

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. Na história da Atenção Primária à Saúde, tivemos uma Conferência que foi pioneira a ser realizada em um país em desenvolvimento e a incluir o setor privado no apoio à Promoção da Saúde. Assinale a alternativa que corresponde a essa Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde.

- A) Primeira. B) Segunda. C) Terceira. D) Quarta. E) Oitava.

02. Na epidemiologia, são utilizadas expressões de tendência central e dispersão. Sobre o Desvio-padrão, assinale a alternativa CORRETA.

- A) É resultante da soma dos valores para as observações, dividido pelo número de observações.
 B) É o ponto em que o número de observações acima se iguala ao número abaixo.
 C) É o valor que ocorre com maior frequência.
 D) É a diferença entre o maior número e o menor número de um conjunto.
 E) Nenhuma alternativa correta.

03. A Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC) foi instituída por meio da Portaria GM/MS nº 971, de 3 de maio de 2006.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I.** medicina antroposófica
II. termalismo social
III. terapia comunitária
IV. acupuntura
V. arteterapia

Foram contempladas inicialmente nesta portaria as diretrizes e responsabilidades institucionais para oferta de

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

04. Durante as visitas domiciliares em uma comunidade, você faz o cadastro de um bebê com prematuridade e baixo peso com necessidade de ganho ponderal. Nesse caso, considerando a elegibilidade e indicação de Atenção Domiciliar (AD), com o fim de abreviar ou evitar hospitalização.

Assinale a alternativa que apresenta a modalidade de Atenção Domiciliar indicada para o caso.

- A) AD 1 B) AD 2 C) AD 3 D) AD 4 E) inelegível para a AD.

05. Sobre a Equipe Multiprofissional de Apoio (EMAP), assinale a alternativa que corresponde a uma composição mínima da EMAP.

- A) Médico, enfermeiro e técnico de enfermagem.
 B) Enfermeiro, fisioterapeuta e assistente social.
 C) Fisioterapeuta, psicólogo e odontólogo.
 D) Médico, odontólogo e farmacêutico.
 E) Terapeuta ocupacional, fonoaudiólogo e auxiliar de enfermagem.

06. Dentre as práticas terapêuticas da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares (PNPIC), temos uma que consiste na utilização de águas minerais com propriedades medicinais, de modo preventivo ou curativo, em complemento a outros tratamentos de saúde.

Assinale a alternativa que corresponde a essa prática.

- A) Apiterapia. B) Geoterapia. C) Cromoterapia. D) Bioenergética. E) Crenoterapia.

07. As curvas de Nelson de Moraes, nome em homenagem ao sanitarista brasileiro que as idealizou em 1959, são construídas a partir da distribuição proporcional dos óbitos por grupos etários em relação ao total de óbitos. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|------------------|
| I. | menores de 1 ano |
| II. | 1 a 9 anos |
| III. | 10 a 19 anos |
| IV. | 20 a 49 anos |
| V. | 50 anos ou mais |

São grupos etários considerados nas curvas de Nelson Moraes:

- 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.

08. Analise a tabela abaixo sobre o número e a proporção de óbitos de pessoas com 50 anos de idade ou mais em duas regiões do Brasil em 2020.

	REGIÃO X	REGIÃO Y	BRASIL
Número de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais	11.200	660	540.000
Número total de óbitos	40.000	3.000	1.500.000
Proporção de óbitos de pessoas com 50 anos ou mais (%)	28%	22%	36%

De acordo com a Razão de Mortalidade Proporcional, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Brasil está classificado no 2º nível de desenvolvimento.
 B) A região X está classificada no 5º nível de desenvolvimento.
 C) As regiões X e Y estão classificadas no 4º nível de desenvolvimento.
 D) Apenas a região Y está classificada no 4º nível de desenvolvimento.
 E) O Brasil e as regiões X e Y estão classificadas no 3º nível de desenvolvimento.

09. O Mais Médicos (PMMB) se somou a um conjunto de ações e iniciativas do governo federal para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS).

Sobre o PMMB, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|---|
| I. | Diminuir a carência de médicos nas regiões prioritárias para o SUS, a fim de reduzir as desigualdades regionais na área da saúde. |
| II. | Aprimorar a formação médica no País e proporcionar maior experiência no campo de prática médica durante o processo de formação. |
| III. | Estimular a realização de pesquisas aplicadas ao SUS. |
| IV. | Ampliar a oferta de especialização profissional nas áreas estratégicas para o SUS. |
| V. | Construir e aprimorar habilidades e competências por meio da inserção dos médicos em formação nos cenários de prática profissional vinculados ao SUS. |

Assinale a alternativa em que são considerados os objetivos específicos do PMMB.

- 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.

10. A Primeira Conferência Internacional sobre Promoção da Saúde, em novembro de 1986, foi um dos marcos fundamentais da Promoção da Saúde no mundo e apresentou o seguinte documento:

- A) Carta de Ottawa.
 B) Declaração de Sundsvall.
 C) Declaração de Alma-Ata.
 D) Declaração de Adelaide.
 E) Relatório Lalonde.

11. Sobre o Programa Saúde na Hora, assinale a alternativa que NÃO corresponde a um indicador de monitoramento das equipes e unidades participantes do programa.

- A) População cadastrada pelas equipes da USF.
- B) Proporção de pessoas residentes no território adstrito, atendidas no turno.
- C) Razão de coleta de material citopatológico do colo do útero.
- D) Número de gestantes com seis ou mais consultas de pré-natal na Atenção Primária à Saúde.
- E) Percentual de atendimentos de consulta de demanda espontânea no turno.

12. Realizada em Brasília, a 5ª Conferência Nacional de Saúde (CNS) promoveu o debate dos seguintes temas, EXCETO:

- A) Implementação do Sistema Nacional de Saúde.
- B) Programa de Saúde Materno-Infantil.
- C) Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica.
- D) Programa de Controle das Grandes Endemias.
- E) Recursos humanos para as atividades em saúde.

13. Dentre os instrumentos utilizados para a avaliação da Atenção Primária à Saúde, no Brasil, temos a lista Brasileira de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária (PORTARIA Nº 221, DE 17 DE ABRIL DE 2008) utilizada como instrumento de avaliação, podendo ser aplicada para avaliar o desempenho do sistema de saúde nos âmbitos Nacional, Estadual e Municipal. Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Febre reumática
- II. Ascariíase
- III. Pneumonias bacterianas
- IV. Diabetes melitus com complicações
- V. Anemia por deficiência de ferro

São consideradas condições sensíveis à Atenção Primária:

- 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. A pesquisadora Barbara Starfield conceituou a Atenção Primária à Saúde (APS) e propôs os atributos para as ações e serviços da APS.

Sobre isso, assinale a alternativa que corresponde a um atributo derivado da APS.

- A) Acesso de primeiro contato
- B) Longitudinalidade
- C) Integralidade
- D) Coordenação
- E) Orientação familiar

15. Em uma cidade do interior de Pernambuco com 10.000 habitantes, houve uma epidemia de Dengue. Os dados da vigilância epidemiológica demonstraram a ocorrência de 4.000 casos sintomáticos e 2.800 pessoas assintomáticas, mas que apresentaram títulos elevados de anticorpos específicos e ainda 3.200 indivíduos não infectados. A incidência da infecção por Dengue nessa cidade foi de

- A) 28%
- B) 32%
- C) 40%
- D) 68%
- E) 72%

16. Considerada um marco na história das Conferências Nacionais de Saúde no Brasil. Foi a primeira Conferência Nacional da Saúde (CNS) aberta à sociedade, e suas propostas foram contempladas tanto no texto da Constituição Federal de 1988 como nas leis orgânicas da saúde. Assinale a alternativa que corresponde a essa CNS.

- A) Terceira.
- B) Quarta.
- C) Oitava.
- D) Décima.
- E) Décima segunda.

17. A atenção domiciliar (AD) é modalidade de atenção à saúde integrada às Redes de Atenção à Saúde (RAS), caracterizada por um conjunto de ações em saúde, prestadas em domicílio, garantindo continuidade de cuidados. Sobre o Serviço de Atenção Domiciliar (SAD), analise os itens abaixo:

- I.** População municipal igual ou superior a 40.000 (quarenta mil) habitantes, com base na população mais recente estimada pela Fundação Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).
- II.** Hospital de referência no Município ou região a qual integra.
- III.** Cobertura de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) habilitado e em funcionamento.
- IV.** Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF)

São requisitos para habilitação do SAD:

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

18. O PCatool (Primary Care assessment tool), já validado em outros países, recebeu no Brasil o nome de instrumento de avaliação da Atenção Primária – PCatool-Brasil. Sobre o PCatool-Brasil, analise os itens abaixo:

- I.** O manual do PCatool-Brasil foi publicado pelo Ministério da Saúde em 2010.
- II.** O manual do PCatool-Brasil foi atualizado em 2020.
- III.** Possui as versões extensas e reduzidas: crianças, adolescentes, adultos e profissionais de saúde.
- IV.** Identifica a presença e extensão dos atributos da APS, partindo da experiência das pessoas que utilizam os serviços, dos profissionais e dos gestores.

Assinale a alternativa correta.

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

19. Sobre o Modelo de Atenção às Condições Crônicas (MACC) proposto por Eugênio Vilaça Mendes, assinale a alternativa CORRETA.

- A) No nível 1, temos as subpopulações com diferentes fatores de riscos ligados aos comportamentos e aos estilos de vida (determinantes sociais da saúde proximais).
- B) No nível 2, as subpopulações de condições de saúde muito complexas.
- C) No nível 3, as subpopulações de pessoas com riscos individuais e/ou com condição crônica estabelecida, mas de baixo e médio riscos.
- D) No nível 4, a população total e em relação à qual se intervirá sobre os determinantes sociais da saúde intermediários.
- E) Nenhuma alternativa correta.

20. Um pesquisador deseja saber qual é a incidência da doença em um grupo inicialmente livre dela. Para isso, deve saber

- A) o risco absoluto.
- B) o risco atribuível.
- C) o risco relativo.
- D) o risco atribuível na população.
- E) Nenhuma alternativa correta.

21. Ao se compararem os ensaios clínicos randomizados com os estudos observacionais de efeitos de tratamentos, assinale a alternativa que apresenta a principal vantagem dos ensaios clínicos randomizados.

- A) Menos onerosos.
- B) Resposta mais rápida.
- C) Prevenção de confundimento.
- D) Menos desafios éticos.
- E) Nenhuma alternativa correta.

22. Sobre a taxa de prevalência, assinale a alternativa que apresenta um fator que pode influenciar no aumento dessa taxa.

- A) Imigração de casos
 B) Maior letalidade da doença
 C) Imigração de pessoas sadias
 D) Menor duração da doença
 E) Aumento da taxa de cura da doença

23. A Estratégia e-SUS APS faz referência ao processo de informatização qualificada do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre o Sistema de Informação em Saúde e-SUS APS, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|--------------------------|
| I. | e-SUS Território |
| II. | e-SUS Atividade Coletiva |
| III. | e-SUS Gestão |
| IV. | e-SUS Vacinação |

São aplicativos para coleta dos dados do Sistema e-SUS APS:

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

24. Ofertar o cuidado, reconhecendo as diferenças nas condições de vida e saúde e de acordo com as necessidades das pessoas, considerando que o direito à saúde passa pelas diferenciações sociais e deve atender à diversidade. Sem qualquer tipo de discriminação, com estratégias que permitam minimizar desigualdades de maneira que impacte na autonomia e na situação de saúde.

O texto se refere ao seguinte princípio do SUS:

- A) Universalidade
 B) Integralidade
 C) Equidade
 D) Cuidado centrado na pessoa
 E) Coordenação do cuidado

25. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (Nasf-AB) se constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.

Assinale a alternativa da ocupação que NÃO compõe o NASF-AB.

- A) Médico Acupunturista
 B) Médico Veterinário
 C) Arte educador
 D) Profissional de Educação Física
 E) Massoterapeuta

26. A Atenção Básica é responsável pela atenção à saúde de populações que apresentem vulnerabilidades sociais específicas.

De acordo com a PORTARIA Nº 2.436, DE 21 DE SETEMBRO DE 2017, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|--|
| I. | Equipe de Saúde da Família Ribeirinha (eSFR) |
| II. | Equipes de Saúde da Família Fluviais (eSFF) |
| III. | Equipe de Consultório na Rua (eCR) |
| IV. | Equipe de Atenção Básica Prisional (eABP) |
| V. | Equipe Multidisciplinar de Saúde Indígena (eMSI) |

São consideradas equipes de Atenção Básica para Populações Específicas nessa Portaria:

- 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.

27. Sobre o DECRETO Nº 7.508, DE 28 DE JUNHO DE 2011, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O planejamento da saúde é obrigatório para os entes públicos e será indutor de políticas para a iniciativa privada.
- B) O Mapa da Saúde será utilizado na identificação das necessidades de saúde e orientará o planejamento integrado dos entes federativos, contribuindo para o estabelecimento de metas de saúde.
- C) As Comissões Intergestores pactuarão as regras de continuidade do acesso às ações e aos serviços de saúde na respectiva área de atuação.
- D) O acordo de colaboração entre os entes federativos para a organização da rede interfederativa de atenção à saúde será firmado por meio de Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde.
- E) Anualmente, o Ministério da Saúde consolidará e publicará as atualizações da Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde – RENASES.

28. É o Ponto de Atenção Especializada que integra a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), destinado a proporcionar a atenção integral e contínua a pessoas com necessidades relacionadas ao consumo de álcool, crack e outras drogas, com funcionamento 24 (vinte e quatro) horas por dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados. Poderá se destinar a atender adultos ou crianças e adolescentes, conjunta ou separadamente. Funcionará junto a cenas abertas de uso de drogas, e será criado em municípios com população acima de 500.000 habitantes, bem como nas capitais estaduais.

Essa definição se refere

- A) às Unidades de Acolhimento.
- B) ao CAPS I.
- C) ao CAPS III.
- D) ao CAPS AD III.
- E) ao CAPS AD IV.

29. A taxa de mortalidade calculada, dividindo-se o total de óbitos, em determinado período, pela população calculada para a metade do período, corresponde

- A) ao Coeficiente Geral de Mortalidade.
- B) à Mortalidade Proporcional.
- C) ao Indicador de Swaroop-Uemura.
- D) à Mortalidade Proporcional por Causas.
- E) a nenhuma das alternativas.

30. É um tipo de investigação clínico-epidemiológica, retrospectiva, a qual compara um grupo de pacientes que realmente possuem a doença ou atributo de interesse em estudo, com um grupo que sabidamente não possui a doença ou atributo de interesse em estudo. Investiga-se, em cada grupo, a frequência de fatores supostamente de risco e que estariam associados ao processo de doença.

Assinale a alternativa que indica o tipo de estudo descrito.

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. A Estratégia Saúde da Família (ESF) é operacionalizada por equipes de Saúde da Família, compostas majoritariamente pelos profissionais de enfermagem.

Analise as afirmativas abaixo sobre as quatro dimensões que envolvem o trabalho da enfermagem e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A do cuidado aos indivíduos ou grupos desde a concepção até a morte
- () A educativa, que inclui a educação permanente e continuada no trabalho dos membros da equipe de enfermagem e a educação em saúde dos usuários
- () A administrativo-gerencial, que envolve a coordenação e organização do trabalho de enfermagem e a administração do espaço assistencial e institucional
- () A investigação/pesquisa, que contempla a produção do conhecimento necessário para a qualificação da práxis

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 (PE) na Atenção Básica, analise as afirmativas abaixo:

- I.** A implementação do PE nos serviços de saúde se torna precária ou ausente devido a falhas, como a oposição de alguns profissionais em pôr em prática o PE nas consultas de enfermagem, muitas vezes por falta de conhecimento devido à deficiência na sua formação acadêmica e ao desinteresse deste à adesão do PE em sua rotina.
- II.** A utilização da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) em Unidade Básica de Saúde (UBS) guia o atendimento dos usuários, proporcionando qualidade de atendimento na assistência de enfermagem e contribuindo para a valorização da categoria profissional.
- III.** Identifica-se que o enfermeiro na Atenção Básica (AB) irá se destacar pelo cuidado que, prestado aos usuários por meio da consulta de enfermagem, consegue executar, valorizando uma assistência personalizada e integral ao usuário desse serviço.

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) II, apenas.

33. Segundo o Manual de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI), o estado nutricional de todas as crianças com idade inferior a 2 meses de vida, que chegam doentes à unidade de saúde, deve ser avaliado pelo profissional que realiza o atendimento.

Sobre o tema, analise as proposições abaixo:

- I.** Para avaliar o estado nutricional da criança, o enfermeiro deve questionar a mãe, ou o cuidador principal, no sentido de saber se a criança apresenta dificuldade para se alimentar e quantas vezes se alimenta por dia, se mama no peito ou se perdeu peso nos últimos dias.
- II.** O enfermeiro deve verificar o peso da criança, registrar no gráfico de avaliação do peso para a idade da Organização Mundial de Saúde, presente na caderneta da criança e determinar se este está adequado ou não.
- III.** São classificadas como crianças com problemas graves de nutrição ou de alimentação aquelas que, durante a avaliação do enfermeiro, apresentam peso para a idade e sexo abaixo de -2 escores Z; ganho de peso inferior a 600g/mês; não mamam em livre demanda e recebem outro leite não humano.
- IV.** Durante a avaliação do peso da criança, o enfermeiro identificou que a curva de crescimento estava em declínio. A conduta adequada nesse caso será encaminhá-la para consulta com pediatra.

Estão CORRETAS apenas

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

34. Sobre a exposição a aparelhos eletrônicos/telas na infância, analise as proposições abaixo:

- I.** Crianças menores de 2 anos não devem ser expostas a aparelhos eletrônicos/telas, considerando que esses aparelhos reduzem a convivência familiar e social e impactam negativamente na construção dos laços afetivos.
- II.** As crianças de 2 a 5 anos, quando expostas aos aparelhos eletrônicos/telas, podem utilizá-los por, no máximo, até duas horas por dia e sempre com supervisão de pais/cuidadores/responsáveis.
- III.** O atraso no desenvolvimento da fala e da linguagem é frequente em bebês que ficam passivamente expostos a aparelhos eletrônicos/telas, por períodos prolongados.
- IV.** A luz azul emitida pela maioria dos aparelhos eletrônicos/telas contribui para o bloqueio da melatonina, provoca maior dificuldade para dormir à noite e manter a qualidade do sono profundo. Essa exposição também concorre para o aumento de pesadelos e terrores noturnos.

Estão CORRETAS

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

35. Na atenção ao adolescente, sobre o que é importante para o enfermeiro avaliar durante o exame físico, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Alterações na pele
<input type="checkbox"/> Avaliação da capacidade visual e auditiva
<input type="checkbox"/> Avaliação das condições de higiene e integridade da cavidade oral
<input type="checkbox"/> Desenvolvimento físico-pubertário |
|---|

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

36. A toxoplasmose é uma infecção causada pelo protozoário intracelular obrigatório, denominado *Toxoplasma gondii*. Para a maioria dos seres humanos imunocompetentes, a toxoplasmose passa despercebida e não acarreta danos ao organismo. Entretanto, em gestantes existe a possibilidade de transmissão vertical, resultando em toxoplasmose congênita. O Ministério da Saúde brasileiro recomenda a triagem pré-natal como estratégia de controle da toxoplasmose congênita e suas sequelas.

Diante de tais informações, quanto ao rastreio e diagnóstico da toxoplasmose na gestante, analise as afirmativas abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. Gestantes com sorologia IgM e IgG negativos são consideradas suscetíveis para <i>T. gondii</i> e, por isso, devem repetir a sorologia com intervalo de seis meses para detectar precocemente uma soroconversão.</p> <p>II. A avidez de IgG baixa, associada a elevados títulos de IgM e IgG, é fortemente sugestiva de infecção adquirida na gestação.</p> <p>III. Em gestante com Sorologia IgM e IgG reagentes cujo resultado do teste seja baixa avidez em gestação abaixo de 16 semanas, descarta-se que a infecção tenha ocorrido na gestação em curso e a gestante deve ser mantida no pré-natal de risco habitual.</p> <p>IV. Gestante com sorologia IgM reagente, independentemente do resultado da IgG, deve ser interpretada como infecção aguda, com indicação para iniciar intervenção medicamentosa.</p> |
|---|

Estão CORRETAS apenas

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

37. A gravidez não intencional se caracteriza como um problema de saúde pública e abrange a gravidez não planejada e a gravidez não desejada. No Brasil, estima-se que mais da metade das gravidezes podem ser consideradas como não planejadas. A contracepção é a prevenção intencional da gravidez, capaz de reduzir a mortalidade materna e neonatal. Contudo, muitas mulheres que desejam evitar a gravidez não utilizam contraceptivos, usam de forma inconsistente ou incorreto. Diante desse cenário, no Sistema Único de Saúde do Brasil, está recomendada, como estratégia para prevenção da gravidez não intencional, incorporar o implante subdérmico de etonogestrel para mulheres nas seguintes condições:

- | |
|---|
| <p>I. Mulheres em idade fértil com idade entre 18 e 49 anos, em geral</p> <p>II. Mulheres em situação de rua; com HIV/AIDS em uso de dolutegravir; em uso de talidomida</p> <p>III. Mulheres privadas de liberdade; trabalhadoras do sexo; submetidas a tratamento de tuberculose em uso de aminoglicosídeos</p> <p>IV. Adolescentes entre 15 e 19 anos, usuárias de drogas</p> |
|---|

Estão CORRETAS apenas

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

38. Sobre o cuidado de enfermagem com o idoso que sofre violência, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A violência não costuma ferir a dignidade da pessoa, pois ela ocorre geralmente em relações de confiança com familiares.
- B) O fenômeno violento sempre passa despercebido pelos profissionais enfermeiros, pois estes não estão preparados para identificar casos de maus-tratos com idosos.
- C) No caso de suspeitas de violência contra o idoso, é importante o enfermeiro realizar visitas e considerar o cuidado às vítimas como parte da atenção integral a pessoa idosa.
- D) Agressões verbais, como palavras depreciativas que possam ofender a identidade, dignidade e autoestima do idoso, só são consideradas violência se forem denunciadas pelo próprio idoso.
- E) Quanto mais velho e mais dependente, menor será a possibilidade de uma pessoa idosa ser vítima da violência.

39. A prevenção, detecção, tratamento e gestão de infecções de feridas continuam a ser uma preocupação global. A infecção de feridas é uma manifestação complexa, na qual os microrganismos superam o sistema imunológico do hospedeiro, considerada um dos desafios mais comuns e sérios que dificultam o processo de cicatrização de feridas. Lesões infectadas podem ser dolorosas, secretivas, fétidas e são apontadas como agravo na vida do paciente. Sobre a escolha de cobertura para tratamento de lesões fétidas, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Ácido graxo essencial.
- B) Coberturas à base de prata.
- C) Silicone.
- D) Espuma de poliuretano.
- E) Coberturas absorventes.

40. A limpeza de feridas é definida como a “remoção ativa de contaminantes superficiais, detritos soltos, tecidos não viáveis não aderidos, microrganismos e/ou restos de curativos anteriores da superfície da ferida e da pele circundante”, com o intuito de contribuir com o processo cicatricial.

Partindo desse princípio, analise as afirmativas abaixo:

- I. A irrigação envolve um processo de lavagem de uma ferida com jato forte e rápido de solução, a fim de remover detritos e tecido necrótico
- II. A imersão envolve o enxague de toda a ferida com uma solução para ajudar a soltar os detritos e limpar as feridas.
- III. O desbridamento envolve a remoção de tecido desvitalizado exsudato e colônias bacterianas de uma ferida.
- IV. A remoção ativa de fluido geralmente se refere à drenagem ou remoção de exsudato ou fluido, utilizando-se técnicas como terapia de feridas com pressão negativa.

Estão CORRETAS

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

41. O enfermeiro Pedro conheceu o sr. José, 51 anos em uma visita domiciliar. No momento da anamnese, o enfermeiro Pedro identificou que a história familiar do sr. José, o seu biótipo (presença de obesidade) e algumas queixas referidas poderiam ser consideradas como fatores preditivos para o Diabetes Mellitus tipo 2.

Quais foram as ações do enfermeiro Pedro para verificar a presença da patologia?

- A) Orientar o sr. José quanto à importância de realizar a glicemia plasmática de jejum que servirá como critério diagnóstico para o DM tipo 2, se o resultado for < 100 mg/dl.
- B) Recomendar ao sr. José a realização de glicemia ao acaso para a confirmação diagnóstica (glicemia ≥ 200 mg/dl), uma vez que não apresentava sintomas inequívocos de hiperglicemia.
- C) Orientar ao sr. José que ele só será considerado portador de DM tipo 2, caso a glicemia de jejum seja repetida por 4 vezes e a alteração do exame confirmada todas as vezes.
- D) Descartar a possibilidade do rastreamento para o caso do sr. José, uma vez que ele não apresenta sintomas inequívocos.
- E) Orientar o sr. José no sentido de que ele poderá realizar a HbA1c e que, caso ela esteja com o patamar $< 5,7\%$ e glicemia de jejum < 100 mg/dl, o diagnóstico de DM fica estabelecido.

45. O Tétano acidental é uma infecção causada por bactéria (*Clostridium tetani*) encontrada na natureza e não é contagiosa. Sobre essa doença, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O tétano acidental pode atingir qualquer pessoa, de qualquer sexo e idade, estando restrito às regiões tropicais.
- B) O diagnóstico do tétano é laboratorial, ou seja, não depende de confirmação clínica.
- C) Quanto menor for o tempo de incubação, maior a gravidade e pior o prognóstico.
- D) O tratamento específico é realizado com a administração do Soro Antitetânico. É preconizado apenas para o tratamento do tétano, e sua indicação depende do local do ferimento.
- E) Há necessidade de reforço da vacina após 10 anos da última dose, seja com esquema completo ou não.

46. A estratégia Consultório na Rua foi instituída pela Política Nacional de Atenção Básica, em 2011 e visa ampliar o acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde. Sobre isso, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Diante das especificidades dessa população, a estratégia de redução de danos deverá ser transversal a todas as ações de saúde realizadas pelas equipes.
- B) No processo de trabalho, devem estar garantidas ações para o cuidado in loco, a partir da abordagem ampliada dos problemas de saúde e sociais.
- C) A responsabilidade pela atenção à saúde da população em situação de rua é somente das equipes multiprofissionais do consultório da rua da área de residência dessa população.
- D) As equipes dos Consultórios na Rua podem ser organizadas em três modalidades. A modalidade I - equipe formada minimamente por quatro profissionais; A modalidade II – equipe formada minimamente por seis profissionais; e a modalidade III – equipe da Modalidade II acrescida de um profissional médico.
- E) As equipes de Consultório na Rua podem ser implementadas pelo gestor público de saúde, cujo município tenha população de, pelo menos, 80 (oitenta) pessoas em situação de rua.

47. Com relação à vigilância da mortalidade materna, infantil e fetal, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas verdadeiras e F nas falsas.

- () O fortalecimento da vigilância da mortalidade infantil e materna contribuiu com a redução da parcela de causas básicas de óbito consideradas mal definidas.
- () A investigação dos óbitos maternos, de mulheres em idade fértil, infantil e fetal é estabelecida como obrigatória, segundo regulamentação de portaria ministerial.
- () Para fins de investigação, é considerada óbito materno a morte de mulher, ocorrida durante a gestação ou até três meses após o seu término, devida a quaisquer causas relacionadas com o seu desenvolvimento ou agravada no seu curso.
- () A notificação do óbito se faz pelo preenchimento da Ficha de Investigação de Óbito na unidade notificadora, seguida do seu encaminhamento à Secretaria Municipal de Saúde após conclusão da investigação.
- () O óbito infantil pode ser subdividido em dois períodos: neonatal, entre 0 a menos de 07 dias de vida e pós-neonatal, a partir de 08 dias completos de vida até 1 ano incompleto.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

- A) VVVFF
- B) VFFVV
- C) VVFFF
- D) FFVVV
- E) FVFFV

48. Leia a situação apresentada a seguir:

Na manhã de 20 de outubro de 2023, a equipe da Unidade de Saúde da Família X atendeu três pessoas sem agendamento prévio: a primeira, uma criança de 5 anos com suspeita de meningite; a segunda, um adolescente com suspeita de Dengue ou Febre de Chikungunya, e a terceira, uma criança de 2 anos com hematomas e dor no membro superior direito, sugerindo ser um caso de violência doméstica. Entre os cuidados e encaminhamentos necessários, foi coletada amostra laboratorial para confirmação do diagnóstico dos dois primeiros casos.

Considerando que a notificação é a base da vigilância epidemiológica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os três casos devem ser notificados em até uma semana após se confirmar o diagnóstico.
- B) Diante da suspeita, os dois primeiros devem ser notificados em até 24 horas, e o terceiro, em até uma semana.
- C) Só é necessária a notificação dos dois primeiros casos, uma vez que são suspeitas de doença infecciosas.
- D) Os três casos devem ser notificados imediatamente após a confirmação do diagnóstico.
- E) Diante da suspeita, os três casos devem ser notificados, o primeiro em até 24 horas, e os outros dois, em até uma semana.

49. Sobre o Calendário Nacional de Vacinação da Criança, relacione as colunas abaixo:

VACINAS	IDADE
1. Hepatite B (HB - recombinante)	() 15 meses
2. Hepatite A (HA - inativada)	() 1ª dose: 2 meses; 2ª dose: 4 meses; 3ª dose: 6 meses
3. Sarampo, caxumba, rubéola (SCR - atenuada) (Tríplice viral)	() Ao nascer
4. (DTP/HB/Hib) (Penta)	() 12 meses (3)

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

50. A Educação Permanente em Saúde é uma estratégia político-pedagógica, que toma como objeto os problemas e as necessidades emanadas do processo de trabalho em saúde e incorpora o ensino, a atenção à saúde, a gestão do sistema e a participação e controle social no cotidiano do trabalho com vistas à produção de mudanças nesse contexto.**Sobre as estratégias de laboratório de inovação, assinale a alternativa CORRETA.**

- A) Inovação é a introdução e adoção de novos processos, produtos, práticas, programas ou políticas criadas para atender a um problema real.
 - B) A inovação é necessária porque o SUS não possui espaço para o surgimento de novas ideias, conceitos, processos, ferramentas e práticas.
 - C) Os laboratórios de inovação trabalham de maneira isolada, sem o intercâmbio de experiências, uma vez que as dificuldades a serem superadas são de natureza local.
 - D) O objetivo final é contribuir para a tomada de decisão e não reafirmar as práticas locais e a manutenção de processos de trabalho.
 - E) A política de educação em saúde busca envolver pontualmente alguns atores sociais, que contribuem apenas localmente com inovações e com pouca repercussão nas práticas assistenciais.
-

CADERNO 71
- ENFERMAGEM -