

GABARITO PROVISÓRIO

SAÚDE COLETIVA / SAÚDE PÚBLICA

1. De acordo com a Lei nº 8.080/1990, conhecida como a Lei Orgânica da Saúde, que institui e regulamenta o Sistema Único de Saúde (SUS), este é constituído por:

- a) Serviços exclusivamente privados conveniados.
- b) Ações e serviços de saúde prestados pela União.
- c) Ações e serviços executados pelos municípios.
- d) Conjunto de ações e serviços prestados por entes públicos e privados de forma complementar.**

2. O Sistema Único de Saúde (SUS) é orientado por princípios doutrinários e organizativos que norteiam suas ações e serviços. Assinale a alternativa que apresenta corretamente os princípios doutrinários do SUS:

- a) Universalidade, Integralidade e Equidade.**
- b) Descentralização, Regionalização e Hierarquização.
- c) Universalidade, Descentralização e Participação Social.
- d) Integralidade, Regionalização e Participação Popular.

3. A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre:

- a) As ações da Vigilância Epidemiológica no país, incluindo a notificação compulsória de agravos e o programa nacional de imunizações.
- b) A participação da comunidade e transferências intergovernamentais, regulamentando o controle social, as instâncias participativas e a gestão democrática.**
- c) A formação de recursos Humanos, com organização de um sistema de formação e aperfeiçoamento profissional em todos os níveis.
- d) A Vigilância em Saúde do Trabalhador como campo de atuação do SUS, identificando, controlando e prevenindo riscos e agravos à saúde dos trabalhadores.

4. As conferências de saúde são instâncias colegiadas do SUS que reúnem representantes do governo e da sociedade civil, com objetivo principal de avaliar e propor diretrizes para a política nacional de saúde. De acordo com a legislação vigente, a Conferência Nacional de Saúde deve ser realizada:

- a) A cada quatro anos.**
- b) A cada dois anos.

- c) Apenas por decisão do Ministério da Saúde.
- d) Conforme solicitação dos representantes da comunidade.

5. Controle social no SUS diz respeito à participação regulamentada e organizada da população em diferentes instâncias e com objetivo de acompanhar e fiscalizar as políticas de saúde, além de propor novas formulações. Sendo assim, a participação da comunidade no SUS é garantida:

- a) Apenas por meio do voto.
- b) Através de audiências públicas.
- c) Por meio dos Conselhos e Conferências de saúde.
- d) Através dos movimentos sociais.

6. Segundo a Lei nº8.080/1990, assinale a alternativa CORRETA:

- I. A descentralização é diretriz organizativa do SUS.
- II. A direção do SUS é única e descentralizada em cada esfera de governo.
- III. A regionalização não faz parte da organização do SUS.
- IV. A hierarquização organiza os serviços por níveis de complexidade crescente.

- a) V, V, F, V
- b) V, F, V, F
- c) F, V, F, V
- d) V, V, V, F

7. Sobre as ações desenvolvidas pelo SUS, assinale a alternativa CORRETA:

- I. O SUS executa ações de promoção, proteção e recuperação da saúde.
- II. O SUS não atua na área de vigilância em saúde ambiental.
- III. O SUS participa da produção de insumos e medicamentos.
- IV. O SUS atua na vigilância sanitária de produtos e serviços de interesse da saúde.

- a) V, F, V, F
- b) V, F, V, V
- c) V, V, V, F
- d) V, F, V, F

QUESTÃO ANULADA (ALTERNATIVA "A" e "D" IGUAIS)

8. A gestão federal da saúde é realizada por meio do Ministério da Saúde, sendo

que o governo federal é o principal financiador da rede pública de saúde.

Compete à União no SUS:

- a) Executar as ações definidas pela política nacional de saúde.
- b) Formular, normatizar e coordenar a política nacional de saúde.**
- c) Formular, coordenar e planejar as políticas de saúde de cada estado, considerando a realidade local.
- d) Repassar recursos aos municípios.

9. Sobre os recursos financeiros do SUS, é CORRETO afirmar:

- a) São opcionais para os entes federativos.
- b) Devem ser aplicados conforme percentuais mínimos constitucionais.**
- c) São exclusivos da União.
- d) Não podem ser utilizados em ações de vigilância.

10. O princípio da equidade adotado pelo SUS implica:

- a) Atendimento igual para todos.
- b) Atendimento diferenciado conforme as necessidades.**
- c) Restrição de acesso aos serviços.
- d) Prioridade ao setor privado.

FUNDAMENTOS DE ENFERMAGEM

11. Considerado como o “Pai da Medicina”, Hipócrates (460 a 370 a.C.), foi provavelmente o pioneiro na preocupação com a integridade do enfermo. Ele imortalizou o postulado "Primum non nocere" (Primeiro, não cause o dano), demonstrando já naquela época a consciência de que o ato de cuidar traz consigo o risco intrínseco de causar danos acidentais. Florence Nightingale foi fundamental ao introduzir métodos estatísticos e padrões de higiene que elevaram drasticamente a qualidade e a segurança nos ambientes hospitalares. Entre os diferentes aspectos relacionados à segurança do paciente, o sistema de notificação é considerado fundamental para a identificação dos problemas e na definição de estratégias para a prevenção. Para que o sistema de notificação seja efetivo, este deverá ter as seguintes características, EXCETO:

- a) Fornecer resposta rápida.
- b) Ser capaz de solucionar problemas.
- c) Ser capaz de promover mudanças.
- d) Priorizar a busca pelos culpados.**

12. Erros na administração de medicamentos podem acarretar consequências graves e até fatais. No entanto, a maioria desses eventos é evitável mediante a aplicação rigorosa da regra dos 9 certos (paciente, medicamento, dose, via, hora, tempo, registro, abordagem e resposta certos). Além disso, a segurança é reforçada por barreiras como o preparo em locais livres de distrações, o uso de sistemas individualizados, alertas nos medicamentos de alta vigilância, dupla checagem para os medicamentos críticos e tecnologias de suporte. Um ponto crítico de vulnerabilidade reside no cálculo de dosagens quando a dose prescrita não está disponível, neste caso haverá necessidade de calcular, tornando-se uma das etapas onde a precisão é vital para a segurança do paciente.

Considerando a seguinte prescrição em prontuário:

- Tazocin 3g.

O frasco-ampola de Tazocin® 4,5 g deverá ser reconstituído com 20 mL de diluente. Após a reconstituição, obtém-se um volume total de 23 mL de solução dentro do frasco.

Calcule o volume que deverá ser administrado e assinale a resposta CORRETA:

- a) 13,3 mL
- b) 15 mL
- c) 15,3 mL**
- d) 13 mL

13. Nas visitas domiciliares, é indispensável que o profissional de saúde saiba identificar os sinais de perigo à saúde das crianças menores de 2 meses. Neste contexto assinale qual sinal indica a necessidade de encaminhamento ao serviço de referência:

- a) Frequência cardíaca acima de 100bpm.
- b) Introdução de fórmula.
- c) Frequência Respiratória abaixo de 60 mrpm.
- d) Recusa alimentar.**

14. Segundo o calendário de imunização, quais vacinas recém-nascido deve receber ao nascer?

- a) Tríplice e sarampo.
- b) Hepatite B e BCG.**

- c) Febre amarela e Dupla.
- d) Pólio e Pneumocócica.

15. Na consulta de enfermagem, o exame físico é uma ação fundamental para prevenção de complicações no adulto com Diabetes Mellitus. Considerando as atribuições do enfermeiro, assinale a alternativa que corresponde à conduta correta relacionada ao exame físico na prevenção do pé diabético.

- a) Avaliar apenas a presença de dor nos pés, uma vez que a inspeção detalhada é de competência de outros profissionais.
- b) Realizar inspeção e palpação dos pés, avaliando sinais de risco como alteração da sensibilidade, circulação, lesões cutâneas e orientar o autocuidado.**
- c) Verificar a pressão arterial e glicemia capilar e, quando informar queixa de dor nos pés, realiza-se a inspeção.
- d) Solicitar exames laboratoriais e glicemia capilar são ações dispensadas na ausência de dor.

16. No contexto da Atenção Primária à Saúde, o planejamento familiar integra as ações de saúde sexual e reprodutiva e deve ser desenvolvido de acordo com as políticas públicas vigentes. Considerando as atribuições do enfermeiro no planejamento familiar, assinale a alternativa que corresponde à atuação profissional.

- a) Realizar orientações sobre métodos contraceptivos, sendo a prescrição de preferencialmente aos métodos de barreira, mediante encaminhamento prévio para avaliação médica.
- b) Realizar ações educativas e acompanhamento dos usuários, preferencialmente aos métodos contraceptivos disponíveis no serviço, independente da preferência individual.
- c) Atuar no planejamento familiar, com foco no direcionamento da escolha dos métodos contraceptivos conforme critérios epidemiológicos do território.
- d) Desenvolver ações educativas, conforme protocolos institucionais, na consulta de enfermagem, respeitando a autonomia e a decisão informada dos usuários.**

17. A abordagem do aleitamento materno e alimentação complementar tem utilizado estratégias no contexto das redes de atenção. Dessa forma, visa a potencializar ações de promoção da alimentação saudável e de apoio ao aleitamento materno, ampliando o cuidado integral à Saúde da Criança. Assim, assinale a alternativa correta sobre aleitamento materno e alimentação saudável.

a) O aleitamento materno exclusivo deve ser recomendado até os 6 meses de vida, com introdução oportuna, adequada e segura da alimentação complementar a partir desta idade, mantendo o aleitamento materno até 2 anos ou mais, com apoio contínuo da equipe de saúde nas Redes de Atenção.

b) A alimentação complementar pode ser iniciada a partir dos 4 meses, desde que a criança apresente ganho ponderal adequado, sendo dispensável a manutenção do aleitamento materno após o primeiro ano de vida.

c) O uso de fórmulas infantis deve ser estimulado na Atenção Básica como estratégia equivalente ao aleitamento materno, favorecendo às famílias às ações de alimentação saudável na rede de atenção.

d) A introdução de alimentos industrializados após 6 meses de vida pode ser considerada adequada quando integrada à alimentação à alimentação familiar.

18. A semiologia aplicada à enfermagem é essencial para obtenção dos dados que subsidiam o processo de enfermagem e a tomada de decisões clínicas. De acordo com os estudos recentes sobre a importância da semiologia na prática profissional, qual a alternativa abaixo corresponde a função do exame físico no contexto da semiologia de enfermagem?

a) Direcionar a avaliação clínica prioritariamente para confirmação de condições previamente identificadas por outros profissionais da equipe, utilizando o exame físico como instrumento complementar de validação dessas informações.

b) Detectar sinais e sintomas objetivos, que auxiliem na formulação de diagnósticos de enfermagem, complementando a anamnese durante a coleta de dados.

c) O exame físico, por produzir dados objetivos e mensuráveis, constitui etapa central da avaliação em enfermagem podendo, em determinadas situações, não necessitar da anamnese para tomada de decisão clínica.

d) A realização do exame físico deve ser direcionada prioritariamente às queixas referidas pelo paciente, concentrando-se nos sintomas orgânicos relacionadas, a fim de otimizar o tempo e a efetividade da avaliação clínica.

19. De acordo com as diretrizes do Ministério da Saúde, a prática segura na administração de medicamentos deve considerar princípios: éticos, técnicos e legais, visando à prevenção de eventos adversos, Nesse contexto, assinale a alternativa CORRETA.

a) A conferência da prescrição médica é atribuição exclusiva do médico prescritor, cabendo ao enfermeiro garantir a administração conforme registrado no prontuário.

b) A aplicação dos “certos” da administração de medicamentos restringe-se à etapa

final do preparo, não sendo necessária sua verificação durante o aprazamento ou a administração.

c) O enfermeiro deve assegurar a administração do medicamento correto, ao paciente correto, na dose, via, horário e registros corretos, adotando medidas de prevenção de erros e monitoramento de reações adversas.

d) A notificação de erros de medicação deve ser realizada apenas quando houver dano clínico identificado ao paciente, sendo o registro dispensável nos casos em que o erro é interceptado antes da administração.

20. A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE) é um sistema de terminologia padronizada que utiliza uma estrutura de eixos para a construção de diagnósticos, resultados e intervenções de enfermagem. O eixo que define o “receptor ao qual o diagnóstico se refere”, podendo ser o indivíduo, a família ou a comunidade, é o Eixo:

a) Cliente

b) Julgamento

c) Foco

d) Sujeito

BIOÉTICA, LEGISLAÇÃO E POLÍTICAS PÚBLICAS

21. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, no Capítulo IV artigo 104, define infração ética e disciplinar como sendo a ação, omissão ou conivência que implique em desobediência e/ou inobservância às disposições do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, bem como a inobservância das normas do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem. O artigo 108 refere que as penalidades atribuídas ao profissional variam de acordo com a gravidade da infração: Advertência verbal: Multa; Censura: Suspensão do Exercício Profissional até a Cassação do Direito ao Exercício Profissional.

De acordo com este documento, assinale a afirmativa INCORRETA:

a) A advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.

b) A multa consiste na obrigatoriedade do pagamento de 01(um) a 10 (dez) vezes o valor da anuidade da maior categoria profissional, independente da categoria profissional do infrator, em vigor no ato do pagamento.

c) A censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação nacional.

d) A suspensão consiste na proibição do exercício profissional por um período que varia de 30 a 90 dias, contados a partir da publicação da sentença divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regionais de Enfermagem.

22. Sr. João, 58 anos, lavrador, residente em uma comunidade rural a 150 km da capital do estado, apresenta Diabetes Melitus tipo 2, com diagnóstico de Retinopatia Diabética (risco de cegueira irreversível). Precisa de uma terapia à laser e acompanhamento com oftalmologista especializado. O Sr João foi colocado em uma fila para agendamento e, após 30 dias, recebeu um recado que deveria comparecer na consulta num centro especializado da capital, no dia seguinte às 07 horas da manhã. Não há transporte sanitário disponível no dia e o Sr. João não possui renda para custear a passagem de ônibus intermunicipal e a alimentação na capital. Desta forma, acabou perdendo a consulta. Com base neste histórico, identifique quais os princípios do SUS foram desrespeitados:

- a) Universalidade e Equidade.
- b) Integralidade Participação social.
- c) Descentralização e Universalidade.

d) Equidade e Integralidade.

23. Os casos de violência constituem-se em uma das principais formas de violação dos direitos humanos, atingindo os direitos à vida, à saúde e à integridade física. A identificação de situação de violência, por parte do(a) enfermeiro(a), deve ser comunicada para os órgãos externos de responsabilização criminal:

- a) Em todas e quaisquer situações de violência, independentemente das circunstâncias relacionadas.
- b) É obrigatória, independentemente de autorização da vítima, em casos de violência contra crianças, adolescentes e homens adultos jovens capazes.
- c) É obrigatória, independentemente de autorização da vítima, em casos de violência contra mulheres adultas e capazes.

d) É obrigatória, independentemente de autorização da vítima, em casos de vítimas adultas incapazes.

24. É um direito do profissional de Enfermagem:

- a) Aplicar o processo de Enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade.
- b) Posicionar-se contra, e denunciar aos órgãos competentes, ações e procedimentos de membros da equipe de saúde, quando houver risco de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência ao paciente, visando a proteção da pessoa, família e coletividade.
- c) Estimular e apoiar a qualificação e o aperfeiçoamento técnico-científico, ético-político, socioeducativo e cultural dos profissionais de Enfermagem sob sua supervisão e coordenação.
- d) Respeitar os princípios éticos e os direitos autorais no processo de pesquisa, em todas as etapas.

25. Qual das alternativas abaixo corresponde corretamente a uma obrigação ética do enfermeiro no exercício profissional:

- a) O enfermeiro deve aplicar rigorosamente protocolos clínicos mesmo quando estes infringam a autonomia ou valores culturais do paciente, desde que favoreçam a eficiência institucional.
- b) O enfermeiro tem a obrigação ética de identificar e combater atitudes que neguem a dignidade ou desumanizem pacientes e colegas, respeitando o código de ética vigente.
- c) A conduta ética do enfermeiro concentra-se prioritariamente na execução dos procedimentos assistenciais, sendo as dimensões relacionadas a justiça social, equidade e condição de trabalho são exclusivamente de responsabilidade institucional.
- d) A omissão de informações relevantes ao paciente pode ser eticamente aceitável em situações nas quais o enfermeiro avalie que a comunicação integral do conteúdo possa gerar sofrimento emocional ou comprometer a adesão ao cuidado.

26. A Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS) estabelece como diretriz a construção de espaços saudáveis e acolhedores, visando a melhoria do processo de trabalho e do cuidado. Essa diretriz é denominada:

- a) Acolhimento.
- b) Clínica Ampliada.
- c) Co-gestão.
- d) Ambiência.

27. No Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, agir com precipitação, sem a devida cautela ou moderação ao realizar um procedimento, configura uma infração ética por:

- a) Incompetência.
- b) Negligência.
- c) Imprudência.
- d) Imperícia.

28. A Resolução COFEN nº 736/2024 reforça que o Processo de Enfermagem (PE) deve ser realizado em todos os locais onde ocorre o cuidado profissional de enfermagem. Sobre o registo das etapas do PE no prontuário do paciente, é correto afirmar que:

- a) Apenas a etapa de Implementação (administração de fármacos) deve ser registrada obrigatoriamente.
- b) O registo deve ser realizado de forma clara e fidedigna, contendo a data, hora e assinatura/carimbo do profissional em todas as etapas executadas.
- c) Os diagnósticos de enfermagem podem ser registrados verbalmente durante a passagem de turno, dispensando escrita.
- d) O enfermeiro pode delegar o registo da etapa de Diagnóstico de Enfermagem ao técnico de enfermagem.

29. Considerando as Políticas Públicas, a Bioética e a Legislação, o princípio bioético que fundamenta o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) é a:

- a) Não maleficência.
- b) Autonomia.
- c) Beneficência.
- d) Justiça.

30. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem veda a revelação de fatos sigilosos de que se tenha conhecimento em razão da atividade profissional. No entanto, o sigilo deve ser quebrado quando:

- a) O cônjuge do paciente solicita informações sobre o diagnóstico.
- b) O empregador do paciente exige o diagnóstico para fins de abono de faltas.
- c) O paciente é uma figura pública e a mídia solicita esclarecimentos.
- d) Ocorre notificação compulsória de doença de interesse da saúde pública, conforme legislação.

SAÚDE DO ADULTO E IDOSO

31. A pele é um órgão muito sensível às radiações ionizantes. A radiação ionizante altera a camada de células basais epidérmicas e o processo de maturação, proliferação e renovação celular. O dano tecidual ocorre imediatamente após a primeira sessão de radioterapia e, à medida que vão ocorrendo as sessões subsequentes, decorrentes do fracionamento da dose, passa a haver o acúmulo de dose na pele, o que provoca o recrutamento de células inflamatórias, caracterizando a radiodermatite. Em relação à radiodermatite assinale a alternativa correta:

- a) Apesar de ser um evento de baixa incidência, é extremamente doloroso, mas o paciente precisa ser orientado que o tratamento não pode ser interrompido.
- b) De maneira geral apresenta melhora à medida que se progride com a terapêutica, pois a pele irá se tornando mais resistente.
- c) As evidências apontam que a proteção da pele com AGE antes da irradiação diminuem a radiosensibilidade.
- d) Apesar de frequentemente ser um evento agudo, pode manifestar-se até mesmo semanas ou meses após o término do tratamento.**

32. Segundo documento publicado pela OPAS/OMS, a hanseníase é uma das doenças mais antigas da história humana, marcada por estigma, abandono e exclusão social. Até a década de 1980, os pacientes diagnosticados no Brasil, eram compulsoriamente internados em hospitais colônia e afastados do convívio familiar e social como forma de controle da doença. Batista et al (2022) apontam que apesar do tratamento preconizado para hanseníase seja disponibilizado no SUS e, o mesmo seja altamente eficaz, sua prevalência ainda não apresenta queda satisfatória. Em relação à Hanseníase, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) A transmissão da Hanseníase ocorre por via aérea, através de gotículas de saliva ou secreções nasais em contatos íntimos e prolongados com pacientes sem tratamento.
- b) As pessoas infectadas que mais preocupam a vigilância epidemiológica são aquelas com a forma paucibacilar pelo seu alto grau de poder de transmitir o bacilo.**
- c) A Hanseníase é uma doença de notificação compulsória e investigação obrigatória.

d) Durante a evolução clínica, o dano neural pode ocorrer de forma lenta e silenciosa, com diminuição da sensibilidade térmica, da progressiva perda da sensibilidade dolorosa, seguida da tátil.

33. O Diabetes é uma disfunção metabólica de múltipla etiologia, caracterizada por hiperglicemia crônica resultante da deficiência de secreção de insulina, da incapacidade da insulina em exercer seus efeitos ou ambos, e requer cuidados médicos prolongados por toda a vida (Massironi; Abdo, 2017). Os autores apontam que o diabetes aumenta significativamente o risco de doença cardiovascular e é a principal causa de amputação não traumática de membros inferiores.

De acordo com o Grupo de Trabalho Internacional IWGDF, 2023, “a doença do pé relacionada ao diabetes inclui um ou mais sintomas no pé de uma pessoa com diabetes mellitus atual ou previamente diagnosticado”. Entre os principais sintomas, ressaltam-se a neuropatia periférica, doença arterial periférica, infecção, úlcera(s), neuroosteoartropatia, gangrena ou amputação. A presença de calosidades, deformidades, falta de sensibilidade, doença arterial periférica estão entre as principais causas da Doença do Pé relacionada ao Diabetes Mellitus.

Em relação à prevenção da Doença do pé relacionada ao diabetes, assinale a alternativa INCORRETA:

- a) Deixar os pés de molho em água quente para facilitar o desbaste das calosidades.**
- b) Examinar os pés diariamente para verificar pontos de pressão ou alterações na pele, unhas.
- c) Orientar para o uso de meias de algodão, sem costuras de cor clara.
- d) Higienizar e secar bem os espaços interdigitais para evitar as lesões fúngicas.

34. A lesão por pressão (LP) é uma área localizada de lesão na pele e/ou tecido subjacente, geralmente sobre proeminência óssea, podendo se apresentar como área de pele aparentemente intacta com eritema que não embranquece, formação de bolhas ou úlcera com perda completa de pele e possível envolvimento de tecidos profundos subjacentes, como músculos e ossos. O impacto patológico da pressão excessiva pode ser atribuído a três fatores: a intensidade da pressão, a duração da pressão e a capacidade dos tecidos (incluindo a pele e outras estruturas) de suportar a pressão sem sofrer danos.

Em relação às características e classificação das LP assinale a alternativa CORRETA:

a) As lesões recobertas por tecido necrótico e esfacelos são classificadas com estágio 4. À medida que ocorre a cicatrização poderá evoluir para estágio 3, 2, 1.

b) A LP que acomete regiões com proeminências ósseas, como calcâneos e região sacra, caracterizada por pele intacta de cor arroxeada ou com presença de uma bolha de conteúdo sanguinolento, purulento é classificada como lesão tissular profunda.

c) A LP que apresenta perda total da espessura da pele, descolamento, visualização do tecido subcutâneo, músculos e ossos é classificada como Estágio 3 com isquemia.

d) As lesões por pressão que ocorrem nas membranas úmidas que revestem os tratos respiratório, gastrointestinal e geniturinário, pelas características dos tecidos, são classificadas em Estágio 1 e 2. Geralmente estão relacionadas a. Dispositivos médicos.

35. A Diretriz Brasileira de Hipertensão Arterial 2025 (DBHA 2025) é uma realização conjunta da Sociedade Brasileira de Cardiologia (SBC), da Sociedade Brasileira de Nefrologia (SBN) e da Sociedade Brasileira de Hipertensão (SBH). Este documento reúne as recomendações mais atualizadas e baseadas nas melhores evidências disponíveis para o manejo da hipertensão arterial (HA). Considerando a atual diretriz (2025) assinale a alternativa que está CORRETA:

a) Considera-se Pré-hipertensão a PA aferida em consultório que apresente parâmetro igual ou superior 139mmHg para a pressão sistólica e/ou 89-90 mmHg para a diastólica.

b) Considera-se Pré-hipertensão a PA aferida em consultório que apresente a pressão sistólica entre 120e 139 mmHg e a diastólica entre 80-89 mmHg.

c) Considera-se Hipertenso o indivíduo que apresente a PA aferida em consultório pelo menos por 2 ocasiões com resultado igual ou superior 140mmHg para a pressão sistólica e/ou 90 mmHg para a diastólica.

d) Considera-se Hipertenso o indivíduo que apresente a PA aferida em consultório pelo menos por 2 ocasiões com resultado igual ou superior a 129mmHg para a pressão sistólica e/ou 79 mmHg para a diastólica.

36. As mudanças climáticas têm causado impacto na saúde das populações, demandando especial atenção em relação aos grupos mais vulneráveis. Concernente às possíveis alterações na saúde da gestante em meio a condições climáticas marque a opção INCORRETA:

a) O aumento do débito cardíaco e do volume plasmático, além do calor gerado pelo metabolismo fetal e depósitos adicionais de gordura, aumentam a vulnerabilidade das gestantes à exposição ao calor, especialmente nos estágios finais da gravidez.

b) Quando a temperatura ambiente excede a temperatura corporal central da gestante, ela causa vasodilatação cutânea e secreção de suor, o que pode diminuir o fluxo sanguíneo uterino e do cordão umbilical.

c) A combinação de ondas de calor e poluição do ar pode ter efeitos sinérgicos, com manutenção da prevalência de partos a termo; esses riscos são intensificados por fatores como o acesso limitado a serviços de saúde.

d) A desnutrição durante a gestação é um conhecido fator de risco para baixo peso ao nascer. Além disso, a dificuldade de acesso aos serviços de saúde durante secas prolongadas, sobretudo em regiões que dependem do transporte hidroviário, é um desafio adicional para o cuidado pré-natal e o acompanhamento da gestação de risco.

37. A vacina adsorvida difteria, tétano e pertussis (acelular) – dTpa é indicada, entre outros, para gestantes, em cada gestação, a partir da vigésima semana de gestação. Marque a alternativa correta em relação às recomendações da dTpa:

a) Caso a vacina não tenha sido administrada durante a gestação, ela deverá ser administrada no puerpério imediato até 30 dias.

b) Indivíduos transplantados de células tronco-hematopoiéticas (TMO), a partir de quatro anos de idade, também possui indicação de uso da vacina dTpa.

c) Em gestantes não vacinadas previamente, deve-se administrar duas doses de vacinas contendo toxoide tetânico e diftérico, com intervalo de 60 dias entre as doses e mínimo de 30 dias, sendo uma dose de dT em qualquer momento da gestação e uma dose de dTpa, a partir da 20ª semana de gestação.

d) Em gestantes vacinadas com uma dose de dT, deve-se administrar uma dose de dTpa a partir da 20ª semana de gestação.

38. No acolhimento da pessoa idosa, os profissionais de saúde devem compreender as especificidades dessa população e a legislação brasileira vigente. Assim, assinale qual alternativa que contempla as ações pró-ativas para o acolhimento efetivo:

a) Realizar o atendimento de forma padronizada, priorizando exclusivamente a queixa clínica apresentada, sem considerar aspectos sociais familiares do idoso.

b) Garantir escuta qualificada, identificar vulnerabilidades, respeitar a autonomia da pessoa idosa e articular ações interdisciplinares.

c) Direcionar o atendimento apenas ao idoso com limitações funcionais evidentes, postergando o acolhimento daqueles considerados independentes.

d) Centralizar o cuidado na prescrição medicamentosa, sendo que a avaliação psicossocial sob a responsabilidade da família.

39. Um dos desafios para o enfermeiro na Atenção Básica é iniciar e conduzir o tratamento dos casos diagnosticados de hipertensão arterial, por meio do cuidado. Nesse contexto assinale a alternativa correta sobre o tratamento não medicamentoso da hipertensão arterial.

- a) O tratamento não medicamentoso é de responsabilidade exclusiva do médico, cabendo ao enfermeiro apenas o acompanhamento da adesão ao uso de anti-hipertensivos.
- b) As orientações não medicamentosas só devem ser implementadas após o insucesso do tratamento farmacológico instituído na Atenção Básica.
- c) As medidas não medicamentosas devem ser iniciadas desde o diagnóstico e incluem ações educativas conduzidas pelo enfermeiro, como orientação alimentar, incentivo à atividade física, controle de peso e hábitos relacionados ao tabagismo e álcool.
- d) O tratamento não medicamentoso não apresenta impacto significativo na redução da pressão arterial, sendo utilizado como medida complementar sem relevância clínica.

40. No âmbito da Política Nacional de Saúde Mental, a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) organiza o cuidado às pessoas com sofrimento psíquico e transtornos mentais no Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando os princípios da atenção psicossocial e as atribuições do enfermeiro, conforme as diretrizes vigentes, assinale a alternativa correta.

- a) O enfermeiro atua de forma integrada no RAPS, desenvolvendo ações de cuidado contínuo, escuta qualificada, vínculo terapêutico, articulação com a rede de promoção da reabilitação psicossocial, respeito a singularidade do usuário.
- b) A atuação do enfermeiro no RAPS deve priorizar o manejo medicamentoso e o monitoramento dos sintomas, sendo as ações psicossociais responsabilidade exclusiva dos profissionais de nível superior da equipe multiprofissional.
- c) O cuidado em saúde mental deve ser centrado prioritariamente no RAPS prioritariamente na internação hospitalar, cabendo para o enfermeiro garantir a adesão do usuário ao tratamento durante o período de hospitalização.
- d) Na atenção primária à Saúde integre a Rede de Proteção Psicossocial, o acompanhamento longitudinal das pessoas com transtornos mentais deve ocorrer preferencialmente nos serviços especializados, cabendo à APS atuação pontual de apoio.

41. No contexto da Atenção Psicossocial e da Clínica Ampliada, o Plano Terapêutico Singular (PTS) é uma ferramenta de organização do cuidado para casos de maior complexidade. Sobre as etapas de construção de um PTS, é correto afirmar que ele se divide, fundamentalmente, em:

- a) Diagnóstico institucional, metas a longo prazo, divisão de tarefas e alta hospitalar.
- b) Acolhimento, medicação assistida, contenção física e encaminhamento à rede.
- c) Diagnóstico situacional, definição de metas, divisão de responsabilidades e reavaliação.
- d) Análise de prontuário, consulta médica, prescrição de enfermagem e visita domiciliar.

URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

42. A descrição da lesão característica de acidente por *Loxosceles* (“aranha-marrom”) é:

- a) Enduração, bolha, equimoses e dor em queimação.
- b) Dor em queimação, lesões hemorrágicas focais, mescladas com áreas pálidas de isquemia e necrose.
- c) Bolha de conteúdo seroso, edema, calor e rubor, com ou sem dor em queimação.
- d) Dor no local da picada e, às vezes, parestesias.

43. Acidentes ofídicos são frequentes em todo o território nacional e constituem relevante problema de saúde pública, sendo a identificação correta do animal causador uma medida essencial no tratamento adequado e melhor prognóstico. São características das serpentes conforme seu gênero:

- a) Fosseta loreal presente e cauda com chocalho caracterizam o gênero *Crotalus*, que é peçonhento.
- b) Fosseta loreal ausente e presença de anéis coloridos caracterizam o gênero *Micrurus*, que não é peçonhento.
- c) Fosseta loreal presente e cauda com escamas arrepiadas caracterizam o gênero *Bothrops*, que não é peçonhento.
- d) Fosseta loreal ausente e cauda lisa caracterizam o gênero *Lachesis*, que é peçonhento.

44. A definição de pré-eclâmpsia, conforme critérios clínicos, é:

- a) Pressão Arterial Sistêmica é igual ou superior a 140 mmHg ou Pressão Arterial Diastólica é igual ou superior a 90 mmHg, considerando-se o desaparecimento dos

sons (Fase V de Korotkoff).

b) Alteração da hipertensão arterial após a 20ª semana, em gestante previamente normotensa, sem proteinúria ou disfunção de órgãos-alvo.

c) Diagnóstico de hipertensão arterial após a 20ª semana de gestação, em gestante previamente normotensa, associada à proteinúria significativa ou disfunção de órgãos-alvo.

d) Pressão Arterial que permanece $\geq 140/90$ mmHg, apesar do uso de três ou mais classes de medicamentos anti-hipertensivos em doses máximas.

45. A classificação de risco dos casos de Dengue é fundamental para orientar o manejo clínico adequado e deve ser realizado no momento do atendimento inicial ao paciente, com base nos sinais e sintomas. Marque a alternativa correta em relação à caracterização e/ou conduta:

a) Dengue sem sinais de alarme com comorbidades deve ser classificada no Grupo A.

b) Dengue com sinais de alarme e sem sinais de gravidade deve receber reposição volêmica imediata em qualquer ponto de atendimento do sistema de saúde.

c) O grupo B é caracterizado pelo caso de Dengue sem sinais de alarme e sem condições especiais, risco social ou comorbidades.

d) Para os grupos A e B a hidratação oral deve ser iniciada imediatamente após a confirmação do caso de Dengue por meio dos exames laboratoriais.

46. No atendimento em serviços de urgência e emergência inseridos na Rede de Atenção às Urgências e Emergências (RUE), a atuação do enfermeiro deve seguir protocolos, na segurança do paciente e na organização do cuidado. Conforme as diretrizes do Ministério da Saúde, assinale a alternativa CORRETA.

a) O enfermeiro pode realizar o acolhimento com a classificação de risco, porém as intervenções clínicas imediatas ficam condicionadas à prescrição médica, independente da gravidade e do risco iminente à vida.

b) A classificação de risco realizada pelo enfermeiro tem finalidade prioritariamente administrativa, sendo utilizada apenas para ordenar o fluxo de atendimento, sem repercussão direta sobre o tempo da resposta clínica.

c) Compete ao enfermeiro no serviço de emergência, realizar avaliação inicial, acolhimento com classificação de risco, implementar intervenções imediatas conforme protocolos institucionais e reavaliar continuamente o paciente.

d) A atuação do enfermeiro em situações de emergências é de articulador do cuidado com a equipe multiprofissional, ordenar o fluxo do atendimento e a condução integral dos casos classificados como de alto risco cabendo ao profissional médico.

47. Durante uma Reanimação Cardiorrespiratória (RCP) em um adulto, as compressões torácicas de alta qualidade devem ser realizadas em uma frequência de:

- a) 60 a 80 compressões por minuto.
- b) 80 a 100 compressões por minuto.
- c) 100 a 120 compressões por minuto.**
- d) 140 a 160 compressões por minuto.

GESTÃO, PLANEJAMENTO E EDUCAÇÃO

48. O Programa Nacional de Segurança do Paciente tem como objetivo geral contribuir para a qualificação do cuidado em saúde em todos os estabelecimentos de saúde do país. A definição de incidente no âmbito do referido programa é:

- a) Redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- b) Comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- c) Evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.**
- d) Incidente que resulta em dano ao paciente.

49. Na gestão em saúde, a 'Matriz SWOT' traduzida para o português como FOFA (Forças, Oportunidades, Fraquezas e Ameaças) é utilizada no planejamento estratégico. Quando uma equipe identifica que possui profissionais altamente qualificados, mas o prédio da Unidade de Saúde está em condições precárias, ela identificou na Matriz, respectivamente:

- a) Meta e Diagnóstico.
- b) Oportunidade e Ameaça
- c) Força e Fraqueza**
- d) Força e Ameaça.

50. As Redes de Atenção à Saúde (RAS) visam superar a fragmentação do cuidado no SUS. Um dos elementos fundamentais para a integração dos pontos de atenção são os Sistemas de Apoio. De acordo com as RAS, configuram-se

como Sistemas de Apoio:

a) O Sistema de Assistência Farmacêutica, o Sistema de Apoio Diagnóstico e os Sistemas de Informação.

b) A Unidade Básica de Saúde e o Consultório na Rua.

c) O Hospital de Clínicas e a Unidade de Pronto Atendimento (UPA).

d) O Transporte Sanitário e o Complexo Regulador de Vagas.

Gabarito pessoal para destacar e levar para conferência:

1		11		21		31		41	
2		12		22		32		42	
3		13		23		33		43	
4		14		24		34		44	
5		15		25		35		45	
6		16		26		36		46	
7		17		27		37		47	
8		18		28		38		48	
9		19		29		39		49	
10		20		30		40		50	