e III.
- B) Estão corretas apenas I e II.
- C) Está correta apenas a II.
- D) Estão corretas apenas III e IV.
- E) Está correta apenas a I.

40. Sobre o cuidado de enfermagem ao idoso com lesões de pele, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O cuidado da pele com xerose envolve a substituição de soluções emolientes, por substâncias que mantêm a pele e o ambiente secos.
- B) Pessoas idosas com pele seca devem buscar alívio sempre com o uso de substâncias sensibilizadoras.
- C) Na dermatite de contato, um dos principais cuidados é romper as vesículas quando elas surgem.
- D) Contatos que causem atrito ou cisalhamento na pele do idoso devem ser evitados ou feitos com proteção da pele por roupas de algodão.
- E) Na prevenção de lesões por pressão, é importante manter o idoso em decúbito dorsal, mudando a posição duas vezes ao dia.

41. De acordo com a Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial – 2025, Arquivo Brasileiro de Cardiologia 2025, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () É considerada Pressão Arterial (PA) normal valores de Pressão Arterial Sistólica (PAS) abaixo de 120 mmHg e Pressão Arterial Diastólica (PAD) abaixo de 80 mmHg.
- () Recomenda-se que o diagnóstico de Hipertensão Arterial (HA) seja feito quando a PA no consultório for ≥ 140 e/ou 90 mmHg em duas ocasiões diferentes e classificada em estágios 1, 2 e 3, de acordo com o maior valor de PAS ou PAD.
- () Recomenda-se usar apenas a monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA) para confirmar diagnóstico de HA e monitorar o tratamento.
- () Recomenda-se o início de tratamento medicamentoso para indivíduos com PA $\geq 140/90$ mmHg.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F, F, V, F.
- B) V, V, V, V.
- C) V, F, F, V.
- D) V, V, F, V.
- E) F, F, F, V.

42. Durante uma consulta de enfermagem na Atenção Básica, um paciente de 58 anos, com diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2 há 6 anos, apresenta glicemia capilar de 248 mg/dL e relata que tem “pulado” doses da medicação por acreditar que se sente bem. Refere também formigamento nos pés e utiliza calçados apertados por “não gostar de sapatos folgados”. Ao revisar o prontuário, o enfermeiro nota que o paciente não comparece às consultas regulares há mais de um ano e não realizou exames de rotina recentes (HbA1c, função renal, avaliação dos pés). Diante dessa situação, qual deve ser a conduta mais adequada da enfermagem, conforme preconizado para o manejo do DM2 na Atenção Básica?

- A) Orientar o paciente a procurar atendimento apenas se surgirem feridas nos pés, pois a avaliação preventiva não é atribuição direta da enfermagem.
- B) Encaminhar o paciente imediatamente ao endocrinologista e aguardar prescrição médica para qualquer orientação educativa, evitando condutas duplicadas.

- C) Reforçar a importância da adesão medicamentosa, realizar avaliação dos pés, orientar sobre autocuidado, agendar retorno regular, solicitar e acompanhar os exames de rotina e construir um plano de cuidado compartilhado que contemple alimentação, atividade física e monitoramento.
- D) Iniciar ajuste de doses dos hipoglicemiantes orais e substituir a medicação atual do paciente, visto que o enfermeiro na APS é responsável pelo manejo farmacológico independente.
- E) Apenas registrar a situação no prontuário, pois cabe exclusivamente ao médico investigar desconfortos nos pés e avaliar complicações crônicas do diabetes.

43. Durante uma visita domiciliar realizada por uma equipe da Atenção Básica (AB), o(a) enfermeiro(a) avalia um paciente de 42 anos que relata dormência progressiva na mão direita há alguns meses, além de manchas avermelhadas com diminuição da sensibilidade ao toque e à dor. Afirma não ter buscado atendimento antes por medo de preconceito. O enfermeiro identifica também que dois familiares convivem diretamente com o paciente e nunca foram avaliados.

Diante dessa situação, qual deve ser a conduta mais adequada da enfermagem conforme as competências preconizadas para o manejo da hanseníase na AB?

- A) Encaminhar o paciente imediatamente ao dermatologista e aguardar o diagnóstico especializado, sem iniciar intervenções, para evitar condutas inadequadas.
- B) Registrar o achado em prontuário e orientar o paciente a retornar à unidade, apenas se surgirem novos sintomas, já que não há confirmação diagnóstica.
- C) Aguardar a equipe médica avaliar o caso e os contatos, pois o enfermeiro não deve atuar sobre suspeitas de hanseníase para evitar falhas diagnósticas.
- D) Prescrever e iniciar a poliquimioterapia (PQT) com base na suspeita clínica, pois o início precoce é responsabilidade exclusiva da enfermagem na APS.
- E) Realizar avaliação clínica detalhada, notificar o caso como suspeito, iniciar educação em saúde, orientar autocuidado, programar avaliação dos contatos domiciliares e articular coleta de exames e início da PQT após confirmação.

44. Sobre Tuberculose (TB), leia as afirmações abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () *Mycobacterium tuberculosis* é um bacilo álcool-ácido resistente (BAAR), aeróbio, com parede celular rica em lipídios (ácidos micólicos e arabinogalactano) e transmitido apenas por via aérea. Pessoas com Tuberculose Pulmonar têm baciloscopia positiva no escarro.
- () A TB pode acometer uma série de órgãos e/ou sistemas. A apresentação da TB na forma pulmonar, além de ser mais frequente, é também a mais relevante para a saúde pública, pois é essa forma, especialmente a bacilífera, a responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença.
- () Diagnóstico precoce, teste de sensibilidade antimicrobiano universal, investigação sistemática dos contatos e das populações mais vulneráveis, tratamento preventivo para pessoas com alto risco de adoecimento e vacina contra a TB fazem parte da estratégia pelo fim da tuberculose.
- () O exame físico geralmente mostra fácies de doença crônica e emagrecimento, embora indivíduos com bom estado geral e sem perda do apetite também possam ter TB pulmonar. A ausculta pulmonar pode apresentar diminuição do murmúrio vesicular, sopro anfórico, ou mesmo, ser normal.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) V, F, V, F.
- B) V, V, V, F.
- C) F, F, V, F.
- D) F, F, V, V.
- E) F, V, V, V.

45. Os serviços e programas da Rede de Atenção Psicossocial têm como objetivo:

- A) Garantir o acesso e qualidade nos serviços, oferecendo atendimento integral e multiprofissional.
- B) Usar de estratégias de redução de danos quando aplicáveis.
- C) Garantir acesso, atenção integral e tratamento às pessoas em sofrimento psíquico ou com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas de álcool.
- D) Acompanhar e monitorar a política nacional de saúde mental, álcool e outras drogas, e o diálogo com a sociedade brasileira para promover avanços nesta política.
- E) Impulsionar a Política de saúde mental, álcool e outras drogas, fundamentada no conceito de Cuidar em Liberdade.

46. A notificação compulsória é um dos pilares fundamentais da vigilância epidemiológica.

Com base na portaria estadual mais recente sobre doenças, agravos e eventos de notificação compulsória (Portaria SES/PE nº 217, de 01 de abril de 2025), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todo caso suspeito ou confirmado de varicela deve ser notificado imediatamente.
- B) Todo caso suspeito ou confirmado de botulismo deve ser notificado imediatamente.
- C) A dengue é uma doença de notificação imediata.
- D) A Febre de Oropouche é doença de notificação semanal.
- E) Todo óbito com suspeita de arbovirose é de notificação semanal.

47. Entre as afirmativas abaixo, identifique as Verdadeiras que são atividades de vigilância epidemiológica das arbovirose com (V) e as Falsas com (F).

- () Notificar e investigar oportunamente os casos suspeitos de Dengue, Chikungunya e Zika.
- () Encerrar os casos de Dengue, Chikungunya e Zika em até 30 dias após a data da notificação, permitindo o conhecimento do comportamento dessas doenças.
- () Acompanhar, de forma contínua, a evolução temporal desses agravos e detectar efetivamente mudanças no padrão de ocorrência, surtos e epidemias.
- () Promover a integração entre as áreas de controle vetorial e assistência que atuam na prevenção e no controle das arboviroses.
- () Realizar e avaliar as medidas de controle vetorial, visando à redução da magnitude, da gravidade e da mortalidade por essas doenças.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) F, F, V, V, V.
- B) V, V, F, F, F
- C) V, F, F, F, V.
- D) V, F, V, V, F.
- E) F, V, F, F, V.

48. Em relação à vacina que previne doenças meningocócicas (meningite, encefalite, meningoencefalite) pelo meningococo tipo C, a sua 1ª dose é aplicada aos

- A) 2 meses.
- B) 5 meses.
- C) 3 meses.
- D) 6 meses.
- E) 4 meses.

49. Em 2024, o Ministério da Saúde (MS) ampliou o uso do teste de triagem e teste complementar/confirmatório para uso em diagnóstico de HTLV (vírus Linfotrópico de Células T Humanas) em gestantes no pré-natal. Esse vírus de impacto mundial ainda passa despercebido pela maioria da população e pelos profissionais e gestores da saúde. Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O HTLV-1/2 está presente nas hemácias, sendo encontrado em diversos fluidos corpóreos, incluindo sangue, sêmen, secreção vaginal e leite materno.
- B) O HTLV-1 é um vírus geneticamente muito variável, e as diferentes cepas virais podem determinar desfechos clínicos diversos.
- C) O risco de surgimento de doença neurológica entre infectados não guarda relação com a carga proviral de HTLV-1 no sangue.
- D) O HTLV-1 parece envolver um espectro neurológico mais amplo do que simplesmente o de uma mielopatia (doença da medula espinhal).
- E) O uso de medicamentos antirretrovirais específicos contra o HTLV-1 revelou-se altamente efetivo do ponto de vista clínico e laboratorial.

50. A educação em saúde no contexto do Sistema Único de Saúde (SUS) é um processo transversal que visa promover a autonomia e a cidadania da população por meio da articulação entre saberes técnicos e populares.

Qual das alternativas a seguir define CORRETAMENTE a Educação Permanente em Saúde (EPS) e um de seus pilares conceituais, conforme a legislação e os documentos de referência da política?

- A) A EPS é caracterizada pela ênfase na titulação formal e na obtenção de certificados de especialização em instituições de ensino, sendo sua principal finalidade a progressão vertical na carreira dos profissionais.
 - B) A EPS adota a metodologia da problematização e utiliza o processo de trabalho como fonte de aprendizado e reflexão, articulando Ensino, Gestão, Atenção à Saúde e Controle Social no chamado "Quadrilátero da Formação".
 - C) A EPS é um modelo que centraliza a responsabilidade pela formação de novos profissionais exclusivamente nas Universidades Federais, atuando de forma desvinculada das necessidades e realidades das Secretarias de Saúde locais.
 - D) A EPS limita-se às atividades de treinamento focadas na aquisição de conhecimentos técnicos específicos sobre o manejo de novas tecnologias e equipamentos, com um cronograma fixo e predeterminado.
 - E) A EPS é gerida de forma centralizada pela União, visando à padronização dos currículos em âmbito nacional e desconsiderando a necessidade de flexibilização regional para responder aos problemas epidemiológicos locais.
-

CADERNO 171
- ATENÇÃO BÁSICA - INTERIORIZAÇÃO EM SAÚDE
- ENFERMAGEM -