

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. A epidemiologia estuda os determinantes da distribuição de doenças na população e contribui para fornecer indícios da causa e do controle das doenças para desenvolvimento de ações relacionadas à saúde.

Sobre isso, leia os itens abaixo:

- | |
|---------------------------------------|
| I. Esquistossomose |
| II. Paracoccidiodomicose |
| III. Toxoplasmose |
| IV. Leishmaniose tegumentar americana |
| V. Dengue |

Assinale a alternativa em que são consideradas as doenças ENDÊMICAS no território brasileiro.

- A) Todos os itens estão corretos.
- B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
- C) Existem, apenas, três itens corretos.
- D) Existem, apenas, dois itens corretos.
- E) Existe, apenas, um item correto.

02. Foram realizados estudos de coorte em crianças que tiveram o primeiro quadro de amigdalite bacteriana e demonstraram que elas têm uma probabilidade de um em três de ter outro quadro de amigdalite bacteriana durante a infância. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de taxa.

- A) Prevalência-ponto
- B) Incidência cumulativa
- C) Incidência-densidade
- D) Prevalência-período
- E) Nenhuma das alternativas

03. Sobre o modelo de atenção às condições crônicas (MACC), desenvolvido por Eugênio Vilaça Mendes, através das evidências recolhidas na literatura internacional sobre os modelos de atenção à saúde e à singularidade do SUS, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) No nível 1, as intervenções são de prevenção das condições de saúde e com foco nos determinantes proximais da saúde ligados aos comportamentos e aos estilos de vida.
- B) Até o segundo nível, não há uma condição de saúde estabelecida ou a manifestação de um fator de risco biopsicológico, à exceção dos riscos por idade ou gênero.
- C) A partir do nível 3, exige-se a definição de subpopulações recortadas segundo a estratificação de riscos da condição de saúde, definida pelo Modelo da Pirâmide de Riscos.
- D) Os níveis 3, 4 e 5 do MACC estão vinculados aos indivíduos com suas características relacionadas à camada central do modelo de Dahlgren e Whitehead.
- E) O nível 5 destina-se à atenção às condições crônicas muito complexas e que estão, também, relacionadas nas linhas-guia das respectivas condições de saúde.

04. Sobre a Política Nacional de Saúde Integral para a população de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais (LGBT), instituída pela Portaria nº 2.836, de 01 de dezembro de 2011, assinale a alternativa que apresenta CORRETAMENTE uma das diretrizes dessa política.

- A) Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- B) Contribuir para a promoção da cidadania e da inclusão da população LGBT por meio da articulação com as diversas políticas sociais, de educação, trabalho, segurança.
- C) Fortalecer a participação de representações da população LGBT nos Conselhos e Conferências de Saúde.
- D) Instituir mecanismos de gestão para atingir maior equidade no SUS, com especial atenção às demandas e necessidades em saúde da população LGBT, incluídas as especificidades de raça, cor, etnia, territorial e outras congêneres.
- E) Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, incluindo os recortes étnico-racial e territorial.

05. Foi realizado um estudo no Acre, com o objetivo de analisar fatores de risco para óbito em indivíduos com síndrome respiratória aguda grave por COVID-19. A amostra foi constituída de indivíduos adultos com COVID-19, de março a setembro de 2020, notificados pelo sistema de vigilância epidemiológica. Entre 57.700 indivíduos analisados, a incidência foi de 2.765,4/100 mil habitantes, e a mortalidade, de 61,8/100 mil hab. Os fatores de risco para o óbito, analisados pela regressão de Cox, foram: ser homem, idoso, apresentar cardiopatia, diabetes mellitus e dispneia. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Ecológico. B) Seccional. C) Caso-controle. D) Série de casos. E) Coorte.

06. Sobre a história de consolidação da Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A Política Nacional do Idoso foi promulgada e regulamentada em 1996 (Lei nº 1.948/96).
 B) Em 1999, a Portaria Ministerial nº 1.395 anunciou a Política Nacional de Saúde do Idoso.
 C) Em 2002, foi proposta a organização e a implantação de Redes Estaduais de Assistência à Saúde do Idoso (Portaria nº 702/SAS/MS).
 D) Em 2003, o Congresso Nacional aprovou, e o Presidente da República sancionou o Estatuto do Idoso com a participação de entidades de defesa dos interesses dos idosos.
 E) Em 2006, foi publicado, por meio da Portaria nº 399/GM, o documento das Diretrizes do Pacto pela Saúde que contempla o Pacto pela Vida.

07. O Decreto nº 7.053, de 23 de dezembro de 2009, instituiu a Política Nacional para a População em Situação de Rua. Assinale a alternativa que corresponde a uma diretriz dessa política.

- A) Valorização e respeito à vida e à cidadania
 B) Respeito à dignidade da pessoa humana
 C) Atendimento humanizado e universalizado
 D) Direito à convivência familiar e comunitária
 E) Promoção dos direitos civis, políticos, econômicos, sociais, culturais e ambientais

08. Analise a tabela abaixo que apresenta os valores da dosagem da vitamina D, em ng/ml, dosadas em 7 pacientes idosos com osteoporose, atendidos em um ambulatório de geriatria no ano de 2022.

Paciente	Valor da Vitamina D (ng/ml)
Paciente 1	24
Paciente 2	18
Paciente 3	22
Paciente 4	30
Paciente 5	12
Paciente 6	16
Paciente 7	12

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
 B) Moda < Mediana < Média.
 C) Média < Mediana.
 D) Mediana < Moda.
 E) Moda > Média.

09. Na Portaria nº 264/2020, incluem-se, na lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública, aqueles abaixo indicados, EXCETO

- A) Violência doméstica.
 B) Doença de Chagas crônica.
 C) Cólera.
 D) Filariose.
 E) Acidente por animal peçonhento.

10. Dentre os marcos históricos da Política de Saúde no Brasil, em 2001, foi sancionada a Lei 10.216, marco importante no SUS, por instituir

- A) a Lei Orgânica da Saúde.
 B) a Norma Operacional da Assistência à Saúde.
 C) a Lei Antimanicomial.
 D) a Agenda de Saúde.
 E) a Estratégia Saúde da Família.

11. Sobre os indicadores de mortalidade utilizados na Saúde Pública, assinale a alternativa que corresponde ao Indicador de Swaroop-Uemura.

- A) É calculado, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período.
 B) Permite classificar regiões ou países em seis níveis de desenvolvimento.
 C) É correspondente à última faixa etária das curvas de mortalidade proporcional.
 D) É uma estimativa do risco de morte a que está exposta uma população de nascidos vivos, antes de completar o primeiro ano de vida.
 E) Os grupos etários considerados nas projeções desse indicador são: menores de 1 ano, 1 a 4 anos, 5 a 19 anos e 20 a 49 anos.

12. Em 1965, o epidemiologista e estatístico britânico Sir Austin Bradford Hill propôs, através de um conjunto de observações, que, em conjunto, ajudam a estabelecer se uma relação entre um determinado fator ambiental e uma doença é causal ou apenas uma associação.

Assinale a alternativa que NÃO corresponde a um dos critérios de Bradford Hill.

- A) Sensibilidade
 B) Analogia
 C) Especificidade
 D) Temporalidade
 E) Plausibilidade biológica

13. Sobre o programa Previne Brasil, instituído pela :

- I.** Proporção de gestantes com, pelo menos, 8 (oito) consultas pré-natal realizadas.
II. Proporção de gestantes com a realização de exames para sífilis e HIV.
III. Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.
IV. Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS.
V. Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e glicemia de jejum anual solicitada.

Assinale a alternativa em que são considerados os indicadores para o ano de 2022.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

14. Sobre a Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa, que tem como finalidade primordial recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos indivíduos idosos, analise os itens abaixo:

- I.** Idoso com idade maior ou igual a 75 anos.
II. Vive em instituições de longa permanência para idosos.
III. Vive em situações de violência doméstica.
IV. Esteve hospitalizado recentemente por qualquer razão.

Assinale a alternativa em que são considerados como idoso frágil ou em situação de fragilidade.

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

15. Sobre os estudos epidemiológicos, um estudo de caso-controle com base populacional é o mais indicado para estudar

- A) incidência de doenças raras.
B) desfechos múltiplos de doenças.
C) risco atribuível na população.
D) fatores de risco para a doença.
E) prevalência da doença.

16. O programa Previne Brasil, instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, estabelece o novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no SUS.

Assinale a alternativa a qual NÃO foi considerada no incentivo e custeio de ações, programas e estratégias.

- A) Programa Academia da Saúde
B) Programa Saúde na Hora
C) Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR)
D) Núcleos de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB)
E) Equipe de Consultório na Rua (eCR)

17. O medicamento A é o tratamento estabelecido para uma doença, mas possui alto custo e muitos efeitos colaterais. Uma nova medicação, o medicamento B, acaba de ser desenvolvido para a mesma doença, é mais barato e tem menos efeitos colaterais, mas sua eficácia em relação ao medicamento A não está bem estabelecida.

Qual das seguintes alternativas seria o melhor tipo de ensaio clínico para avaliar o medicamento B?

- A) Equivalência
B) Superioridade
C) Cruzado
D) Conglomerados (cluster)
E) Não inferioridade

18. Dentre os modelos presentes na construção do modelo de atenção às condições crônicas na Estratégia de Saúde da Família, temos o modelo da pirâmide de riscos (MPR).

Sobre o MPR, analise as afirmativas abaixo:

- I. O MPR divide as pessoas portadoras de uma condição crônica em quatro níveis, segundo estratos de risco definidos por graus de necessidades.
II. No nível 1, está uma subpopulação com uma condição crônica simples e bem controlada e que apresenta um baixo perfil de risco geral.
III. 70 a 80% da população portadora de uma condição crônica pode ser estratificada no nível 1.
IV. No nível 2, a maior parte do cuidado deve ser provida por uma equipe de APS com apoio de especialistas.

Assinale a alternativa CORRETA.

- A) Todas as afirmativas estão corretas.
B) Existem, apenas, três afirmativas corretas.
C) Existem, apenas, duas afirmativas corretas.
D) Existe, apenas, uma afirmativa correta.
E) Nenhuma afirmativa está correta.

19. A capacidade de garantir a continuidade da atenção, através da equipe de saúde, com o reconhecimento dos problemas que requerem seguimento constante e se articula com a função de centro de comunicação das Redes de Atenção à Saúde corresponde ao seguinte atributo da Atenção Primária à Saúde:

- A) Integralidade.
B) Longitudinalidade.
C) Orientação comunitária.
D) Primeiro contato.
E) Coordenação.

20. Os modelos de atenção às condições agudas de triagem em urgências e emergências apresentam grande variação, de acordo com as várias experiências em todo o mundo, mas têm em comum a triagem de risco.

Sobre isso, analise as afirmativas abaixo:

- I. O modelo australiano (Australasian Triage Scale) foi o modelo pioneiro.
II. O modelo canadense (Canadian Triage Acuity Scale) é semelhante ao modelo australiano, porém mais complexo.
III. O Sistema Manchester de Classificação de risco trabalha os níveis de urgência por um código de cores.

IV. O sistema de classificação de risco de Manchester, ainda que desenvolvido para utilização, especialmente em ambientes hospitalares, tem sido utilizado na Atenção Primária à Saúde no SUS.

Estão CORRETAS:

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

21. Dentre os estudos epidemiológicos, temos um tipo de estudo que compara a ocorrência da doença ou condição relacionada à saúde e à exposição de interesse entre agregados populacionais. Tem como objetivo verificar a hipótese de existência de associação entre elas, porém sem um teste específico para comprovar a associação. Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de estudo.

- A) Seccional. B) Ecológico. C) Série de casos. D) Caso-controle. E) Coorte.

22. De acordo com a Portaria nº 2.488, de 21 de outubro de 2011, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, sobre os Núcleos de Apoio à Saúde da Família – NASF, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Fazem parte da atenção básica, mas não são de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
 B) Podem ser organizados em duas modalidades, NASF 1 e NASF 2.
 C) Médicos na especialidade de Geriatria, pediatria, homeopatia e psiquiatria são profissionais que podem compor os NASF 1 e 2.
 D) A responsabilização compartilhada do NASF com as equipes de saúde da família é baseada nos processos de referência e contrarreferência.
 E) Os profissionais do NASF devem ser cadastrados a, no mínimo, 3 (três) equipes de Saúde da Família e, no máximo, a 7 (sete) equipes de saúde da família.

23. A Política Nacional de Atenção Básica regulamentada pela Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, leia os itens abaixo:

- | | |
|-------------|--------------------|
| I. | Universalidade |
| II. | Equidade |
| III. | Integralidade |
| IV. | Territorialização |
| V. | População Adscrita |

Assinale a alternativa que contempla as Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem operacionalizadas na Atenção Básica.

- A) Todos os itens estão corretos.
 B) Existem, apenas, quatro itens corretos.
 C) Existem, apenas, três itens corretos.
 D) Existem, apenas, dois itens corretos.
 E) Existe, apenas, um item correto.

24. Uma pesquisa será realizada com o objetivo de conhecer as preferências alimentares da população brasileira, na qual os participantes voluntariamente solicitam participar da pesquisa, e a coleta de dados será feita mediante o preenchimento de um formulário online.

Assinale a alternativa que corresponde a esse tipo de amostragem.

- A) Intencional. B) Bola de neve. C) Estratificada. D) Conglomerados. E) Auto-seleção.

25. Na estruturação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), temos os Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT) que se configuram como dispositivo estratégico na RAPS.

Sobre os SRT, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Possuem três modalidades: SRT I, II e III.
 B) O SRT tipo III deve acolher, no máximo, 30 (trinta) moradores, não podendo exceder este número.
 C) É um serviço aberto, que funciona segundo a lógica do território e que fornece atenção contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas.

- D) No SRT tipo I, cada módulo residencial deverá contar com 5 (cinco) cuidadores em regime de escala e 1 (um) profissional técnico de enfermagem diário.
- E) É uma modalidade de moradia destinada àquelas pessoas com maior grau de dependência, que necessitam de cuidados intensivos específicos de forma permanente.

26. Na atenção domiciliar, para a compreensão da família, podemos utilizar uma ferramenta que é uma representação gráfica dos contatos dos membros da família com os outros sistemas sociais, das relações entre a família e a comunidade.

Assinale a alternativa que corresponde a essa ferramenta da abordagem familiar.

- A) Genograma
 B) Ecomapa
 C) Estrutura familiar
 D) Ciclo de vida familiar
 E) Tipologia familiar

27. As Conferências Nacionais de Saúde constituem o principal espaço democrático para a construção de políticas públicas de saúde no Brasil. No processo histórico das Conferências Nacionais, podemos destacar uma que teve como tema central: Constituição do Sistema Nacional de Saúde e a sua institucionalização.

Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência.

- A) 8° B) 7° C) 6° D) 5° E) 3°

28. A Lei 8.080/90 regulamentou, em todo o território nacional, as ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** Vigilância nutricional e a orientação alimentar.
II. Fiscalização e a inspeção de alimentos para consumo humano.
III. Ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
IV. Formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

Assinale a alternativa em que são considerados os campos de atuação do SUS.

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

29. Analise a tabela abaixo, que representa um diagrama de um teste diagnóstico utilizado para a aferição de um teste diagnóstico comparado ao Padrão-Ouro.

PADRÃO-OURO			
FATOR	ACOMETIDOS	NÃO ACOMETIDOS	TOTAL
EXPOSTOS	a	b	a+b
NÃO EXPOSTOS	c	d	c+d
TOTAL	a+c	b+d	a+b+c+d

Analizando a tabela, assinale a alternativa que corresponde ao resultado da divisão do valor da casela “a+c” por “a+b+c+d”.

- A) Sensibilidade
 B) Especificidade
 C) Prevalência
 D) Valor Preditivo
 E) Razão de Verossimilhança

30. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde, instituída pela Portaria 687, de 30 de março de 2006, assinale a alternativa que apresenta um objetivo específico dessa política.

- A) Reconhecer na promoção da saúde uma parte fundamental da busca da equidade, da melhoria da qualidade de vida e de saúde.
- B) Incentivar a pesquisa em promoção da saúde, avaliando eficiência, eficácia, efetividade e segurança das ações prestadas.
- C) Promover mudanças na cultura organizacional, com vistas à adoção de práticas horizontais de gestão e estabelecimento de redes de cooperação intersetoriais.
- D) Estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- E) Incorporar e implementar ações de promoção da saúde, com ênfase na atenção básica.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A construção do termo cuidado centrado na família teve início em meados de 1969, com o propósito de definir a qualidade do cuidado prestado no hospital, segundo a visão dos pacientes e suas famílias, e de discutir a autonomia do paciente frente às suas necessidades de saúde. O Instituto de Cuidado Centrado na Família (ICCF) define essa abordagem de cuidado à saúde como um processo de planejamento, prestação e avaliação baseados em parceria com benefícios mútuos entre pacientes, famílias e provedores.

Sobre os pressupostos centrais do cuidado centrado na família pelo ICCF, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- Dignidade e respeito: os profissionais de saúde ouvem e respeitam as escolhas e perspectivas do paciente e da família.
- O conhecimento, os valores, as crenças e a cultura do paciente e da família são incorporados ao planejamento e à prestação do cuidado.
- Participação: pacientes e famílias são encorajados e apoiados a participarem do cuidado e da tomada de decisão, escolhendo seu nível de atuação.
- Colaboração: pacientes e famílias são incluídos como base de apoio da instituição.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

32. Sobre o processo de enfermagem na Atenção Básica de Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No Brasil, o método científico empregado para organizar a assistência de enfermagem prestada à pessoa, à família e/ou às comunidades tem sido denominado Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE), como é comumente conhecido na literatura internacional.
- B) A implementação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) agrega benefícios exclusivos à equipe de enfermagem, aprimorando a qualidade da consulta de enfermagem, favorecendo o registro do raciocínio clínico do enfermeiro, especificando o cuidado prestado e fomentando a organização do processo de trabalho.
- C) A equipe de enfermagem reconhece a SAE como um potencial de fortalecimento para a melhoria da qualidade da assistência em enfermagem, apesar dessa ferramenta ainda não ser executada em sua totalidade no dia a dia.
- D) O diagnóstico de enfermagem não expõe a interpretação analítica das situações de interesse da área da Enfermagem de maneira coerente com as contribuições do enfermeiro para a saúde da população.
- E) Se uma prescrição de enfermagem estiver incompleta, a qualidade do atendimento ofertado não ficará comprometida e fragilizada à jurisdição profissional do enfermeiro e de sua equipe.

33. A diarreia é um problema de saúde comum na infância. Sobre essa enfermidade, analise as assertivas abaixo.

- I.** A diarreia aguda aquosa se caracteriza pela perda de grande volume de líquidos e pode causar desidratação. É causada por bactérias e vírus, na maioria dos casos, e tem duração inferior a 14 dias.
- II.** Nos quadros de disenteria, é observada a presença de sangue nas fezes. Este sinal evidencia a existência de lesão na mucosa intestinal. Os principais patógenos causadores de disenteria são as bactérias do gênero *Shigella*.
- III.** Nos casos de diarreia persistente, a duração do quadro é de 14 dias ou mais. Crianças que evoluem para diarreia persistente constituem um grupo com alto risco de complicações.

IV. Ao avaliar uma criança com histórico de três ou mais evacuações amolecidas ou líquidas nas últimas 24 horas, associado a sinais de desidratação, o enfermeiro deve orientar a ingestão de Sais de Reidratação Oral (SRO), até que os indícios de desidratação desapareçam, e zinco oral (uma vez ao dia) durante 10 dias.

Está **CORRETO** o que se afirma em

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

34. Quanto às ações de acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil realizada pelo enfermeiro, é CORRETO afirmar que

- A) em todas as consultas, o enfermeiro deve mensurar e avaliar o peso e o comprimento/estatura da criança, considerando adequados os índices entre -2 e +3 desvios-padrão nas curvas de crescimento da Organização Mundial de Saúde (OMS).
 B) as crianças com idade inferior a 2 anos e que apresentam no gráfico de perímetro cefálico para idade escore > -2 ou > +2 deverão ser encaminhadas para avaliação neuropsicomotora.
 C) para as crianças menores de 1 ano cujo peso para idade está situado a < -2 escores z na curva de crescimento (peso/idade) da OMS, o enfermeiro deve orientar alimentação suplementar com leite integral fluido ou fórmula infantil.
 D) a criança deverá ser classificada como peso baixo ou com ganho de peso insuficiente, quando apresentar escore z entre > -3 e < -2 na curva de peso para a idade da OMS.
 E) as alterações fenotípicas, identificadas durante a avaliação, não devem ser investigadas quando as habilidades motoras, cognitivas, de comunicação e de interação social da criança estiverem preservadas.

35. A saúde do adolescente envolve o reconhecimento da influência de uma multiplicidade de fatores no processo de adolecer, que podem se relacionar, por exemplo, ao exercício dos direitos, às vivências familiares, às amizades, à inserção no contexto escolar, às aspirações e construções de projetos futuros.

Acerca do cuidado de enfermagem com o adolescente, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Considerando a estreita ligação entre o profissional de saúde e a atenção à saúde do adolescente, destaca-se aqui a importância do não estabelecimento de um processo comunicativo efetivo com o adolescente.
 B) Na atenção ao adolescente, é importante o enfermeiro estimular a contextualização e problematização da realidade vivenciada pelos adolescentes. Por meio de uma escuta sensível, o enfermeiro poderá identificar vulnerabilidades e adversidades e desenvolver ações voltadas para o fortalecimento do protagonismo e da resiliência do adolescente, buscando aprofundar a promoção da saúde.
 C) As ações e políticas voltadas para o segmento adolescente não devem considerar as diferentes características individuais, sociais e culturais dessa população.
 D) A partir do entendimento de que o desenvolvimento saudável na adolescência se encontra atrelado a uma multiplicidade de fatores físicos, psicológicos, sociais e ambientais, e que, além de garantir a sobrevivência do adolescente, é preciso ofertar um cuidado voltado somente para as demandas orgânicas, desconsiderando a amplitude do processo de adolecer.
 E) O estabelecimento de relações entre enfermeiros e adolescentes não deve ser encorajado por dificultar a formação de um vínculo de confiança e a construção de um cuidado integral.

36. De acordo com o atual Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais (PCDT-TV), lançado em 2022 pelo Ministério da Saúde do Brasil, orienta ações para vigilância, prevenção e controle dessas patologias e recomenda estratégias de prevenção e de intervenção terapêutica imediata. Dentre as afirmativas descritas abaixo, assinale a alternativa que apresenta orientações e intervenções CORRETAS, de acordo com o PCDT-TV 2022.

- I.** Entre as gestantes vivendo com HIV, a atividade sexual durante o terceiro trimestre de gestação não está relacionada à intercorrências como a prematuridade perinatal. Entretanto, independentemente da Carga Viral de HIV, recomenda-se que essas gestantes mantenham o uso de preservativo masculino ou feminino.
II. Considerando a epidemia de Sífilis no Brasil, recomenda-se iniciar a investigação dessa infecção, realizando-se teste treponêmico, exemplo: teste rápido ou FTA-ABS, os quais são os primeiros testes a ficarem reagentes. Uma vez realizado o tratamento, será considerado sucesso de tratamento quando ocorre a diminuição da titulação do teste não treponêmico em duas diluições em até três meses e quatro diluições em até seis meses.
III. A transmissão sexual do vírus Zika não foi cientificamente comprovada, e, por esse motivo, as estratégias de controle do vetor mantêm-se como principal medida de combate à infecção.

IV. Gestantes expostas ao vírus da Hepatite B (HBV), especialmente no primeiro trimestre de gravidez, por relação sexual ou acidente com material biológico, deverão ser encaminhadas, a fim de que possam receber a imunoglobulina para Hepatite B. Nestes casos, não se recomenda vacinar.

Estão CORRETAS apenas

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

37. Consolidadas através da Portaria GM/MS nº 715, de 4 de abril de 2022, as Redes de Atenção em Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, cuja proposta é superar a intensa fragmentação do SUS, numa tentativa de superar as barreiras da integralidade do cuidado nos diferentes níveis de atenção. Frente ao exposto, leia as afirmativas abaixo:

- I.** As cinco primeiras redes temáticas de atenção à saúde criadas pelo Ministério da Saúde do Brasil em 2017 foram: redes de assistência à mulher e criança; rede de atenção ao idoso; rede de atenção a queimados; rede de prevenção de violência e rede de atenção ao trabalhador;
- II.** A Rede Cegonha, instituída em 2011 foi substituída pela RAMI (Rede Materno-Infantil) criada em 2022, a qual apresenta alteração nos objetivos, diretrizes e componentes;
- III.** A atual RAS voltada à saúde da mulher e criança foi instituída em consonância com os seguintes princípios: proteção dos direitos humanos; respeito à diversidade cultural, étnica e racial; promoção da equidade; enfoque de gênero; direitos sexuais reprodutivos de mulheres;
- IV.** A atual RAS voltada à saúde da mulher e criança foi instituída com seis componentes: Atenção Primária à Saúde (APS); Atenção Ambulatorial Especializada (AAE); Atenção Hospitalar (AH); Sistemas de Apoio; Sistemas Logísticos; Sistema de Governança. E no componente III, dentre as estratégias de atenção ao parto não há menção quanto às recomendações de boas práticas nos termos da Organização Mundial de Saúde.

Estão CORRETAS apenas

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

38. No cuidado de enfermagem com a pessoa idosa, leia as afirmativas abaixo:

- I.** A Avaliação Geronto-Geriátrica tem como objetivo desenvolver um plano adequado de tratamento, considerando-se as especificidades dos processos de senescência e senilidade, auxiliando na redução de exposição a fatores de risco de agravos à saúde do idoso.
- II.** Na primeira consulta de enfermagem, o enfermeiro deve ter o cuidado de levantar e sanar todos os problemas do idoso, além de construir um vínculo que deverá ser duradouro e produtivo para ambos.
- III.** A visita domiciliar faz parte da estratégia da Atenção à Saúde, que engloba o fornecimento de um tratamento padronizado. É um método aplicado à pessoa idosa que enfatiza sua autonomia e realça suas habilidades funcionais dentro de seu próprio ambiente.
- IV.** O enfermeiro no contexto domiciliar deve trabalhar com o fato da sua inserção no domicílio do usuário devendo, portanto, ficar atento para cuidar sem invadir, observando os princípios éticos e legais que sempre nortearam a profissão.

Estão CORRETAS

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

39. Considerando a complexidade da atuação do enfermeiro na atenção primária e o cuidado de enfermagem frente as lesões, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () Um curativo adequado deve manter o leito da ferida limpo e úmido, propiciando a umidade, a granulação e a cicatrização adequada.
- () Em situações em que o paciente possuir mais de uma lesão, deve-se iniciar a troca de curativos sempre pela pele mais contaminada.
- () Durante a realização do procedimento de curativo, é desnecessário utilizar equipamento de proteção individual.

) Dentre as características de um curativo ideal, está a de garantir que o leito da ferida permaneça sempre seco para evitar formação de biofilme.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

40. Em uma visita domiciliar, você encontra um paciente acamado, emagrecido, apresentando uma lesão por pressão em região sacral, com características de ferida infectada, fétida e altamente exsudativa. Considerando os tipos de coberturas existentes no mercado em geral, e, considerando esse caso, assinale a alternativa que seria a indicação inicial para o tratamento desta lesão.

- A) Óleo composto de ácidos graxos essenciais
 B) Filme transparente não estéril
 C) Hidrocoloide placa
 D) Espuma de poliuretano com prata
 E) Pomada de óxido de zinco

41. O quadro clínico, típico de uma Síndrome Gripal, pode variar seus sintomas desde uma apresentação leve e assintomática, principalmente em jovens adultos e crianças, até uma apresentação grave, incluindo choque séptico e falência respiratória. Considerando a existência de fase de transmissão comunitária da COVID-19, é imprescindível que os serviços de APS/ESF (Atenção Primária à Saúde/Estratégia Saúde da Família) trabalhem com abordagem sindrômica do problema.

Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O manejo clínico da Síndrome Gripal na APS/ESF é sempre o mesmo, independente da gravidade dos casos.
 B) As equipes de APS não estão preparadas para utilizar estratégias de teleatendimento na identificação, manejo e acompanhamento de suspeitos de Síndrome Gripal.
 C) O atendimento deve ser priorizado para pessoas com doença crônica, gestantes e puérperas.
 D) A APS/ESF deve assumir papel coadjuvante frente aos casos leves e de identificação precoce da Síndrome Gripal.
 E) Em casos graves, a APS/ESF deve inicialmente encaminhar o paciente a centros de referência ou serviço de urgência/emergência que irá realizar a estabilização clínica.

42. De acordo com as Diretrizes Brasileiras de Hipertensão Arterial – 2020, a hipertensão arterial (HA) é uma doença crônica não transmissível (DCNT) definida por níveis pressóricos, em que os benefícios do tratamento (não medicamentoso e/ ou medicamentoso) superam os riscos.

Sobre essa doença, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

-) A ingestão elevada de sódio tem-se mostrado um fator de risco para a elevação da PA e, conseqüentemente, da maior prevalência de HA. A literatura científica mostra que a ingestão de sódio está associada à Doença cardiovascular e Acidente vascular encefálico, quando a ingestão média é superior a 1 g de sódio, o equivalente a 4 g de sal de cozinha.
) Classificação da pressão arterial de acordo com a medição no consultório a partir de 18 anos de idade. Pré-hipertensão: 140x85 mmHg e HA estágio 2: 170x100 mmHg.
) Na avaliação clínica do paciente, a anamnese deve investigar uma história clínica completa, como tempo de diagnóstico e tratamento anti-hipertensivo e ainda lesão em órgão-alvo e antecedentes pessoais.
) Planejar estratégias para promover e avaliar a adesão dos pacientes às condutas prescritas com técnicas educacionais, motivacionais, cognitivas e uso das tecnologias são ações específicas do enfermeiro, dentro da equipe multidisciplinar, para a condução do paciente hipertenso.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

43. A hanseníase é uma doença crônica, infectocontagiosa, cujo agente etiológico é o *Mycobacterium leprae*, um bacilo álcool-ácido resistente, fracamente gram-positivo, que infecta os nervos periféricos e, mais especificamente, as células de Schwann.

Sobre hanseníase relacione a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

- | | |
|--|--|
| 1. Hanseníase indeterminada (paucibacilar) | () Mais frequentemente, manifesta-se por uma placa, totalmente anestésica ou por placa com bordas elevadas, bem delimitadas e centro claro. Com menor frequência, pode se apresentar como um único nervo espessado com perda total de sensibilidade no seu território de inervação. |
| 2. Hanseníase tuberculoide (paucibacilar) | () A lesão de pele geralmente é única, mais clara do que a pele ao redor, não é elevada, apresenta bordas mal delimitadas, é seca. Há perda da sensibilidade térmica e/ou dolorosa, mas a tátil geralmente é preservada. |
| 3. Hanseníase dimorfa (multibacilar) | () É a forma mais contagiosa da doença. O paciente não apresenta manchas visíveis; a pele apresenta-se avermelhada, seca, infiltrada, cujos poros apresentam-se dilatados, poupando geralmente o couro cabeludo, as axilas e o meio da coluna lombar. |
| 4. Hanseníase virchowiana (multibacilar) | () Caracteriza-se, geralmente, por mostrar várias manchas de pele avermelhadas ou esbranquiçadas, com bordas elevadas, mal delimitadas na periferia ou por múltiplas lesões bem delimitadas, semelhantes à lesão tuberculóide, porém a borda externa é esmaecida. Há perda parcial a total da sensibilidade, com diminuição de funções autonômicas. |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

44. Sobre as estratégias para o controle da Tuberculose, leia as afirmações abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () A vacina BCG está, prioritariamente, indicada para crianças de 0 a 4 anos, 11 meses e 29 dias de idade; para recém-nascidos com peso ≥ 2 kg devem ser vacinados o mais precocemente possível, de preferência na maternidade, logo após o nascimento.
- () Para criança expostas ao HIV, a vacinação BCG deve ser feita a partir dos 05 (cinco) anos de idade; crianças vivendo com HIV devem ser vacinadas, mesmo que assintomáticas e sem sinais de imunodeficiência.
- () Não se indica a realização prévia de teste tuberculínico para a administração da vacina BCG.
- () A partir dos cinco anos de idade, nenhuma pessoa deve ser vacinada com BCG (mesmo profissionais de saúde e/ou grupos com maior vulnerabilidade), exceto pessoas contatos de hanseníase.

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

45. Diabetes mellitus (DM) é um importante e crescente problema de saúde para todos os países, independentemente do seu grau de desenvolvimento. Pelo fato de estar associada a maiores taxas de hospitalizações, maior utilização dos serviços de saúde, bem como maior incidência de doenças cardiovasculares e cerebrovasculares, cegueira, insuficiência renal e amputações não traumáticas de membros inferiores, pode-se prever a carga que isso representará nos próximos anos para os sistemas de saúde de todos os países. Para obter sucesso no controle do diabetes, é necessário estabelecer e desenvolver novas e mais fortes parcerias entre órgãos governamentais e sociedade civil, para uma maior corresponsabilidade em ações orientadas para prevenção, detecção e controle do diabetes. Essas novas estratégias devem direcionar e modelar a linha de cuidado para o portador do Diabetes mellitus na atenção básica.

Sobre os passos para essa modelagem, analise as afirmativas abaixo:

- I. Desenhar o itinerário terapêutico dos usuários na rede e relacionar as necessidades logísticas e de apoio necessárias. Definir os fluxos assistenciais que são necessários para atender às suas necessidades de saúde e às diretrizes ou aos protocolos assistenciais.

- II. Mapear as necessidades das UBS (Unidade Básica de Saúde) quanto ao sistema de apoio (diagnóstico, terapêutico, assistência farmacêutica e sistema de informação), minimizando o máximo possível o custo a ser dispendido, evitando, para fortalecer essa redução, a pactuação com os demais níveis da gestão da saúde.
- III. Identificar a população estimada de pessoas com DM e os diferentes estratos de risco e realizar a programação de cuidado, de acordo com os parâmetros baseados em evidências que podem ser definidos localmente ou pelo estado ou pelo governo federal.
- IV. Identificar as necessidades das UBS quanto ao sistema logístico para o cuidado dos usuários (cartão SUS, prontuário eletrônico, centrais de regulação, sistema de transporte sanitário).
- V. Mapear os pontos de atenção ao portador de diabetes mellitus, no município/distrito/região/estado e suas respectivas competências, sistematizar essa informação e informar aos pacientes quando eles buscarem a informação na UBS.

Estão CORRETAS apenas

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

46. O Plano de Ação Integral de Saúde Mental 2013–2030, da Organização Mundial de Saúde, faz várias recomendações de ação, agrupadas em “caminhos para a transformação”, que se concentram na mudança de atitudes em relação à saúde mental, abordando os riscos e fortalecendo os sistemas de atenção.

Essas recomendações são:

- A) o tabagismo, o uso de álcool e de outras drogas, que devem ser tratados como um problema concernente à infância, à adolescência e à juventude, de modo a evitar o início do uso; garantir o tratamento, a assistência e o cuidado àqueles já em uso dessas substâncias.
- B) o tratamento deve ser privilegiado e gratuito, desenvolver serviço de saúde com o mais elevado grau de descentralização/capilaridade e participação no cuidado se faz sempre necessária.
- C) obter equipes multiprofissionais compostas das seguintes profissões: enfermeiro, psicólogo, assistente social ou terapeuta ocupacional, agente social, técnico ou auxiliar de enfermagem, técnico em saúde bucal, cirurgião-dentista, profissional/professor de educação física.
- D) contribuir para a promoção da saúde e produção do cuidado e de modos de vida saudáveis da população a partir da implantação de polos com infraestrutura e profissionais qualificados.
- E) aprofundar o valor e o compromisso que damos à saúde mental; reorganizar os entornos que influenciam a saúde mental, incluindo lares, comunidades, escolas, locais de trabalho, serviços de saúde, etc; e reforçar a atenção à saúde mental, mudando os lugares, modalidades e pessoas que oferecem e recebem os serviços.

47. As ações de Vigilância Epidemiológica desenvolvem-se em diferentes áreas e com base no processo infeccioso, portanto, relacionadas às fontes de infecção, aos veículos de transmissão e à proteção dos suscetíveis.

Sobre a participação da enfermagem nas ações de vigilância epidemiológica, leia as afirmações abaixo:

- I. A Enfermagem colabora e/ou é responsável pela notificação compulsória de doenças expedindo ou recebendo a notificação ou orientando os serviços de saúde para o valor e a forma de executá-la.
- II. Participar, conjuntamente com a equipe, apenas da previsão e provisão de pessoal auxiliar de enfermagem que participará dele.
- III. Realizar investigação epidemiológica para descobrir fontes, comunicantes, casos novos e portadores a fim de serem encaminhados para receber a assistência devida.
- IV. Sistematizar as notificações recebidas, realizar as investigações necessárias ao esclarecimento dos casos e, só após as análises, realizar ações de controle dos agravos.
- V. A Enfermeira deve realizar treinamento da equipe em vigilância epidemiológica para notificação, investigação e aplicação das medidas de controle que o caso requer.

Estão CORRETAS apenas

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

48. A notificação é a base para as atividades de vigilância epidemiológica. A relação das doenças e agravos sujeitos à vigilância bem como o tipo de notificação (imediata ou semanal) de cada doença ou agravo, são determinados através de portaria do Ministério da Saúde.

Identifique, entre as alternativas abaixo, a que apresenta, apenas, doenças de notificação imediata em Pernambuco.

- A) Sarampo, raiva humana e síndrome da paralisia flácida aguda
- B) Meningite, Doença de Creutzfeldt-Jakob e Febre da chikungunya
- C) Monkeypox (varíola dos macacos), síndrome da paralisia flácida aguda e HIV
- D) Raiva humana, HIV e Zika
- E) Febre da chikungunya, sarampo e varíola

49. Sobre o calendário vacinal da criança, associar a 2ª coluna de acordo com a 1ª.

- | | |
|--------------------------------|--|
| 1. Rotavírus humano G1P1 (VRH) | () 01 dose e 01 reforço de, no mínimo, 30 dias. |
| 2. Febre Amarela (Atenuada) | () Dose única ao nascer |
| 3. Hepatite A (HA) | () 02 doses (2 meses e 4 meses), intervalo recomendado de 60 dias |
| 4. BCG | () 01 dose aos 15 meses |

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

50. A Educação Permanente em Saúde (EPS) é um instrumento viabilizador de análise crítica e constituição de conhecimentos sobre a realidade local que precisa ser pensada e adaptada, portanto, às situações de saúde em cada nível do sistema de saúde.

Sobre esse assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O setor de gestão da saúde, na maior parte do Brasil, está sensibilizado sobre a importância e o valor das ações de EPS para a qualificação da gestão e da melhoria da atenção à saúde no SUS.
 - B) A proposição em fortalecer a EPS é de torná-la norteadora de novas práticas que orientam a reflexão sobre o processo de trabalho e a construção de atividades de aprendizagem colaborativa e significativa.
 - C) Para a obtenção de resultados efetivos na resolução de problemas de saúde, é necessária a desarticulação entre o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e o controle social no cotidiano do trabalho.
 - D) O monitoramento e avaliação das ações da EPS são suficientemente qualificados quando se utilizam de indicadores de quantificação dos cursos e outras atividades realizadas;
 - E) A temática da Educação Interprofissional em Saúde ainda não foi incorporada às ações da EPS, por se tratar de uma discussão recente na formação dos trabalhadores de saúde.
-

CADERNO 71
- ENFERMAGEM -