

CONHECIMENTOS GERAIS**01. Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa INCORRETA.**

- A) A criação do SUS é um legado das crenças democráticas e socialistas que surgiram com a redemocratização do Brasil, no final da década de 1980.
- B) Simultaneamente à implantação do SUS, houve privatização do seguro social, engrossando o número de consumidores de planos privados, ajudando a promover um sistema duplicado, que reproduz desigualdades sociais e aprofunda desigualdades de acesso dentro do sistema de saúde.
- C) O SUS é um dos maiores sistemas públicos de saúde; presta assistência à saúde para milhões de pessoas que vai desde assistência básica até tratamentos que envolvem complexidade tecnológica média e alta, bem como serviços de emergência.
- D) Apesar de mais de 20 anos de existência do SUS, o Estado enfrenta dificuldades para materializar o direito social constitucional de acesso universal de atenção à saúde.
- E) A Constituição Federal de 1988 não previu a organização das ações e serviços públicos de saúde em rede regionalizada e hierarquizada; a proposta de rede regionalizada surge com a publicação do Pacto pela saúde.

02. A Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990 dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes. Sobre essa legislação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.
- B) Um dos objetivos do SUS é identificar e divulgar os fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- C) A assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica, está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde.
- D) A participação da comunidade é um dos princípios do SUS.
- E) A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.

03. São diretrizes do SUS e da RAS, de acordo com a Portaria nº 2.436/2017, a serem operacionalizadas na Atenção Básica, todas as citadas abaixo, EXCETO

- A) Resolutividade.
- B) Cuidado centrado na doença.
- C) Coordenação do cuidado.
- D) Ordenação da rede.
- E) População adscrita.

04. São atributos da Rede de Atenção à Saúde todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Prestação de serviços especializados em lugar adequado.
- B) Existência de mecanismos de coordenação, continuidade do cuidado e integração assistencial por todo o contínuo da atenção.
- C) Definição da oferta de serviços de saúde a partir da existência de profissionais especialistas e capacidade instalada dos serviços privados.
- D) Participação social ampla.
- E) Atenção à saúde centrada no indivíduo, na família e na comunidade, considerando as particularidades culturais, gênero, assim como a diversidade da população.

05. No Brasil, a vigilância dos vírus respiratórios de importância em saúde pública é desenvolvida por meio de uma Rede de Vigilância Sentinela de Síndrome Gripal (SG) e de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), conjuntamente articulada com Laboratórios de Saúde Pública. São objetivos da vigilância epidemiológica no enfrentamento à Covid-19 todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Identificar precocemente a ocorrência de casos da COVID-19.
- B) Estabelecer os procedimentos para investigação laboratorial.
- C) Notificar serviços de alimentação que não estavam adequados aos protocolos sanitários.
- D) Monitorar e descrever o padrão de morbidade e mortalidade por COVID-19.
- E) Estabelecer as medidas de prevenção e controle.

06. A COVID-19 foi detectada em Wuhan, China, em dezembro de 2019. Com o crescimento no número de casos, de óbitos e países afetados, a Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou que o evento se constituía em uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII), em 30 de janeiro de 2020. No Brasil, a epidemia foi declarada Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em 3 de fevereiro de 2020. Sobre esse tema, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A elevada infectividade do SARS-CoV-2, agente etiológico da Covid-19, na ausência de imunidade prévia na população humana, bem como de vacina contra esse vírus, faz o crescimento do número de casos ser exponencial.
- B) A Covid-19 foi caracterizada como pandemia devido à ocorrência da mesma epidemia em várias partes do mundo, simultaneamente.
- C) A incidência da Covid-19 pode ser calculada a partir do número de casos novos da doença que se iniciaram no mesmo local e período.
- D) Atualmente, a Covid-19 é considerada uma doença endêmica no Brasil.
- E) A quarentena é definida como a restrição das atividades e/ou a separação de pessoas suspeitas de pessoas que não estão doentes ou de bagagens, containers, meios de transporte ou mercadorias suspeitos, de maneira a evitar a possível propagação de infecção ou contaminação.

07. Em relação aos indicadores em saúde, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas:

- () A letalidade mede o risco de uma população morrer por determinada doença.
- () Prevalência é o número total de casos (novos e antigos) de uma doença em determinado local e ano considerados.
- () A taxa de mortalidade infantil diminui, à medida que as condições de vida e saúde de uma população melhoram.
- () O óbito materno é aquele ocorrido em consequência de complicações da gravidez, parto ou puerpério.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

08. O Ministério da Saúde publicou, em 2018, o livro intitulado: *Saúde Brasil 2018 Uma análise da situação de saúde e das doenças e agravos crônicos: desafios e perspectivas.*

Segundo a publicação, quais foram as duas causas de morte mais frequentes no Brasil, em 2016?

- A) Doença Cardíaca Isquêmica (DCI), seguida pelo Acidente cérebro-vascular (ACV).
- B) Diabetes *mellitus* e doença renal crônica.
- C) Infecções respiratórias baixas e Doença pulmonar obstrutiva crônica (DPOC).
- D) Acidente cérebro vascular e câncer de traqueia, brônquio e pulmão.
- E) Acidentes de transporte terrestre (ATT), seguidos pela doença cardíaca isquêmica.

09. Conforme a Resolução nº 453/2012, que aprova as diretrizes para instituição, reformulação, reestruturação e funcionamento dos Conselhos de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Conselho de Saúde é uma instância colegiada, consultiva e pontual do Sistema Único de Saúde (SUS).
- B) A composição dos usuários deverá ser igual aos demais segmentos representados.
- C) Um profissional com cargo de direção ou de confiança na gestão do SUS ou como prestador de serviços de saúde não pode ser representante dos(as) Usuários(as) ou de Trabalhadores(as).
- D) As funções como membro do Conselho de Saúde serão remuneradas.
- E) Não é recomendada a renovação das entidades representativas do conselho, devendo permanecer sempre os mesmos conselheiros.

10. Para a Organização Mundial de Saúde (OMS), “a avaliação é o processo de determinar, qualitativa ou quantitativamente, mediante métodos apropriados, o valor de uma coisa ou acontecimento.

São objetivos da avaliação todos os citados abaixo, EXCETO:

- A) Ajudar no planejamento e na elaboração de uma intervenção.
- B) Fornecer informação para melhorar uma intervenção no seu decorrer.
- C) Determinar os efeitos de uma intervenção ao final para definir se ela deve ser mantida.
- D) Utilizar os processos da avaliação para manter uma situação injusta ou problemática, visando ao bem-estar individual.
- E) Contribuir para o progresso do conhecimento.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Sobre anamnese e técnicas básicas do exame físico, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- São objetivos da anamnese conhecer, por meio da identificação, os determinantes epidemiológicos do paciente que influenciam seu processo saúde-doença e fazer a história clínica, registrando, detalhada e cronologicamente, o problema atual de saúde do paciente.
- Identificação, Queixa Principal, História da Doença Atual, Interrogatório Sintomatológico, Antecedentes Pessoais e Familiares, Hábitos de Vida e Condições Sócio-Econômicas e Culturais são os elementos que compõem a anamnese. Na História da Doença Atual, documentam-se hábitos e estilo de vida do paciente, incluindo ingestão alimentar diária e usual e a prática de exercícios.
- No interrogatório sintomatológico, é importante avaliar práticas de promoção à saúde. Enquanto se avalia o estado de saúde passado e presente de cada sistema corporal, deve-se promover saúde, orientando e esclarecendo o paciente sobre maneiras de prevenir doenças e evitar riscos à saúde.
- Há duas maneiras fundamentais de se fazer a inspeção: 1. Olhando frente a frente a região a ser examinada: isso se designa inspeção frontal que é o modo-padrão desse procedimento; 2. Observando a região tangencialmente: essa é a maneira correta para se pesquisarem movimentos mínimos na superfície corporal, tais como pulsações ou ondulações e pequenos abaulamentos ou depressões.
- Na percussão com a borda da mão, com uma das mãos, o examinador golpeia o abdome com piparotes, enquanto a outra, espalmada na região contralateral, procura captar ondas líquidas, chocando-se contra a parede abdominal.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

12. Os Sinais Vitais (SSVV) expressam o funcionamento e as alterações dos órgãos e/ou sintomas mais relacionados com a manutenção da vida. Classicamente são considerados como sinais vitais o pulso, a pressão arterial, o ritmo e a frequência respiratória e a temperatura corporal.

Sobre os SSVV, é CORRETO afirmar que

- A) para se avaliar a frequência do pulso, deve-se contar as pulsações durante 15 segundos e multiplicar por quatro; é conveniente comparar com a frequência cardíaca. O déficit de pulso não tem valor semiológico.
- B) ao admitir um paciente na emergência de um hospital geral, o enfermeiro identifica a pressão arterial (PA) igual a 130x85 mmHg e classifica o paciente como hipertenso estágio 2.
- C) ao examinar o pulso de um paciente, o enfermeiro identifica uma fibrilação atrial (FA), arritmia que se caracteriza por uma completa e constante irregularidade do pulso com intervalos que variam entre as pulsações, e a amplitude das ondas modifica-se constantemente.
- D) na febre contínua, registram-se picos muito altos, intercalados por temperaturas baixas ou período de apirexia. Não há caráter cíclico nessa variação.
- E) a platipneia é uma condição na qual o paciente se sente mais confortável para respirar em decúbito lateral. Pode ocorrer no derrame pleural.

13. Sobre Pressão Arterial em maiores de 18 anos, relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

Níveis Tensionais (mmHg)	Classificação
1. 120x 80 mmHg	<input type="checkbox"/> HA Estágio 1
2. 150x 50 mmHg	<input type="checkbox"/> PA NORMAL
3. 160x 100 mmHg	<input type="checkbox"/> HA Estágio 3
4. 180x 120 mmHg	<input type="checkbox"/> HA Estágio 2

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 3-2-1-4 B) 4-2-3-1 C) 1-2-4-3 D) 2-1-3-4 E) 2-1-4-3

14. M.S, sexo feminino, 52 anos, foi admitida em uma unidade de saúde, com diagnóstico de hipertensão portal. Ao exame, verificou-se a presença de abdome globoso, com aumento importante da circunferência abdominal, estrias e veias distendidas visíveis na parede abdominal. Segundo informações do cliente, vem observando, nas evacuações, fezes escuras com odor fétido. Teve um episódio de vômito com sangue em pequena quantidade. Diante do quadro apresentado, ficou decidido, como terapêutica, a instalação da sonda nasogástrica (SNG) para avaliar o conteúdo gástrico.

Quais as principais intervenções de enfermagem para a instalação adequada da SNG?

- A) O posicionamento do paciente em Fowler assim como a inspeção das narinas para detectar obstrução são ações importantes para minimizar os efeitos da sondagem e manter o conforto do paciente. Quando a sonda alcança a nasofaringe, o cliente é orientado a abaixar a cabeça levemente e, se for capaz, começar a deglutir, à medida que o tubo é introduzido. Essa medida auxilia no fechamento da glote, protegendo as vias aéreas, evitando o erro de trajeto para o pulmão.
- B) Escolher o tipo de sonda a ser utilizada é de grande importância para o sucesso da realização do procedimento. Nesse caso, a sonda longa de Dubbhoff deverá ser a de escolha, uma vez que o objetivo da realização da intervenção é a lavagem gástrica e o controle do conteúdo gástrico.
- C) Instalar SNG de Levine, mantendo-a fechada com o objetivo de se avaliar quantidade de conteúdo gástrico drenado.
- D) Confirmar o posicionamento da sonda nasogástrica, observando-se o ponto de demarcação sinalizado antes do início da introdução da sonda; examinar visualmente o aspirado gástrico ou ainda imergir a ponta da sonda em um copo com água, observando se haverá ou não a formação de bolhas.
- E) A mensuração da sonda é fundamental para determinar um bom posicionamento. Tradicionalmente, o comprimento é determinado pela medição da distância a partir da ponta do nariz até o lóbulo da orelha e a partir do lóbulo da orelha até o processo xifoide, para o posicionamento da SNG. Para tanto, o paciente deve ser acomodado em decúbito lateral a 30° para a passagem da sonda de Levin e a 45° para a instalação da sonda de Dubbhoff.

15. MJS, sexo feminino, 43 anos, com diagnóstico de esclerose múltipla há 6 anos, desenvolveu a bexiga neurogênica e foi admitida em uma unidade de saúde, com dor na região suprapúbica e história de retenção urinária há 36 horas. Após avaliação, a equipe de saúde decidiu pela realização da cateterização urinária de demora.

Quais cuidados de enfermagem devem ser observados para a realização do procedimento?

- I. Utilizar técnica asséptica rigorosa no momento da inserção do cateter. Utilizar um sistema de drenagem urinária fechada, estéril e pré-montado.
- II. Preparar os materiais necessários para a cateterização, tendo o cuidado para definir o calibre da sonda, de acordo com o sexo e tamanho da paciente; para o caso acima, o indicado é uma sonda de Foley calibre 10 Fr.
- III. Para evitar a contaminação do sistema fechado, nunca desconectar o equipo e manter o cuidado para a bolsa de drenagem não tocar o chão.
- IV. Manter a bolsa coletora acima do nível da bexiga; esse procedimento evitará o fluxo retrógrado da urina contaminada para a bexiga.

Estão CORRETAS apenas

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

16. As medidas de prevenção e controle de infecção devem ser implementadas pelos profissionais, que atuam nos serviços de saúde, para evitar ou reduzir, ao máximo, a transmissão de microrganismos durante qualquer assistência à saúde realizada. Nesse contexto, os serviços de saúde devem garantir que as políticas e as boas práticas internas minimizem a exposição a patógenos respiratórios, incluindo o SARS-CoV-2. Sobre as recomendações para o uso de máscaras na prevenção da transmissão do SARS-CoV-2, analise as afirmativas abaixo:

- I. As máscaras cirúrgicas devem ser utilizadas para evitar a contaminação do nariz e da boca do profissional por gotículas respiratórias, quando este atuar a uma distância inferior a 1 metro do paciente suspeito ou confirmado de infecção pelo SARS-CoV-2.
- II. A máscara cirúrgica deve ser constituída de material Tecido-Não-Tecido (TNT) para uso odonto-médico-hospitalar, possuir, no mínimo, uma camada interna e uma camada externa e, obrigatoriamente, um elemento filtrante.
- III. Na atuação profissional em procedimentos com risco de geração de aerossóis, em pacientes suspeitos ou confirmados de infecção pelo novo coronavírus, deve-se utilizar a máscara de proteção respiratória com eficácia mínima na filtração de 95% de partículas de até 0,3µ (tipo N95, N99, N100, PFF2 ou PFF3).
- IV. São procedimentos com risco de geração de aerossóis em que é indicado o uso de máscara tipo N95 ou equivalente: intubação ou aspiração traqueal, ventilação não invasiva, ressuscitação cardiopulmonar, ventilação manual antes da intubação, coletas de secreções nasotraqueais, broncoscopias, banho no leito e auxílio na alimentação do paciente.

V. As máscaras de tecido poderão ser utilizadas por pacientes assintomáticos, visitantes e acompanhantes; profissionais que atuam na recepção e áreas administrativas (quando não tiver contato a menos de 1 metro com pacientes).

Estão CORRETAS

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

17. Quanto à administração de medicamentos, leia as afirmativas abaixo:

I. Quanto à segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos, devemos ficar alerta aos 11 certos: paciente, medicamento, hora, via, dose, tempo, validade, abordagem, registro adequado, orientação e armazenamento.

II. Quando um medicamento modifica a ação de outro medicamento, caracteriza-se como interação medicamentosa; quando dois medicamentos possuem efeito sinérgico, o efeito combinado é maior que quando utilizado separadamente.

III. Os medicamentos aplicados na pele e nas mucosas geralmente produzem efeitos locais; os efeitos sistêmicos podem ocorrer, caso a pele do paciente seja muito fina ou esteja apresentando ferimento, a concentração do medicamento for alta ou se o contato com a pele for prolongado.

Está CORRETO o que se afirma em

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

18. Os profissionais de saúde devem implantar estratégias de prevenção das lesões por pressão. Uma delas é garantir o reposicionamento do paciente no leito e sua colocação em superfícies de redistribuição de pressão para todos aqueles com risco identificado.

Para garantir esse cuidado, a equipe de enfermagem deve:

I. Utilizar colchões de espuma altamente específica em vez de colchões hospitalares padrão.

II. Utilizar superfície de apoio ativo para os pacientes com maior risco de desenvolvimento de úlceras por pressão, quando o reposicionamento manual frequente não é possível.

III. Utilizar uma almofada ou travesseiro abaixo das pernas, fazendo uma leve hiperextensão do joelho, para afastar os calcâneos da superfície da cama.

IV. Evitar posicionar o paciente diretamente sobre sondas, drenos e sobre proeminências ósseas com hiperemia não reativa.

V. Avaliar a pele e o conforto individuais. Se o indivíduo não responde ao regime de posicionamentos, conforme o esperado, reconsiderar a frequência e o método dos posicionamentos.

Estão CORRETAS

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

19. O modelo de atenção perinatal, implementado no Brasil, ancorado em evidências científicas, visa garantir a assistência segura ao recém-nascido a termo e potencialmente saudável, assim como a continuidade do cuidado na atenção primária.

Sobre esses aspectos da atenção à saúde das crianças, analise as proposições abaixo:

- I.** Os serviços de saúde devem garantir a administração da Vitamina K e das vacinas anti-hepatite B e BCG ID, além da prevenção contra a oftalmia neonatal, como critério para a alta hospitalar.
- II.** Durante a permanência hospitalar e como condição para a alta, os profissionais de saúde devem realizar a avaliação e o registro da eliminação de diurese e mecônio dos recém-nascidos, paralelamente ao monitoramento clínico.
- III.** Deve ser assegurada, durante a permanência hospitalar do recém-nascido, a realização das triagens neonatais universais: teste da oximetria de pulso, teste do reflexo vermelho e triagem auditiva e lingual. O período ideal para a realização da triagem biológica está situado entre o 3º e o 5º dia de vida do recém-nascido.

Está CORRETO o que se afirma em

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

20. A Caderneta de Saúde de Adolescente se configura como um instrumento de sucesso no acompanhamento do crescimento e desenvolvimento desse grupo populacional.

Sobre esse recurso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os profissionais de saúde devem utilizar a caderneta como instrumento de apoio à consulta, registrando os dados relevantes para o acompanhamento dos adolescentes nos gráficos de peso, estatura e índice de massa corpórea para a idade.
- B) Quando o profissional de saúde utiliza o gráfico de Índice de massa corporal (IMC), presente na caderneta do adolescente para realizar a avaliação do crescimento pôndero-estatural, deve considerar como adequado para a idade o valor do IMC entre os escores +2 e -2.
- C) Na caderneta do adolescente, os profissionais de saúde, em qualquer nível de atenção à saúde, poderão registrar informações em saúde relevantes para a identificação de problemas relacionados à saúde, como o peso, a estatura, o IMC, a pressão arterial e a maturação sexual.
- D) A caderneta do adolescente permite a monitorização do desenvolvimento puberal, por meio da classificação de Tanner, que sistematiza a sequência dos eventos puberais em ambos os sexos, em quatro etapas, considerando, quanto ao sexo feminino, o desenvolvimento mamário e a quantidade e distribuição de pelos pubianos; e no masculino, o aspecto dos órgãos genitais e a quantidade e distribuição dos pelos pubianos.
- E) Os profissionais de saúde devem registrar as informações sobre o peso, a estatura e o IMC para idade nos gráficos da caderneta do adolescente, quando realizarem o atendimento de indivíduos entre 10 e 19 anos de idade.

21. A Hemorragia pós-parto (HPP) é uma emergência obstétrica, tida como uma das principais causas de morbimortalidade materna no mundo. Quando se analisam os casos de óbito materno por HPP, frequentemente se encontram problemas relacionados ao acesso das pacientes ao sistema de saúde, problemas organizacionais ou de estrutura da rede assistencial e o manejo obstétrico da hemorragia. Frente ao exposto, identifique, entre as opções abaixo, a CORRETAMENTE relacionada ao manejo assistencial da puérpera com quadro de HPP.

- A) As puérperas hígdas manifestam os primeiros sinais de choque hipovolêmico somente após perdas volêmicas superiores a 40%. Contudo, pacientes anêmicas, brevilíneas ou portadoras de pré-eclâmpsia tendem a apresentar um quadro de choque hipovolêmico mais intenso e precoce.
- B) O Índice de Choque se constitui em marcador de instabilidade hemodinâmica mais precoce. Seu cálculo é feito por meio da divisão da frequência cardíaca pela pressão arterial diastólica da puérpera. Na prática clínica, valores menores que 1 sinalizam a possibilidade real de transfusão.
- C) As recomendações científicas recentes incluem a indicação do ácido tranexâmico apenas nos casos de atonia, quando há falha de todos os uterotônicos após as primeiras três horas de tratamento.
- D) Deve-se ressaltar que o pior parâmetro (o mais alterado) é o que determinará a gravidade do choque hipovolêmico. Ou seja, se uma paciente apresentar frequência cardíaca > 120 bpm, ela será classificada como portadora de choque hipovolêmico grave, independentemente dos outros parâmetros.
- E) Balão de tamponamento intrauterino pode ser utilizado no controle temporário ou definitivo da HPP, sendo capaz de reduzir a necessidade de abordagem cirúrgica, em especial a histerectomia, tendo indicação apenas nos casos de HPP após o parto vaginal.

22. No Brasil, as internações por aborto, na rede pública hospitalar são indicativas da expressiva gravidade dos problemas que afetam a saúde sexual e reprodutiva da população feminina. O aborto, especialmente em condições de risco, figura entre as principais causas das mortes de mulheres em idade fértil (MIF). Para evitar mortes maternas, todas as mulheres precisam ter acesso à atenção de qualidade após o aborto. Entre as afirmativas abaixo, assinale a que está CORRETAMENTE associada à qualidade da assistência à mulher durante ou após um abortamento.

- A) O dispositivo intrauterino (DIU) não deve ser colocado imediatamente depois do abortamento, porque o risco de infecção e a expulsão são maiores, quando o dispositivo é inserido após seis semanas da prática de um abortamento.
- B) Poucos métodos não devem ser recomendados depois da prática de um abortamento farmacológico ou cirúrgico, estando entre esses o diafragma ou capuz cervical, o qual deve ser evitado até aproximadamente seis semanas após um abortamento de segundo trimestre. Do mesmo modo, os métodos que considerem o período fértil da mulher só devem começar a ser aplicados depois que a menstruação regular retornar.
- C) É esperado que se produza uma hemorragia prolongada do tipo menstrual após o uso de métodos farmacológicos de abortamento. Em média, o sangramento vaginal diminui gradualmente ao longo de, aproximadamente, 45 dias.
- D) Após um abortamento, toda mulher deverá ter acesso a aconselhamento, planejamento reprodutivo, bem como aos métodos anticoncepcionais, incluídos os anticoncepcionais hormonais, exceto os contraceptivos de emergência. Esses últimos devem ser recomendados, apenas, na vigência de situações de violência sexual.
- E) A hemorragia decorrente de um abortamento pode ser resultado da retenção do produto da concepção, trauma ou laceração do colo uterino, coagulopatia ou perfuração uterina. Frequentemente, o tratamento adequado demanda a repetição de esvaziamento uterino ou laparotomia exploratória.

23. Sobre as estratégias para a promoção da adesão ao tratamento anti-hipertensivo, analise os itens abaixo:

- I. Monitorização da pressão arterial domiciliar
- II. Serviços de telemonitoramento a distância
- III. Evitar doses elevadas em monoterapia
- IV. Esquema com melhor comodidade posológica: dose única diária e dois ou três anti-hipertensivos combinados no mesmo comprimido.

Estão CORRETOS

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

24. O câncer de ovário é a segunda neoplasia ginecológica mais comum, atrás apenas do câncer do colo do útero. Sobre esse tipo de câncer, leia as afirmações abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () O risco de câncer de ovário é aumentado em mulheres com infertilidade e reduzido naquelas que tomam contraceptivos orais (pílula anticoncepcional) ou que tiveram vários filhos.
- () Mutações em genes, como BRCA1 e BRCA2, não estão relacionadas a risco elevado de câncer de ovário.
- () O exame preventivo ginecológico (Papanicolaou) não detecta o câncer de ovário, já que é específico para detectar o câncer do colo do útero.
- () Na fase inicial, o câncer de ovário não causa sintomas específicos. À medida que o tumor cresce, pode causar pressão, dor ou inchaço no abdômen, pelve, costas ou pernas; náusea, indigestão, gases, prisão de ventre ou diarreia e cansaço constante.
- () A escolha do tipo de tratamento, quimioterapia ou radioterapia, vai depender, principalmente, do tipo histológico do tumor, do estadiamento, da idade e das condições clínicas da paciente e se o tumor é inicial ou recorrente.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

25. Os coronavírus causam infecções respiratórias e intestinais em humanos e animais. A maioria das infecções por coronavírus em humanos são causadas por espécies de baixa patogenicidade, levando ao desenvolvimento de sintomas do resfriado comum. No entanto, podem eventualmente gerar infecções graves “especialmente” em grupos de risco.

Quanto à COVID-19, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas:

- () O período médio de incubação da infecção por SARS-CoV-2 é estimado em 5 a 6 dias, com intervalo que pode variar de 0 a 14 dias.
- () Sua transmissão entre humanos ocorre, principalmente, por meio do contato com pessoas assintomáticas (especialmente por meio das mãos não higienizadas) e pelo contato com gotículas respiratórias oriundas de pacientes.
- () O espectro clínico da infecção por SARS-CoV-2 é muito amplo. No entanto, os principais sinais e sintomas relatados são: Febre ($\geq 37,8^{\circ}\text{C}$), Tosse, Fadiga, Dispneia, Mal-estar e Mialgia, Sintomas respiratórios do trato superior, Sintomas gastrointestinais (mais raros).
- () O diagnóstico laboratorial para identificação direta do vírus SARS-CoV-2 é realizado por meio das técnicas de RT-PCR em tempo real e sequenciamento parcial ou total do genoma viral.
- () Para pacientes imunocomprometidos, recomenda-se hospitalização e avaliar a possibilidade de repetir o PCR (teste molecular) antes da alta hospitalar ou eventual transferência para quarto de enfermaria sem isolamento, devido à possibilidade de excreção prolongada.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

26. A enfermeira Verônica atendeu M.A. 17 anos, em uma unidade de saúde, apresentando os seguintes sintomas: perda de peso (aproximadamente 5 Kg em 1 mês), visão turva, fraqueza e cefaleia. Evoluiu nas últimas 36 horas com anorexia, poliúria, polidipsia e náusea, tendo, nas últimas 3 horas, apresentado 3 episódios de vômito, pele seca e fria, fâcies hiperemiada, presença de hálito cetônico e dor abdominal.

Quais ações de enfermagem devem ser priorizadas no atendimento dessa paciente?

- A) A pressão parcial de dióxido de carbono alta (PCO₂ de 30 a 60 mmHg) reflete a compensação respiratória (respirações de Kussmaull) para a acidose metabólica. Nesse caso, a enfermeira deve prescrever, no plano assistencial, a verificação dos sinais vitais (respiração e pressão arterial) a cada 12 horas.
- B) Além de resolver a hiperglicemia, o manejo da CAD tem por objetivo corrigir a desidratação, a perda de eletrólitos e a acidose, antes de corrigir a hiperglicemia com insulina. A enfermeira deverá manter uma via pérvia para administração do soro fisiológico a 0,9%, podendo ser administrado de 06 a 10 litros, em uma velocidade rápida, habitualmente de 0,5 a 1 ℓ por hora, durante 2 a 3h, conforme prescrição médica e acompanhamento cuidadoso, verificando-se o balanço hidroeletrólítico, assim como a glicemia.
- C) Identificar os sinais de CAD (cetoacidose diabética) como hiperglicemia < 180 mg/dl e pH $> 7,30$ e cetonúria importante. Uma vez caracterizado o distúrbio metabólico, transferir imediatamente para uma unidade de emergência ou um hospital de alta complexidade.
- D) A combinação de deficiência de insulina com aumento de hormônios contrarreguladores provoca a liberação excessiva de ácidos graxos livres do tecido adiposo (lipólise), os quais, no fígado, serão oxidados em corpos cetônicos. A acidose metabólica, causada por esse mecanismo fisiopatológico, leva o paciente a apresentar dor abdominal por desidratação. Nesse caso, o enfermeiro deverá estabelecer como principal conduta, em seu plano de ação, a administração de medicamentos antiespasmódicos prescritos para dor.
- E) A acidose que acontece na CAD deverá ser revertida com administração de bicarbonato e potássio. Como o potássio pode desencadear uma bradisfigmia, o enfermeiro deve incluir, em seu plano de ação, a avaliação da monitorização do paciente quanto aos sinais vitais a cada 08 horas.

27. Sobre as doenças cardíacas, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A insuficiência cardíaca é a síndrome clínica, decorrente de alterações estruturais e/ou funcionais do coração que resultam em prejuízo ao seu enchimento e/ou esvaziamento do sangue.
- II.** A insuficiência cardíaca representa uma via final comum possível para todos os distúrbios cardiovasculares. A principal etiologia, em ambos os sexos, é a doença arterial coronariana, responsável por 60 - 75% dos casos.

III. O prognóstico da insuficiência cardíaca é considerado bom, estimando-se que 30 - 60% dos pacientes evoluem com bom prognóstico, após 1 ano do diagnóstico.

Está CORRETO o que se afirma

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

28. A infecção pelo HIV cursa com um amplo espectro de apresentações clínicas, desde a fase aguda até a fase avançada da doença. Em indivíduos não tratados, estima-se que o tempo médio entre o contágio e o aparecimento da doença esteja em torno de dez anos.

Sobre isso, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O diagnóstico da infecção aguda pelo HIV se faz realizando a detecção de anticorpos do Tipo IgG por meio do exame de ELISA.
 B) A presença de linfadenopatia generalizada persistente na fase de latência clínica é pouco comum e, quando presente, o diagnóstico diferencial inclui doenças linfoproliferativas e tuberculose ganglionar.
 C) A candidíase oral é um sinal clínico tardio de imunodepressão grave, associada ao subsequente desenvolvimento de pneumonia por *Pneumocystis jirovecii*.
 D) Os principais achados clínicos de Síndrome Retroviral Aguda (SRA) incluem febre, cefaleia, astenia, adenopatia, faringite, exantema e mialgia.
 E) Na história natural da doença HIV/AIDS, não se identificam doenças relacionadas à ação direta do vírus a certos órgãos, tais como miocardiopatia, nefropatia e neuropatia.

29. Sobre a pele da pessoa idosa, analise as assertivas abaixo:

- I.** As alterações visíveis na pele da pessoa idosa são provenientes do processo de envelhecimento, constituição genética, fatores ambientais, repercussões cutâneas de outros órgãos, doenças sistêmicas ou da própria pele.
II. Os efeitos do processo de envelhecimento resultam na redução da camada subcutânea, o que favorece a ampliação das terminações nervosas, aumentando a sensação à dor, sensibilidade tátil e temperatura.
III. As alterações vasculares, decorrentes da fragilidade capilar e alteração patológica da aterosclerose, causam a púrpura senil sob a pele. Por outro lado, a redução da produção de linfócitos T e mastócitos torna a pele mais vulnerável às infecções oportunistas.
IV. A prevenção de lesões na pele do idoso deve ser contínua devido à reconstituição da barreira epidermal após irritação ser retardada, visto que há redução de atividades enzimáticas na síntese e no processamento de lipídios, alteração do perfil de citocinas, acidificação reduzida e alterações na função do tronco da epiderme.

Estão CORRETAS

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

30. Os enfermeiros que atuam em Centro Cirúrgico podem utilizar a sistematização da assistência de enfermagem perioperatória (SAEP), com o propósito de promoverem assistência de qualidade ao paciente cirúrgico de forma contínua, participativa, individualizada e documentada. Entende-se como perioperatório:

- A) pré-operatório, transoperatório e pós-operatório.
 B) assistência perioperatória, transoperatório e pós-operatório.
 C) assistência perioperatória e processo de enfermagem.
 D) assistência perioperatória e segurança do paciente.
 E) pré-operatório e pós-operatório.

31. Sobre os cuidados de enfermagem no Pós-Operatório Imediato (POI), analise as afirmativas abaixo:

- I.** Para os clientes submetidos à anestesia geral, recomenda-se o decúbito dorsal horizontal sem travesseiro, com a cabeça lateralizada para evitar aspiração de vômito (caso ocorra).
II. Para os clientes com sonda nasogástrica (SNG), indica-se a posição semi fowler, para prevenir a ocorrência de refluxo.
III. Visando evitar a queda dos clientes sonolentos, confusos e/ou agitados devido à ação dos anestésicos, as grades da cama devem ser mantidas elevadas.

IV. Normalmente, o cliente apresenta-se hipotérmico ao retornar da Sala de Operação, em vista da ação depressora do sistema nervoso, provocada pelo anestésico. Uma conduta é aquecê-lo com cobertores.

Está CORRETO o que se afirma em

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

32. Segundo o risco potencial de contaminação, as cirurgias podem ser classificadas em limpas, potencialmente contaminadas, contaminadas e infectadas.

São exemplos de cirurgias limpas:

- I.** Cirurgia Vascular
- II.** Neurocirurgia com acesso através da nasofaringe
- III.** Parto cesáreo
- IV.** Histerectomia abdominal

Está CORRETO o que se afirma em

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

33. Quanto aos cuidados paliativos, é importante conhecer o manejo para o atendimento de enfermagem. Sobre esse tema, leia atentamente as afirmativas abaixo:

- I.** Na dor leve (1-3), utilizam-se os medicamentos não opioides, como (AINEs, dipirona e paracetamol e adjuvantes); caso não haja melhora da dor (dor moderada 4-6), inicia-se: morfina, oxicodona, tramadol e os não opioides.
- II.** Nos casos de hipersecreção respiratória, deve-se: elevar decúbito e reposicionar o paciente de 3 a 4 horas de modo confortável, favorecer a mobilização de secreções, facilitando a respiração e deglutição, avaliar a real necessidade de aspiração das vias aéreas, uma vez que se trata de um procedimento doloroso, causando desconforto.
- III.** Na hipodermoclise, é mantido um cateter no tecido subcutâneo do paciente, que é bastante seguro, de fácil manipulação, apresenta raros efeitos secundários e permite alta hospitalar precoce, por ser facilmente acessado por cuidador em casa.

Está CORRETO o que se afirma

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

34. Quanto à Saúde Mental, é CORRETO afirmar que

- A) os Transtornos de Ansiedade Generalizado são marcados por aumento do estresse e da ansiedade após exposição a um evento traumático ou estressante. Esses eventos podem incluir: ser sequestrado, estar envolvido em um desastre natural, ser diagnosticado com uma doença com risco de morte e outros. A pessoa reage à experiência com medo e impotência, revive persistentemente o acontecido e tenta evitar lembrar-se dele.
- B) a depressão bipolar é a presença de um humor deprimido que dura a maior parte do dia e está presente quase continuamente. Existem sentimentos associados de inadequação, culpa, irritabilidade e raiva; afastamento da sociedade; perda de interesse; e inatividade e falta de produtividade.
- C) o Centro de Atenção Psicossocial na modalidade CAPS III realiza atendimento a crianças e adolescentes para transtornos mentais graves e persistentes, inclusive pelo uso de substâncias psicoativas.
- D) as Enfermarias Especializadas em Hospital Geral apresentam indicação para tratamento de pacientes com as seguintes características: incapacidade grave de autocuidados, risco de vida ou de prejuízos graves à saúde, risco de autoagressão ou de heteroagressão, risco de prejuízo moral ou patrimonial e risco de agressão à ordem pública.
- E) os Ambulatórios Multiprofissionais de Saúde Mental são serviços compostos pelos seguintes profissionais: médico, psicólogo, assistente social e terapeuta ocupacional no tratamento de pacientes que apresentam transtornos mentais.

35. Os sinais, os sintomas e as manifestações radiológicas da tuberculose (TB) dependem do tipo de apresentação. Classicamente, as principais formas de apresentação são a forma primária, a pós-primária (ou secundária) e a miliar.

Sobre essas formas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os sintomas clássicos, como tosse persistente seca ou produtiva, febre vespertina, sudorese noturna e emagrecimento, podem ocorrer em qualquer das três apresentações.
- B) A TB pulmonar primária normalmente ocorre em seguida ao primeiro contato do indivíduo com o bacilo e, por isso, é mais comum em idosos. As manifestações clínicas são: irritação, febre baixa, sudorese noturna e inapetência. A tosse está sempre presente. O exame físico é sempre muito expressivo, facilitando o diagnóstico.
- C) A TB miliar é uma forma bem leve da doença que é mais comum em pacientes imunocomprometidos, como pessoas infectadas com HIV em fase avançada de imunossupressão.
- D) Na TB primária, sintomas, como febre, astenia, emagrecimento e tosse, ocorrem em 80% dos casos, além de hepatomegalia (35% dos casos), alterações do sistema nervoso central (30% dos casos) e alterações cutâneas do tipo eritemato-máculo-pápulo-vesiculosas (incomum).
- E) A TB pulmonar pós-primária ou secundária pode ocorrer em qualquer idade, embora seja mais comum no adolescente e no adulto jovem. Tem como característica principal a tosse seca com expectoração sanguinolenta em quantidade. A febre vespertina com calafrios ultrapassa os 39,5 °C.

36. As reações hansênicas são fenômenos de aumento da atividade da doença, com piora clínica, que podem ocorrer de forma aguda antes, durante ou após o final do tratamento com a poliquimioterapia.

Sobre essas reações, leia as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas:

- () Suspeitar de reação hansênica tipo 1, se ocorrerem, sem mal estado geral do paciente, sinais e sintomas, como manchas ou “caroços” na pele, quentes, dolorosos e avermelhados.
- () Suspeitar de reação hansênica tipo 1, se ocorrerem, sem mal estado geral do paciente, sinais e sintomas, como piora dos sinais neurológicos de perda de sensibilidade ou perda de função muscular.
- () Suspeitar de reação hansênica tipo 2, se houver, ocasionalmente, dor nos nervos periféricos (mãos e pés) e/ou comprometimento dos olhos.
- () Suspeitar de reação hansênica tipo 2, se houver surgimento abrupto de novas lesões de pele até 5 anos após a alta medicamentosa.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

37. A Lista de Verificação de Segurança Cirúrgica, desenvolvida pela Organização Mundial da Saúde – OMS, estabelece a cirurgia em três fases, que são:

- A) I - Antes da indução anestésica; II - Antes da incisão cirúrgica; e III - Antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- B) I - Antes da conduta cirúrgica; II - Antes da incisão cirúrgica; e III - Antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- C) I - Antes do tratamento cirúrgico; II - Antes da incisão cirúrgica; e III - Antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- D) I - Após o tratamento cirúrgico; II - Após a incisão cirúrgica; e III - Antes de o paciente sair da sala de cirurgia.
- E) I - Antes da indução cirúrgica; II - Antes da incisão cirúrgica; e III - Antes de o paciente sair da sala de cirurgia.

38. Sobre os fundamentos do diagnóstico de enfermagem, analise as afirmativas abaixo:

- I.** Cada profissão na área de saúde tem uma maneira de descrever o que conhece e como age em relação ao que conhece. Os enfermeiros tratam as respostas humanas a problemas de saúde e/ou os processos de vida e usam a taxonomia de diagnósticos de enfermagem da NANDA-I.
- II.** A Taxonomia da NANDA-I oferece uma maneira de classificar e categorizar áreas de preocupação de um enfermeiro; ela possui 500 diagnósticos de enfermagem, agrupados em 13 domínios e 47 classes.
- III.** Os enfermeiros lidam com respostas a problemas de saúde/processos de vida em indivíduos, famílias, grupos e comunidades em que essas respostas são a preocupação central dos cuidados de enfermagem e ocupam o círculo atribuído à profissão.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

39. A estrutura organizacional de uma empresa é a maneira pela qual os órgãos e cargos estão distribuídos nos diversos níveis hierárquicos e nos diversos departamentos da empresa. O serviço de enfermagem segue o princípio da hierarquia, com aplicação do princípio da unidade de comando, tendo na cúpula a centralização de todas as decisões. Assinale a alternativa que indica a denominação dessa organização, que constitui a forma da estrutura organizacional mais simples.

- A) Estrutura Linha de Assessoria
 - B) Estrutura Matricial
 - C) Estrutura Funcional
 - D) Estrutura Administrativo-Científica
 - E) Estrutura Linear
-

40. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, no CAPÍTULO III, DAS PROIBIÇÕES, é CORRETO afirmar que se deve

- A) executar atividades que não sejam da sua competência técnica, científica ética e legal, mas que beneficie a pessoa, família e comunidade em prol da instituição que exerce as atividades profissionais.
 - B) colaborar ou acumpliciar-se com pessoas jurídicas que desrespeitem a legislação e os princípios que disciplinam o exercício profissional de enfermagem, exceto em casos de envolvimento com pessoas físicas.
 - C) aceitar cargo, função ou emprego vago em decorrência de fatos que envolvam recusa ou demissão motivada por necessidade do profissional em decorrência de motivos particulares e utilizando-se de concorrência leal.
 - D) permitir que seu nome conste no quadro de pessoal de qualquer instituição ou estabelecimento congênera, quando, nestes, não exercer funções de enfermagem estabelecidas na legislação.
 - E) utilizar o poder que lhe confere a posição ou cargo, para induzir ordens, com o intuito de impor opiniões políticas, a fim de obter vantagem para si próprio.
-

**CADERNO 50
- ENFERMAGEM -**