

EDITAL Nº 01/ 2019

Enfermagem

INSTRUÇÕES

Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados** antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. O gabarito individual do participante será disponibilizado na área privativa do participante, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 7.15.14 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas no campo destinado à assinatura e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Boa prova!

Data: 10 de fevereiro de 2019.

Duração: das 9:00 às 13 horas.

Coloque, de imediato, o seu número de inscrição e o número de sua sala nos retângulos abaixo.

Inscrição

Sala

01. Considerando a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, e a organização e o funcionamento dos serviços, marque a alternativa correta.
- A) Vigilância sanitária – conjunto de ações capazes de eliminar ou diminuir riscos à saúde que decorrem dos condicionantes de saúde da população.
 - B) Vigilância epidemiológica – conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
 - C) Vigilância epidemiológica – conjunto de ações que visam o controle de bens de consumo e de prestações de serviços que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.
 - D) Saúde do trabalhador – conjunto de atividades laborais que se destinam, através de ações de controle e fiscalização, à promoção da saúde dos trabalhadores, assim como recuperação ou reabilitação da saúde das pessoas que venham apresentar incapacidades decorrentes do trabalho ou do lazer.
02. Antes da criação do Sistema Único de Saúde, a assistência médico-hospitalar era prestada por meio de alguns poucos hospitais especializados, principalmente de caráter filantrópico. Quem eram os brasileiros que tinham direito à assistência à saúde desenvolvida pelo Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social (INAMPS)?
- A) Todos os brasileiros.
 - B) Os que não tinham nenhum direito.
 - C) Os que podiam pagar pelos serviços.
 - D) Os trabalhadores da economia formal.
03. Em cultivos de cana-de-açúcar são utilizados no broto, antes do plantio, pesticidas, alguns à base de mercúrio. Dependendo das circunstâncias de manipulação, os lavradores podem vir a se contaminar através da pele e desenvolver doenças. Considerando a história natural das doenças, segundo Leavell e Clark (1976), as ações de saúde para esse caso deverão ser de:
- A) Prevenção.
 - B) Prevenção primária.
 - C) Prevenção secundária.
 - D) Prevenção terciária.
04. A promoção da saúde é um conjunto de estratégias e formas de produzir saúde, no âmbito individual e coletivo. Objetiva a equidade e a qualidade de vida, com redução de vulnerabilidades e riscos à saúde decorrentes dos determinantes sociais, econômicos, políticos, culturais e ambientais. Assinale a opção que contém de forma correta os temas prioritários da Política Nacional de Promoção de Saúde, evidenciados pelas ações de promoção da saúde, conforme Portaria Nº 2.446/2014.
- A) Coleta de lixo; prevenção e controle do tabagismo; práticas corporais e atividade física.
 - B) Enfrentamento do uso abusivo de álcool e outras drogas; coleta de lixo; vacinação de adultos.
 - C) Vacinação de adultos; alimentação adequada e saudável; promoção da cultura de paz e direitos humanos.
 - D) Alimentação adequada e saudável, enfrentamento do uso abusivo de álcool e de outras drogas; promoção da cultura de paz e dos direitos humanos.
05. Utilizam-se fundamentalmente três critérios na identificação de prioridades para o desenvolvimento de sistemas de vigilância específicos para eventos adversos à saúde. Qual destes critérios avalia a existência de fatores de risco ou fatores de prognóstico suscetíveis a medidas específicas de intervenção?
- A) Impacto Social e Econômico.
 - B) Vulnerabilidade do Dano.
 - C) Magnitude do Dano.
 - D) Hipótese Relativa.

- 06.** A Atenção Básica é caracterizada como porta de entrada preferencial do SUS. Possui um espaço privilegiado de gestão do cuidado das pessoas e cumpre papel estratégico na rede de atenção, servindo como base para o seu ordenamento e para a efetivação da integralidade. Com base na Política Nacional de Atenção Básica, marque a alternativa correta.
- A) A União, os Estados, Municípios e o Distrito Federal, devem articular ações de prevenção e promoção da saúde, assim como a organização da RAS, com ênfase nas necessidades locais, promovendo a integração das referências de seu território.
 - B) A gestão estadual deve articular e criar condições para que a referência aos serviços especializados ambulatoriais sejam realizados preferencialmente pela Atenção Básica, sendo de sua responsabilidade: ordenar o fluxo das pessoas nos demais pontos de atenção da RAS.
 - C) A articulação e implementação de processos que aumentem a capacidade clínica das equipes, que fortaleçam práticas de microrregulação nas Unidades Básicas de Saúde, tais como gestão de filas próprias da UBS e dos exames e consultas descentralizados/programados para cada UBS.
 - D) A utilização de protocolo clínico de atendimento serve como ferramenta, ao mesmo tempo, de gestão e de cuidado, pois tanto orienta as decisões dos profissionais solicitantes quanto se constitui como referência que modula a avaliação das solicitações pelos médicos reguladores.
- 07.** A Clínica Ampliada busca construir sínteses singulares tensionando os limites de cada matriz disciplinar. Coloca em primeiro plano a situação real do trabalho em saúde, vivida a cada instante por sujeitos reais. Esse eixo traduz-se ao mesmo tempo em um modo diferente de fazer a clínica, numa ampliação do objeto de trabalho e na busca de resultados eficientes, com necessária inclusão de novos instrumentos. O conceito acima refere-se a um eixo fundamental da Clínica Ampliada. Qual das alternativas corresponde ao eixo correto?
- A) Ampliação do objeto de trabalho.
 - B) Compreensão ampliada do processo saúde-doença.
 - C) Transformação dos “meios” ou instrumentos de trabalho.
 - D) Construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas.
- 08.** A Portaria N° 3.194, de 28 de novembro de 2017, dispõe sobre o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS - PRO EPS-SUS. Qual dos itens a seguir é um objetivo específico do PRO EPS-SUS?
- A) Contratar metas e objetivos de Educação Permanente em Saúde.
 - B) Elaborar estratégias que visam qualificar a assistência e a vigilância em saúde, tendo a gestão em saúde como coordenadora do processo.
 - C) Viabilizar as ações de Educação Permanente em Saúde na realidade dos serviços de saúde, como as tecnologias de assistência e tratamento e modalidades formativas.
 - D) Promover a formação e desenvolvimento dos trabalhadores no SUS, a partir dos problemas cotidianos referentes à atenção à saúde e à organização do trabalho em saúde.
- 09.** A Política Nacional de Educação Popular em Saúde, conforme Portaria N° 2.761/2013 possui 04 eixos estratégicos. Assinale a opção que corresponda à definição do eixo participação, controle social e gestão participativa, conforme a Portaria N° 2.761/2013.
- A) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto capacitar os conselheiros de saúde por meio de educação permanente contínua, qualificando assim as ações e empoderando os sujeitos para o fortalecimento dos conselhos locais de saúde e da rede de atenção à saúde.
 - B) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto ampliar a discussão, fomentando e fortalecendo os conselhos locais de saúde, por meio da qualificação dos conselheiros de saúde e dos agentes comunitários de saúde que desenvolvem de ações de mobilização pelo direito à saúde.
 - C) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de formulação, implementação, gestão e controle social das políticas públicas.
 - D) O eixo estratégico da participação, controle social e gestão participativa tem por objeto fomentar, fortalecer e ampliar o protagonismo dos agentes comunitários de saúde, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde e a qualificação da participação nos processos de gestão e controle social das políticas setoriais.

10. A implantação das Redes de Atenção à Saúde provoca mudanças radicais no modelo de atenção à saúde praticado no SUS e aponta para a necessidade da implantação de novos modelos de atenção às condições agudas e crônicas. Dessa forma, qual é a forma de organização das Redes de Atenção à Saúde?
- A) Poliarquia.
 - B) Hierarquia.
 - C) Estratificada.
 - D) Fragmentada.
11. A Portaria Nº 2.761, de 19 de novembro de 2013 institui a Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS). A política possui quatro eixos que são estratégicos na sua implementação. Conforme a PNEPS-SUS, qual o objetivo do eixo estratégico do cuidado em saúde?
- A) Fortalecer as práticas populares de cuidado, o que implica apoiar sua sustentabilidade, sistematização, visibilidade e comunicação.
 - B) Fortalecer e ampliar o protagonismo popular, por meio do desenvolvimento de ações que envolvam a mobilização pelo direito à saúde.
 - C) Ressignificar e criar práticas que oportunizem a formação de trabalhadores e atores sociais em saúde na perspectiva da educação popular.
 - D) Promover o encontro e a visibilidade dos diferentes setores e atores em sua diversidade, visando o fortalecimento de políticas e ações integrais e integralizadoras.
12. O estudo da Participação Popular é imprescindível para compreender as políticas e o sistema de saúde no Brasil, uma vez que é um dos pilares do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo a Lei Nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, quais as únicas formas de participação no SUS que são obrigatórias para todo o país, instituindo um sistema de controle social?
- A) Conferências de saúde e conselhos de saúde.
 - B) Sindicatos e conselhos profissionais de saúde.
 - C) Conferências de saúde e Frente Parlamentar da Saúde.
 - D) Conselhos de saúde e Centro Brasileiro de Estudos de Saúde.
13. A Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece diretrizes para a organização das suas linhas de cuidado. De acordo com Portaria Nº 483, de 1º de abril de 2014, qual sentença corresponde aos princípios da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas?
- A) Acesso e acolhimento aos usuários com doenças crônicas prioritariamente na atenção básica.
 - B) Humanização da atenção, buscando-se a efetivação de um modelo centrado na doença crônica.
 - C) Articulação federativa entre os diversos gestores de saúde, mediante atuação fiscalizatória, responsável e centralizada.
 - D) Articulação entre os diversos serviços e ações de saúde, constituindo redes de saúde com integração e conectividade entre os diferentes pontos de atenção.
14. A assistência hospitalar no SUS deverá ser organizada a partir das necessidades da população, com a finalidade de garantir o atendimento aos usuários, baseado em equipe multiprofissional, na horizontalização do cuidado, na organização de linhas de cuidado e na regulação do acesso. De acordo com a Portaria Nº 3.390/2013, instrumento legal que institui a Política Nacional de Atenção Hospitalar, consideram-se práticas assistenciais e gerenciais desenvolvidas a partir da caracterização do perfil dos usuários por meio da gestão de leitos, co-responsabilização das equipes e avaliação de indicadores assistenciais:
- A) Gestão.
 - B) Gerência.
 - C) Gestão da clínica.
 - D) Diretrizes terapêuticas.

15. O Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica organiza o seu processo de trabalho com foco nos territórios de sua responsabilidade, conjuntamente com as equipes de Saúde da Família que a ele se vinculam. Exemplo inato de colaboração interprofissional, como o Nasf-AB pode contribuir para a integralidade do cuidado aos usuários do SUS?
- A) Transformando as práticas de atenção e gestão no SUS, a partir de construções entre gestores e trabalhadores, únicos atores implicados com o ensino de saúde.
 - B) Elaborando estratégias de organização da gestão e das práticas em saúde, sendo compreendida apenas como um conjunto de procedimentos que informam e capacitam indivíduos e ações.
 - C) Atuando na ampliação da clínica, auxiliando no aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre problemas e necessidades de saúde, tanto em termos clínicos quanto sanitários.
 - D) Colaborando no enfrentamento dos determinantes e condicionantes de saúde, através de articulação e integração das ações individuais na organização e orientação dos serviços de saúde, a partir de lógicas mais centradas nos hospitais e no diagnóstico clínico.
16. Na busca pela diminuição do isolamento na atuação dos profissionais da Estratégia Saúde da Família (ESF) e a eliminação das fronteiras entre eles, os saberes e suas práticas foram organizadas em “núcleos” e “campos” de atuação. Nesse sentido, o que se entende por campo de atuação dos profissionais da saúde da ESF?
- A) Demarcação da identidade de uma área de saber e de prática profissional.
 - B) Indicação de aglutinação de uma determinada concentração de saberes e de práticas.
 - C) Espaço com limites imprecisos, onde cada disciplina e profissão busca apoio para responder às demandas que se apresentam no seu cotidiano profissional.
 - D) Resulta do processo isolamento de saberes, que se processa no campo epistemológico, e da colaboração interprofissional, que tem lugar na organização do trabalho.
17. O SUS foi criado pela Constituição Federal de 1988 e regulamentado pelas Leis Nº 8.080/90 e Nº 8.142/90. Esta última se refere ao controle social, discorre sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovenamentais de recursos financeiros da área da saúde. De acordo com o disposto na Lei Nº 8.142/90 acerca das instâncias colegiadas, assinale a opção correta.
- A) O Conselho de Saúde consiste em um órgão colegiado composto por representantes da sociedade, que tem caráter consultivo para deliberação de política de saúde.
 - B) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho.
 - C) Os usuários do SUS têm representação paritária no Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e no Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems).
 - D) A Conferência de Saúde, com representação dos vários segmentos sociais, se reunirá a cada dois anos, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação de políticas de saúde.
18. No planejamento de uma pesquisa é necessário definir o melhor delineamento a ser empregado para que os seus objetivos possam ser alcançados. Do ponto de vista da abordagem do problema, qual pesquisa considera que há um vínculo indissociável entre o mundo objetivo e a subjetividade do sujeito que não pode ser traduzido em números?
- A) Qualitativa.
 - B) Explicativa.
 - C) Exploratória.
 - D) Quantitativa.
19. A ética é um dos pilares centrais da conduta profissional, contribuindo para uma assistência humanizada, de alta qualidade e resolutiva. Nesse contexto, qual preceito ético é descumprido quando o profissional de saúde divulga informações de pacientes obtidas no exercício da sua profissão?
- A) Sigilo Profissional.
 - B) Publicidade Profissional.
 - C) Autopromoção Profissional.
 - D) Sensacionalismo Profissional.

20. Entre os muitos desafios inerentes ao SUS, o trabalho em equipe e colaboração profissional possuem potencial para qualificar a atenção à saúde, na busca pelo cuidado das necessidades de saúde da população. Deste modo, qual o objetivo da Educação Interprofissional na saúde?
- A) Promover a educação dos profissionais de saúde, após a graduação, com competências para o trabalho em equipe e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - B) Promover a formação dos profissionais de saúde e da educação, após a graduação, com competências para o trabalho individual e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - C) Promover a educação dos profissionais de saúde, desde a formação inicial de graduação, com competências para o trabalho em equipe e a prática colaborativa no contexto do SUS.
 - D) Promover a educação dos profissionais de saúde, desde a formação inicial de graduação, com competências para o trabalho individual e a prática colaborativa no contexto da educação.
21. O debate ético entre os profissionais de saúde torna-se ainda mais complexo e cotidiano, devido à própria natureza do seu trabalho e das relações que estabelecem com os pacientes. Daí surgiu um novo interesse multidisciplinar pelo debate e pelo diálogo público sobre os modos de agir correto ou incorreto dos profissionais de saúde. Considerando as reflexões acerca da ética e os profissionais de saúde, marque a alternativa correta.
- A) A necessidade de normas morais que sirvam para orientar a conduta dos indivíduos é muito recente, além do que também é um tema extremamente complexo.
 - B) Os dilemas éticos tendem a crescer com o desenvolvimento econômico, com o avanço da ciência e com a democratização da informação em nível local, tanto para o profissional como para o paciente.
 - C) Toda e qualquer medida profilática no campo da ética envolve um processo de conscientização na tentativa de modificação de atitudes, e este processo costuma ser realizado em curto prazo, sem existir grandes resistências.
 - D) Questões como seleção discriminatória de pacientes, política de redução de custos na atenção à saúde, falta de condições materiais e humanas de prover um cuidado qualificado se interpõem, então, entre o profissional e o paciente.
22. O Projeto Terapêutico Singular é um conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou coletivo, resultado da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com Apoio Matricial se necessário. Geralmente é dedicado a situações mais complexas. No fundo, é uma variação da discussão de “caso clínico”. Foi bastante desenvolvido em espaços de atenção à saúde mental como forma de propiciar uma atuação integrada da equipe valorizando outros aspectos além do diagnóstico psiquiátrico e da medicação no tratamento dos usuários. O Projeto Terapêutico Singular contém quatro movimentos. Analise os conceitos desses movimentos e marque a alternativa correta.
- A) Avaliação: momento em que se discutirá a evolução e se farão as devidas correções de rumo e definições de novas estratégias e metas no projeto terapêutico singular.
 - B) Definição de hipóteses diagnósticas: este momento deverá conter uma avaliação orgânica, psicológica e social que possibilite uma conclusão a respeito dos riscos e da vulnerabilidade do usuário.
 - C) Definição de metas: uma vez que a equipe fez os diagnósticos, este é o momento de elaboração de propostas de curto, médio e longo prazo, que serão negociadas em momento de reunião com o sujeito doente e com o membro da equipe que tiver realizado o primeiro atendimento ao usuário.
 - D) Divisão de responsabilidades: é importante definir as tarefas de cada um dos integrantes da equipe, sendo de responsabilidade do profissional de referência, isto é, aquele responsável pelo caso, o acompanhamento das ações planejadas, o acionamento da equipe mediante eventos importantes e a articulação com instâncias maiores para resolução de questões pontuais.
23. Adolescente gestante fraturou o joelho tendo que ficar hospitalizada por 15 dias. No decorrer de sua hospitalização participou de um grupo de adolescentes que acontece semanalmente no hospital. O primeiro encontro teve como discussão os desafios da maternidade. Tal temática foi discutida pela equipe de profissionais composta por enfermeira, nutricionista, fonoaudiólogo e assistente social. Que ação se caracteriza nesse contexto?
- A) Ação de prática colaborativa horizontal denominada de interprofissionalidade.
 - B) Ação de prática colaborativa vertical denominada de interdisciplinaridade.
 - C) Ação de prática colaborativa axial denominada de interprofissionalidade.
 - D) Ação de prática colaborativa axial denominada de interdisciplinaridade.

24. A Política Nacional de Educação Popular em Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS SUS) propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a partir do diálogo entre a diversidade de saberes, valorizando os saberes populares, a ancestralidade, o incentivo à produção individual e coletiva de conhecimentos e a inserção destes no SUS. Assinale o item que corresponde aos princípios que orientam a PNEPS SUS.
- A) Problematização, diálogo, cuidado em saúde, intersetorialidade, amorosidade, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
 - B) Emancipação, amorosidade, intersetorialidade e diálogos multiculturais, problematização, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
 - C) Formação, comunicação e produção de conhecimento, intersetorialidade, emancipação, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
 - D) Problematização, amorosidade, emancipação, construção compartilhada do conhecimento, diálogo, compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
25. A Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) presta apoio aos países da Região das Américas para melhorar os resultados de saúde por meio do fortalecimento dos sistemas de saúde. Enfoques inovadores são necessários para elaborar programas e políticas que reforcem a força de trabalho mundial do setor da saúde. De acordo com as estratégias da Organização Pan-Americana da Saúde/Organização Mundial da Saúde (OPAS/OMS) para minimizar a crise mundial da força de trabalho em saúde. Assinale o item que corretamente preenche as lacunas do texto.
- “[...] _____ é uma estratégia inovadora que promete minimizar a crise mundial da força de trabalho em saúde. A _____ na atenção à saúde ocorre quando os profissionais com diferentes formações prestam serviços integrais e de alta qualidade ao atuarem com pacientes, suas famílias e comunidades nos diferentes meios de assistência de saúde.”
- A) Colaboração interprofissional, prática colaborativa
 - B) Equipe interprofissional, educação interprofissional
 - C) Prática multiprofissional, atividade multiprofissional
 - D) Serviços interprofissionais, educação interprofissional

26. De acordo com a Resolução Nº 358/2009, do Conselho Federal de Enfermagem, o Processo de Enfermagem (PE) organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes e recorrentes. Sobre a etapa avaliação de enfermagem, assinale a alternativa correta.
- A) Corresponde à realização das ações ou intervenções determinadas na etapa de planejamento de enfermagem.
 - B) Consiste na determinação dos resultados que se espera alcançar; e das ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas.
 - C) Tem por finalidade a obtenção de informações sobre a pessoa, família ou coletividade em um dado momento do processo saúde e doença.
 - D) Visa determinar se as ações de enfermagem alcançaram o resultado esperado e verificar as necessidades de mudanças ou adaptações nas etapas do PE.
27. Os Diagnósticos de Enfermagem (DE) podem ser classificados em “DE com foco no problema”, “DE de promoção da saúde”, “DE de risco” e “DE de síndrome”. De acordo com a taxonomia NANDA-I (2018-2020), o Diagnóstico de Enfermagem de promoção da saúde é definido como:
- A) um julgamento clínico a respeito da motivação e do desejo de aumentar o bem-estar e alcançar o potencial humano de saúde.
 - B) um julgamento clínico a respeito de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde que existe em um indivíduo, família, grupo ou comunidade.
 - C) um julgamento clínico a respeito da suscetibilidade de um indivíduo, família, grupo ou comunidade para o desenvolvimento de uma resposta humana indesejável a uma condição de saúde.
 - D) um julgamento clínico relativo a um determinado agrupamento de diagnósticos de enfermagem que ocorrem juntos, sendo mais bem tratados em conjunto e por meio de intervenções similares.
28. Um enfermeiro avalia uma ferida cirúrgica de um paciente em pós-operatório tardio e constata que houve deiscência cirúrgica com ruptura da sutura inicial, tendo sido realizada nova sutura pela equipe médica. A cicatrização dessa lesão pode ser classificada pelo enfermeiro como:
- A) Cicatrização por evisceração.
 - B) Cicatrização por terceira intenção.
 - C) Cicatrização por segunda intenção.
 - D) Cicatrização por primeira intenção.
29. Em um restaurante, uma mulher adulta é vítima de parada cardiorrespiratória (PCR) por reação anafilática mediada por alergia alimentar. Um enfermeiro presencia a situação e prontamente inicia o suporte básico de vida (SBV). Segundo a American Heart Association (AHA), assinale a alternativa correta sobre o manejo da PCR em adultos no SBV.
- A) Cada ventilação deve ser realizada em 1 segundo, provocando elevação do tórax.
 - B) Deve-se minimizar interrupções das compressões torácicas, com limite de pausa nas compressões de 20 segundos.
 - C) A relação compressão/ventilação sem via aérea avançada na ressuscitação cardiopulmonar em adultos deve ser de 15:2 com um socorrista.
 - D) As compressões torácicas devem ocorrer em frequência de 100 a 120/minuto, estando o socorrista apoiado sobre o tórax entre as compressões.
30. Um paciente dá entrada em emergência com queixa de dor torácica intensa. Após avaliação inicial, constata-se o infarto agudo do miocárdio (IAM). Sobre as manifestações clínicas, laboratoriais e o manejo terapêutico do IAM, assinale a alternativa correta.
- A) Além da dor torácica, pode haver dispneia, náuseas, vômitos, sudorese e redução do débito urinário no IAM.
 - B) O eletrocardiograma com 12 derivações deve ser feito nas primeiras horas após a chegada de um paciente com suspeita de IAM.
 - C) O tratamento farmacológico do IAM envolve o uso de vasoconstritores, anticoagulação, terapia trombolítica e anti-inflamatórios não esteroidais.
 - D) Em decorrência da necrose cardíaca, há elevação das enzimas troponina, creatinoquinase e mioglobina, sendo a última específica do músculo cardíaco.

31. A enfermeira de uma unidade de atenção primária a saúde atende um usuário recém diagnosticado com tuberculose pulmonar. Sobre o diagnóstico, manifestações clínicas e manejo da tuberculose, assinale a alternativa correta.
- A) Quando reatora, a prova tuberculínica isoladamente indica o diagnóstico de tuberculose.
 - B) O tratamento padrão envolve 2 meses de fase intensiva e 6 meses de fase de manutenção.
 - C) O esquema básico de tratamento envolve as drogas rifampicina, isoniazida, pirazinamida e etambutol.
 - D) Os sinais e os sintomas são insidiosos. Os pacientes apresentam hipotermia, tosse, sudorese noturna, fadiga e perda de peso.
32. Um paciente adulto jovem dá entrada em unidade hematológica por anemia aplástica, estando aos cuidados da equipe de enfermagem. Sobre a fisiopatologia, manifestações clínicas e tratamento da doença, é correto afirmar:
- A) o aspirado de medula óssea revela fibroplasia importante, com substituição por tecido linfático.
 - B) fadiga, palidez, dispneia, equimoses, gengivorragia e epistaxe são manifestações clínicas da anemia aplástica.
 - C) é causada por aumento das células-tronco medulares, resultando em aplasia de medula e pancitopenia: anemia, neutropenia e trombocitopenia.
 - D) indivíduos acima de 60 anos e com doador compatível devem ser tratados com transplante de medula óssea ou de células-tronco do sangue periférico.
33. Dona Francisca possui diabetes mellitus tipo 2 e iniciou recentemente terapia com insulinas NPH e regular. Compareceu à consulta de enfermagem para esclarecimentos acerca do novo tratamento. Sobre as práticas seguras para conservação, preparo e aplicação da insulina, é correto afirmar:
- A) as insulinas devem ser acondicionadas na porta ou no congelador da geladeira, em temperaturas entre -2 e -8 °C.
 - B) o rodízio dos locais de aplicação é fator importante para um tratamento insulínico seguro e eficaz, predispondo a lipo-hipertrofia.
 - C) os locais para aplicação de insulina são face posterior dos braços, quadrante superior lateral externo das nádegas, face anterolateral das coxas e abdome.
 - D) caso haja prescrição de insulinas NPH e regular no mesmo horário, pode-se aspirar ambas na mesma seringa, respeitando a ordem: NPH seguida de regular.
34. Em unidade de terapia intensiva, a enfermeira avalia o nível de consciência de um paciente vítima de trauma automobilístico e percebe que o mesmo apresenta abertura ocular ao estímulo sonoro com as duas pupilas reagentes ao estímulo de luz, emite palavras confusas e localiza a dor. A pontuação do paciente, pela escala de coma de Glasgow com resposta pupilar (ECG-P), é:
- A) 12 pontos.
 - B) 13 pontos.
 - C) 14 pontos.
 - D) 15 pontos.
35. Um paciente com doença renal crônica (DRC) comparece à consulta de enfermagem na unidade de saúde para monitoramento periódico. Durante avaliação laboratorial, o enfermeiro identifica a taxa de filtração glomerular (TFG) de 50ml/min/1,73 m². O paciente pode ser classificado em que estágio da DRC?
- A) 2.
 - B) 3A.
 - C) 3B.
 - D) 4.
36. Após sessão de hemodiálise, um paciente apresenta sangramento persistente em óstio de cateter duplo lúmen, mesmo após realização de curativo compressivo pelo enfermeiro. Após discussão do caso, a equipe médica prescreve e solicita a administração endovenosa de um antagonista da heparina. Nesse caso, qual das drogas deve ser administrada?
- A) Naloxona.
 - B) Protamina.
 - C) Flumazenil.
 - D) Azul de metileno.

37. As doenças cerebrovasculares apresentam alta prevalência em nível global, configurando um problema de saúde pública. Dentre elas, destaca-se o acidente vascular cerebral (AVC). Sobre fisiopatologia e as manifestações clínicas AVC isquêmico, assinale a alternativa correta.
- A) Podem ocorrer déficits no campo visual, como é o caso da hemianopsia, situação em que o paciente apresenta visão dupla.
 - B) Dentre os déficits motores, pode haver disartria, distúrbio da articulação da fala, causando ao paciente dificuldade em formar palavras.
 - C) Dentre as alterações neurológicas, pode haver déficit verbal, como a afasia expressiva, em que o paciente é incapaz de compreender palavras faladas.
 - D) Na cascata isquêmica, existe uma área de baixo fluxo sanguíneo, denominada zona de penumbra, em torno da área lesionada, inviável à recuperação, mesmo em caso de intervenção.
38. Um enfermeiro realiza assistência a um paciente acometido por uma ferida ocasionada por trauma e avalia o processo cicatricial da lesão, identificando-a em fase proliferativa. Sobre a fase proliferativa do processo de cicatrização, assinale a alternativa correta.
- A) Ocorre ação fagocitária, com destruição de microrganismos invasores e potencialmente infectantes.
 - B) Ocorre vasoconstrição transitória e formação do coágulo pela rede de fibrina, levando à hemostasia.
 - C) Ocorre neovascularização e formação do tecido de granulação, com preenchimento do leito da ferida e aproximação das bordas.
 - D) Ocorre maturação do tecido de granulação e reorganização das fibras de colágeno, com aumento da resistência do leito reparado.
39. Os tipos de tumores se diferenciam em suas características levando em consideração dois aspectos básicos: o comportamento biológico e a histogênese. Sobre o comportamento e fisiopatologia das neoplasias, é CORRETO afirmar:
- A) os tumores malignos exibem crescimento lento, possuem estroma e uma rede vascular adequada, por isso que raramente apresentam necrose e hemorragia.
 - B) os tumores malignos tendem a apresentar crescimento lento e expansivo determinando a compressão dos tecidos vizinhos, o que leva a formação de uma pseudocápsula fibrosa.
 - C) a hiperplasia, a metaplasia e a neoplasia são exemplos de crescimento controlado, enquanto que os tumores malignos correspondem às formas de crescimento não controladas.
 - D) nos casos dos tumores malignos, o crescimento é rápido, desordenado, infiltrativo e destrutivo, e tem duas propriedades principais: a capacidade invasivo-destrutiva local e a produção de metástases.
40. Como enfermeira(o) da Unidade Básica de Saúde, você atende a primeira consulta de pré-natal de uma gestante, 28 anos, parda, primigesta, com 12 semanas de gestação segundo data da última menstruação (DUM), nega história de: uso de drogas, doenças crônicas e infecção sexualmente transmissível (IST). Apresentou na consulta a dosagem do hormônio sérico beta-HCG e exame do Grupo sanguíneo e fator Rh, realizado previamente por ser doadora de sangue, que indicou Grupo O com Rh positivo. Quais exames complementares devem ser solicitados nesta consulta?
- A) Hemograma completo, Venereal Disease Research Laboratory (VDRL), Glicemia em jejum, Exame sumário de urina (Tipo I), Sorologia anti-HIV, Sorologias para hepatite B, Sorologia para toxoplasmose (IgM e IgG) e Sorologia para citomegalovírus.
 - B) Hemograma completo, Teste rápido para sífilis e/ou Venereal Disease Research Laboratory (VDRL), Glicemia em jejum, Exame sumário de urina (Tipo I) e urinocultura, Teste rápido ou sorologia anti-HIV, Sorologias para hepatite B e C, Sorologia para toxoplasmose (IgM e IgG) e Eletroforese de hemoglobina.
 - C) Hemograma completo, Teste rápido para sífilis e/ou Venereal Disease Research Laboratory (VDRL), Glicemia em jejum, Exame sumário de urina (Tipo I) e urinocultura, Teste rápido ou sorologia anti-HIV, Sorologias para hepatite B, Sorologia para toxoplasmose (IgM e IgG) e Sorologia para citomegalovírus.
 - D) Hemograma completo, teste de coombs indireto, Venereal Disease Research Laboratory (VDRL), Glicemia em jejum ou teste de tolerância a glicose, Exame sumário de urina (Tipo I), Teste rápido ou sorologia anti-HIV, Sorologias para hepatite B, Sorologia para toxoplasmose (IgM e IgG) e Sorologia para citomegalovírus.

41. Paciente, sexo masculino, 62 anos, foi atendido pelo coloproctologista com queixa de alterações do hábito intestinal, mudança na consistência das fezes e presença de sangue. A avaliação clínica confirmou diagnóstico de Câncer de cólon, e foi encaminhado para cirurgia de colectomia parcial. Após a cirurgia, o médico relatou que foi feita ressecção completa do tumor e linfonodos, sem existência de metástase em outros sítios em avaliação posterior. Contudo, o oncologista recomendou realização de quimioterapia. Nesse cenário, qual a finalidade da quimioterapia?
- A) Curativa.
 - B) Paliativa.
 - C) Adjuvante.
 - D) Neoadjuvante.
42. Gestante com 28 semanas busca atendimento em emergência com queixa de cefaleia, distúrbios visuais e dor epigástrica. No exame clínico e laboratorial, identificou-se pressão arterial elevada, aumento nos níveis de creatinina, proteinúria e plaquetopenia. O quadro clínico apresentado é característico de qual situação?
- A) Placenta prévia.
 - B) Pré-eclâmpsia.
 - C) Síndrome hemorrágica.
 - D) Descolamento prematuro de placenta.
43. Como enfermeira(o) você recebeu no berçário um recém-nascido que acabara de nascer com sinais vitais estáveis, 37 semanas de gestação, peso de 2.380 g, perímetro cefálico de 33 cm e perímetro torácico de 31 cm. A partir dos parâmetros fornecidos, o que poderia sugerir para classificação do RN quanto à idade gestacional, ao peso e à medida de perímetro cefálico?
- A) A termo, com peso adequado para a idade gestacional e normocefalia.
 - B) Pré-termo tardio, com muito baixo peso ao nascer e microcefalia.
 - C) A termo, apropriado para a idade gestacional e macrocefalia.
 - D) Pré-termo, com baixo peso ao nascer e normocefalia.
44. Em crianças hospitalizadas, é comum o uso de terapia com solução parenteral para hidratação e administração de medicamentos. Considerando as especificidades pediátricas das intervenções de enfermagem, qual cuidado deve ser adotado na escolha do local de acesso venoso?
- A) Em crianças maiores, é ideal que as veias superficiais do antebraço sejam usadas, deixando as mãos livres.
 - B) Em lactentes pequenos, uma veia superficial da mão, punho ou pé são geralmente evitadas devido a mobilidade.
 - C) Em lactentes com até 9 meses de vida, as veias superficiais do couro cabeludo não possuem válvulas e a inserção é fácil, por isso deve ser a primeira escolha.
 - D) Para as veias das extremidades, é melhor começar com o local mais proximal e evitar a mão dominante da criança para reduzir a incapacidade relacionada com o procedimento.
45. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica vigente, faz parte das atribuições específicas dos enfermeiros que atuam na Atenção Básica:
- A) articular e participar das atividades de educação permanente e educação continuada.
 - B) acompanhar e registrar no Sistema de Informação da Atenção Básica e no mapa de acompanhamento do Programa Bolsa Família (PBF), e/ou outros programas sociais equivalentes, as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias.
 - C) participar do acolhimento dos usuários, proporcionando atendimento humanizado, realizando classificação de risco, identificando as necessidades de intervenções de cuidado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
 - D) realizar consulta de enfermagem, procedimentos, solicitar exames complementares, prescrever medicações conforme protocolos, diretrizes clínicas e terapêuticas, ou outras normativas técnicas estabelecidas pelo gestor federal, estadual, municipal ou do Distrito Federal, observadas as disposições legais da profissão.

46. A nova Política Nacional de Atenção Básica foi aprovada pela Portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Segundo essa política, para que se cumpra a diretriz de resolutividade na rede de atenção à saúde, é necessário:
- A) ter caráter curativo, buscando resolver in loco a maioria dos problemas de saúde da população.
 - B) buscar resolver 90% dos problemas de saúde da população, evitando a referência para outros níveis de atenção.
 - C) centralizar as ações de prevenção, promoção e recuperação da saúde, referenciando aos serviços de maior complexidade sempre que necessário.
 - D) identificar e intervir nos riscos, necessidades e demandas de saúde, utilizando e articulando diferentes tecnologias de cuidado individual e coletivo, por meio de uma clínica ampliada.
47. Mulher, 62 anos, hipertensa, compareceu a Unidade Básica de Saúde para acompanhamento regular, com relato de seguimento das orientações médicas e normalidade da pressão arterial (PA) em medidas realizadas fora do serviço. No entanto, a verificação da PA durante a consulta apresentou valor de 150x90 mmHg. O médico decidiu solicitar uma Monitorização Ambulatorial da Pressão Arterial (MAPA) de 24 horas para melhor avaliação da conduta a ser adotada e direcionou para o enfermeiro. Sobre esse exame, qual orientação adequada deveria ser fornecida?
- A) Orientar que a prática de exercícios físicos deve ser feita normalmente durante o período de realização do exame.
 - B) Suspensão das medicações nas 24 horas que a paciente estiver realizando o exame para evitar alterar o valor da PA.
 - C) Orientar a realização das atividades diárias normalmente durante realização do exame, como hábitos de alimentação, banho, lazer.
 - D) Realizar registro das atividades realizadas nas 24 horas do exame segundo o horário do monitor, incluindo uso de medicamentos, sintomas, eventos estressantes e uso de álcool.
48. Durante consulta de enfermagem a um paciente com Diabetes Mellitus tipo 2, no contexto da atenção primária, o enfermeiro identificou que o mesmo não adotava hábitos alimentares saudáveis e decidiu elaborar em conjunto seu plano alimentar. Assinale as recomendações adequadas a serem incluídas no plano alimentar, segundo as atuais Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes.
- A) Ingestão diária de 45 a 60% de carboidratos totais e não adicionar frutose aos alimentos.
 - B) Suspender completamente a ingestão diária de álcool para pacientes com Diabetes e limitar o consumo de sódio.
 - C) Adotar a dieta Low Carb, evitando ingestão diária de carboidratos e ingestão de 15 a 20% de valor energético total de proteínas.
 - D) Ingestão de 50% de carboidratos totais e recomendação mínima de 14 g/1.000 kcal de fibra alimentar, passando para 30 a 50 g/dia para pacientes com DM2.
49. Sobre as condutas que fazem parte das práticas recomendadas pela Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização – SOBECC, marque a opção correta.
- A) A radiação ionizante é um método físico em desuso em virtude dos riscos ambientais que ocasiona ao ser humano.
 - B) Statim é um método inovador de esterilização a baixa temperatura que utiliza o peróxido de hidrogênio como agente esterilizante.
 - C) Os métodos de esterilização por vapor/plasma de peróxido de hidrogênio e óxido de etileno são exemplos de métodos físico-químicos.
 - D) A estufa é um método de esterilização indicado para unidades de menor complexidade, que usa a água como agente esterilizante, por meio de vapor saturado sob pressão.
50. A proposta de Reformulação do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aplicada aos Enfermeiros, Técnicos de Enfermagem, Auxiliares de Enfermagem, Obstetizas e Parteiras, bem como aos atendentes de Enfermagem, foi aprovada por qual dispositivo?
- A) Resolução COFEN Nº 564/2017.
 - B) Resolução COFEN Nº 567/2018.
 - C) Lei Nº 7.498/86, de 25 de junho de 1986.
 - D) Lei Nº 8.967, de 28 de dezembro de 1994.