



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARANÁ  
COMISSÃO DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL – COREMU  
COMPLEXO HOSPITAL DE CLÍNICAS

Edital n.º 44/2023 – Prova Objetiva – 15/11/2023

INSCRIÇÃO	TURMA	NOME DO CANDIDATO
-----------	-------	-------------------

ASSINO DECLARANDO QUE LI E COMPREENDI AS INSTRUÇÕES ABAIXO:	ORDEM
---	-------

## 805 – Enfermagem

### INSTRUÇÕES

- Confira, acima, o seu número de inscrição, turma e nome. Assine no local indicado.**
- Aguarde autorização para abrir o caderno de prova. **Antes de iniciar a prova**, confira a numeração de todas as páginas.
- A prova desta fase é composta de 50 questões objetivas de múltipla escolha, com 5 alternativas cada uma, sempre na sequência **a, b, c, d, e**, das quais somente uma deve ser assinalada.
- A interpretação das questões é parte do processo de avaliação, não sendo permitidas perguntas aos aplicadores de prova.
- Ao receber o cartão-resposta, examine-o e verifique se o nome nele impresso corresponde ao seu. Caso haja irregularidade, comunique-a imediatamente ao aplicador de prova.
- O cartão-resposta deverá ser preenchido com caneta esferográfica de tinta preta, tendo-se o cuidado de não ultrapassar o limite do espaço para cada marcação.
- A duração da prova é de 4 horas. Esse tempo inclui a resolução das questões e a transcrição das respostas para o cartão-resposta.
- Terá sua prova anulada e será automaticamente desclassificado do Processo Seletivo o candidato que:**
  - se recusar a entregar o material de prova ao término do tempo destinado para a sua realização;
  - faltar com o devido respeito para com qualquer membro da equipe de aplicação da prova, autoridades presentes ou outro candidato;
  - praticar atos contra as normas ou a disciplina ou que gerem desconforto durante a aplicação da prova;
  - deixar de cumprir instruções/determinações do aplicador de prova ou inspetor;
  - descumprir as instruções contidas no caderno de prova;
  - for surpreendido em comunicação com outro candidato ou terceiros, verbalmente, por escrito ou por qualquer outro meio de comunicação;
  - utilizar meios fraudulentos ou ilegais para obter para si ou para terceiros a aprovação no Processo Seletivo;
  - não se submeter ao controle de detecção de metal;
  - se ausentar do recinto durante a realização da prova sem o acompanhamento de membro da equipe de aplicação do Processo Seletivo;
  - se afastar da sala durante a realização da prova portando o material de prova;
  - se retirar da sala de prova antes de decorrida uma hora e trinta minutos do início da prova, de acordo com o subitem 7.10 do edital;
  - se retirar definitivamente da sala de prova em desacordo com o subitem 7.11 do edital (os três últimos candidatos de cada turma só poderão se retirar da sala de prova simultaneamente).
- Ao concluir a prova, permaneça em seu lugar e comunique ao aplicador de prova. Aguarde autorização para entregar o material de prova.
- Após a entrega do material ao aplicador de prova, dirija-se imediatamente ao portão de saída e retire-se do local de prova, sob pena de ser excluído do Processo Seletivo.
- Se desejar, anote as respostas no quadro disponível no verso desta folha, recorte na linha indicada e leve-o consigo.

**DURAÇÃO DESTA PROVA: 4 HORAS.**

✂.....

RESPOSTAS									
01 -	06 -	11 -	16 -	21 -	26 -	31 -	36 -	41 -	46 -
02 -	07 -	12 -	17 -	22 -	27 -	32 -	37 -	42 -	47 -
03 -	08 -	13 -	18 -	23 -	28 -	33 -	38 -	43 -	48 -
04 -	09 -	14 -	19 -	24 -	29 -	34 -	39 -	44 -	49 -
05 -	10 -	15 -	20 -	25 -	30 -	35 -	40 -	45 -	50 -

## CONHECIMENTOS GERAIS

### 01 - Considerando a teoria da Determinação Social da Saúde, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A saúde apresenta-se de modo diferente nas diferentes sociedades, classes e estratos de classes sociais.
- b) Existe uma correlação direta entre os indicadores de riqueza de uma sociedade e os indicadores de saúde.
- c) A teoria coloca nos indivíduos a origem das questões da saúde e da doença e, conseqüentemente, suas soluções.
- d) A frustração, a pobreza, a privação e o trabalho desgastante não determinam o processo de saúde.
- e) A teoria busca diminuir exposição a riscos dos grupos que vivem em condições insalubres ou trabalham em ambientes inseguros.

### 02 - Sobre a medicalização social, assinale a alternativa correta.

- a) A medicalização cria condições para ocorrer um maior uso de psicofármacos, ao mesmo tempo em que se nota uma diminuição de diagnósticos e uma maior facilidade na operacionalização básica do sistema de saúde.
- ▶ b) A medicalização social consiste em um processo progressivo do campo de intervenção da biomedicina por meio da redefinição de experiências e comportamentos como se fossem problemas médicos.
- c) A ascensão das neurociências tem gerado uma redução na incapacitação desencadeada por doenças mentais com um uso menor de medicamentos, diminuindo assim a medicalização social.
- d) A medicalização se constitui como um fenômeno cultural fundado na ampla gama de sintomas e formas diagnósticas presentes nos manuais, a partir de aspectos cruciais como as questões políticas e sociais em que o sujeito está inserido.
- e) A crescente difusão do discurso medicalizante, através de canais como a mídia e a escola, tem aumentado a desconfiança com a própria medicina, contribuindo para a diminuição da medicalização, assim como dos cuidados em saúde em geral.

### 03 - Os conselhos de saúde do Sistema Único de Saúde:

- a) são formados em cada esfera por representantes do governo, profissionais de saúde, prestadores de serviços e usuários, com número igual entre cada uma dessas representações.
- b) devem ter a atuação de controle executada pelo gestor do SUS na respectiva esfera, com auxílio do poder legislativo, no que se refere à formulação de políticas.
- c) são espaços democráticos onde devem prevalecer interesses de segmentos específicos, ou polarizações e confrontos político-partidários, corporativos e particulares.
- ▶ d) realizam o acompanhamento permanente das ações implementadas e sua coerência com os princípios do SUS e as necessidades de saúde da população.
- e) não precisam ter as deliberações das plenárias homologadas, mas elas devem ser publicizadas e tramitadas para a secretaria de saúde em cada esfera do SUS.

### 04 - Determinação Social da Saúde e Determinantes Sociais da Saúde são teorias distintas, muitas vezes confundidas entre si. Com relação às bases teóricas dessas teorias, assinale a alternativa correta.

- a) O determinismo é um traço fundamental na concepção da Determinação Social, devido à influência marxista sobre os autores que a conceberam nas décadas de 1970 e 1980.
- b) A teoria da Determinação Social tem o fator social como o mais preponderante entre todos, com uma grande ênfase nas questões que afetam as populações.
- c) A Determinação Social consegue mostrar as desigualdades produzidas pelo capitalismo e, com isso, garante intervenções pontuais que beneficiam os indivíduos.
- ▶ d) O modelo de Determinantes Sociais representa uma tentativa de acomodar e modernizar, sem rupturas, a essência dos modelos ecológicos multicausais e suas variações.
- e) Uma das características principais dos Determinantes Sociais é a historicidade e, conseqüentemente, o caráter de processo em que se situam as questões sociais.

### 05 - A Política Nacional de Atenção Básica, de 2017:

- a) amplia a liberdade de escolha dos gestores do SUS, garantindo a transferência de recursos necessários à autonomia de gestão pelos municípios com os mecanismos de controle social e participação popular.
- b) é uma política sem caráter indutor e propositivo da política, expressando claramente a valorização da expansão da saúde da família e do sistema público em contraposição a um modelo neoliberal.
- ▶ c) projeta um compromisso que se limita aos padrões essenciais, que tendem a se configurar em torno de cuidados mínimos, recuperando uma concepção de atenção primária à saúde seletiva.
- d) garante cobertura por agentes comunitários de saúde suficiente para cobrir 100% da população em todos os territórios atendidos pelo SUS, contribuindo assim com a universalidade da atenção à saúde.
- e) propõe uma segmentação do cuidado, necessária para garantir a universalidade do acesso a partir de uma estratificação de padrões de atenção, com ênfase em um SUS seletivo para aqueles que mais necessitam.

### 06 - Com relação às políticas de saúde durante o período colonial brasileiro, assinale a alternativa correta.

- ▶ a) A medicina erudita era exercida por um pequeno número de médicos, cirurgiões e boticários, de formação europeia.
- b) Os agentes da medicina oficial estavam espalhados pelas cidades, voltando-se para o atendimento de todas as camadas da população.
- c) A prática médica estava mais próxima dos mais pobres, principalmente dos escravos, que eram a base de toda a produção colonial.
- d) Era comum que a prática médica fosse ofertada em conjunto com a de curandeiros diversos e dos cuidados oferecidos por ordens religiosas.
- e) As Santas Casas de Misericórdia começaram a ser fundadas com a vinda da Corte Real, em algumas das regiões mais populosas do país.

**07 - Assinale a alternativa que apresenta uma política de saúde praticada durante o regime ditatorial brasileiro (1964-1985).**

- a) Extensão da cobertura previdenciária, abrangendo todos os trabalhadores urbanos e rurais e a população que tinha perfil para atendimento de determinados programas, como o materno-infantil e o controle da tuberculose e da hanseníase.
- b) Privilegiamento da prática médica de caráter preventivo e interesse coletivo, com forte assistência à saúde e foco no atendimento especializado em detrimento das ações de saúde pública.
- c) Estímulo à criação de um complexo médico-industrial, o que foi possível devido ao alto desenvolvimento da época, assim como a reestruturação das unidades de saúde nas comunidades, para primeiro atendimento.
- d) Desenvolvimento de um padrão de organização da prática médica orientado para a solidariedade do setor da saúde, com ênfase no multiprofissional, devido à atuação do Estado como regulador do mercado de produção e consumo de serviços de saúde.
- ▶ e) Organização da prática médica em moldes mais capitalistas, passando a diferenciar o atendimento em termos da clientela, o que foi possível devido à interferência estatal no setor da saúde.

**08 - Com relação às políticas sociais adotadas no contexto do surgimento do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.**

- a) O primeiro ano do governo de Fernando Collor introduziu mudanças na área econômica e institucional, adotando medidas necessárias para a consolidação da democracia, como a reestatização de setores estratégicos, seguindo propostas neoliberais do Consenso de Washington.
- ▶ b) A ausência de legislação que garantisse o repasse dos recursos da Previdência para o Ministério da Saúde, que no início de 1990 incorporou o Instituto Nacional de Assistência Médica da Previdência Social, ameaçava a sustentabilidade financeira do SUS.
- c) Em 1990, foi promulgada a Lei n.º 8.142, que recuperou aspectos relativos à política de recursos humanos e a relação com prestadores privados do SUS, porém deixou em aberto outras definições cruciais, como o financiamento e a participação social.
- d) Definiram-se mecanismos de repasse de recursos para prestadores de serviços que reforçaram uma lógica descentralizada com os municípios, que passariam a ser os executores das políticas, fortalecendo a organização de um sistema integrado e articulado entre níveis.
- e) No início da década de 1990, os recursos da seguridade foram garantidos, mas dificultados pelo momento de alta inflação, levando a repasses frequentes para as políticas de saúde e de assistência, preservando-se os níveis de recursos para a Previdência Social.

**09 - Sobre as origens e implantação da Atenção Básica e da Estratégia Saúde da Família na reforma brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros anos da reforma brasileira da saúde foram marcados pela descentralização e desintegração de instituições associadas à tentativa de manter e difundir novos princípios em um contexto de rápido crescimento econômico.
- b) A partir de 1996, houve um impulso na política de centralização dentro da área da saúde com normas operacionais, favorecendo um arcabouço legal e administrativo necessário ao novo papel atribuído para a União.
- c) O que predominou nesse momento foi o interesse em assegurar repasses municipais, utilizando-se, por exemplo, da montagem das novas estruturas administrativas, que era coincidente com o momento em que a União assumia a gestão da rede de serviços.
- ▶ d) A experiência do Programa de Agentes Comunitários de Saúde e os atrativos políticos que esse programa poderia representar, mesmo para um governo de cunho neoliberal, são fatores que podem explicar o surgimento do Programa Saúde da Família.
- e) Surgiram propostas mostrando a necessidade de mudanças, alertando-se para a importância dos gestores em saúde e dos coletivos de trabalho, com uma crítica contundente ao sistema de seguridade social.

**10 - Considerando a história da Reforma Sanitária Brasileira, assinale a alternativa correta.**

- a) Os primeiros diagnósticos e estudos no campo do que hoje se denomina Saúde Pública no país foram responsáveis pelas formulações do que seria chamado de Reforma Sanitária.
- b) O movimento político da Reforma Sanitária brasileira deu-se em uma grande frente, mobilizando os profissionais de saúde, os trabalhadores e os movimentos populares.
- c) O movimento sanitário brasileiro surge de um conjunto de forças sociais em prol do processo de democratização do país dos anos 1970 em oposição às forças políticas da época.
- d) O caso brasileiro fez parte das reformas que aconteceram em toda a América Latina que introduziram mudanças no modo de operação da saúde então vigente.
- ▶ e) Foi a VIII Conferência Nacional de Saúde, de 1986, que selou as propostas e diretrizes do que viria a constar da carta magna brasileira, dois anos depois.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS****11 - No que diz respeito ao processo de trabalho na Atenção Básica, o Núcleo Ampliado de Saúde da Família e Atenção Básica (NASF-AB):**

- a) tem a definição das suas categorias profissionais sob autonomia do gestor federal, sendo que as escolhas devem ser realizadas de acordo com as necessidades dos territórios.
- ▶ b) constitui uma equipe multiprofissional e interdisciplinar composta por categorias de profissionais da saúde, complementar às equipes que atuam na Atenção Básica.
- c) demanda uma unidade física independente ou especial para a realização de seus atendimentos.
- d) promove atendimento de livre acesso nos âmbitos individual e coletivo.
- e) tem como competência específica estabelecer seu processo de trabalho a partir de problemas, demandas e necessidades de saúde de pessoas e grupos sociais de seus territórios de atuação.

**12 - É atribuição comum a todos os profissionais da Atenção Básica:**

- ▶ a) participar do gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da Unidade Básica de Saúde.
- b) realizar e/ou supervisionar acolhimento com escuta qualificada e classificação de risco, de acordo com protocolos estabelecidos.
- c) indicar a necessidade de internação hospitalar ou domiciliar, mantendo a responsabilização pelo acompanhamento da pessoa.
- d) realizar estratificação de risco e elaborar plano de cuidados para as pessoas que possuem condições crônicas no território, junto aos demais membros da equipe.
- e) supervisionar as ações do técnico/auxiliar de enfermagem e do agente comunitário de saúde.

**13 - É atribuição comum ao Agente Comunitário de Endemias e ao Agente Comunitário de Saúde:**

- a) registrar, para fins de planejamento e acompanhamento das ações de saúde, os dados de nascimentos, óbitos, doenças e outros agravos à saúde, garantido o sigilo ético.
- b) realizar e manter atualizados os mapas, croquis e o reconhecimento geográfico de seu território.
- c) executar ações de controle de doenças utilizando as medidas de controle químico, biológico, manejo ambiental e outras ações de manejo integrado de vetores.
- d) informar os usuários sobre as datas e horários de consultas e exames agendados.
- ▶ e) informar e mobilizar a comunidade para desenvolver medidas simples de manejo ambiental e outras formas de intervenção no ambiente para o controle de vetores.

**14 - Concernentemente à organização da Rede de Atenção Psicossocial, no cuidado à pessoa com Transtorno do Espectro do Autismo (TEA), a Atenção Básica tem como competência:**

- ▶ a) Acionar, sempre que necessário, outros pontos de atenção da rede para melhor proceder ao diagnóstico do TEA.
- b) Ofertar apoio matricial especializado aos outros pontos de atenção da rede de atenção psicossocial no cuidado à pessoa com TEA.
- c) Realizar acolhimento, classificação de risco e intervenção imediata em situações e agravamentos que assim o requeiram, minimizando riscos e favorecendo seu manejo.
- d) Realizar atenção, em regime de internação, às pessoas com TEA cujo agravamento clínico requeira acesso à tecnologia hospitalar.
- e) Disponibilizar moradias inseridas na comunidade e destinadas a acolher pessoas egressas de internação de longa permanência em hospitais psiquiátricos e hospitais de custódia.

**15 - São características clínicas de crianças de 12 a 14 meses com risco para Transtorno do Espectro do Autismo (TEA):**

- a) Ausência de movimentos antecipatórios em relação ao outro e falta de interesse pelo prazer que podem provocar no outro.
- b) Falta de interesse por jogos de faz-de-conta e ausência da fala ou fala sem intenção comunicativa.
- ▶ c) Falta de atenção compartilhada e ausência do apontar protodeclarativo, na intenção de mostrar algo a alguém.
- d) Falta de interesse pelo prazer que podem provocar no outro e não estranham quem não é da família mais próxima, como se não notassem a diferença.
- e) Perda da fala e interação, caso já tenham desenvolvido essas aquisições, e ausência de movimento antecipatório em relação aos outros.

**16 - No que diz respeito à organização de um plano local de segurança do paciente, os fatores contribuintes constituem-se em:**

- a) Ações ou intervenções definidas a partir da detecção de um incidente.
- ▶ b) Circunstâncias, ações ou influências que agem na origem ou no desenvolvimento de um incidente ou no aumento do seu risco.
- c) Fatores de mitigação, de melhoria, de redução de risco e de compreensão da realidade.
- d) Ações de prevenção terciária ao se interferir no nó crítico que gerou o incidente.
- e) Elementos descritos na avaliação da cultura de segurança, por meio do levantamento da opinião dos trabalhadores de saúde.

**17 - A implementação das recomendações de prevenção de lesões por pressão nas instituições de saúde depende de competências dos profissionais e requer a integração de aspectos clínicos, educacionais e gerenciais. Assinale a alternativa que apresenta as competências gerenciais necessárias para essa implementação.**

- a) Conhecimento clínico e tomada de decisão.
- b) Resolução de conflitos e tomada de decisão.
- ▶ c) Liderança e trabalho em equipe.
- d) Trabalho em equipe e conhecimento clínico.
- e) Comunicação e liderança.

**18 - O cuidado de enfermagem no final da vida deve oferecer ao paciente terminal conforto e assistência. Nesse sentido, o principal paradigma bioético de cuidado é a/o:**

- a) Autodeterminação consciente.
- b) Pluralismo.
- ▶ c) Dignidade humana.
- d) Justiça.
- e) Qualidade de vida.

**19 - Considere o texto do Art. 52 do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem:****CAPÍTULO II – DOS DEVERES**

[...] Art. 52 Manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial, ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante ou responsável legal.

(COFEN, 2017)

**Considerando as informações apresentadas, o sigilo pode ser quebrado pelo profissional desde que:**

- a) as informações sejam relativas a paciente falecido.
- b) o fato seja de conhecimento público.
- c) as informações sejam solicitadas por familiar de primeiro grau.
- ▶ d) o fato envolva ameaça à vida e à dignidade.
- e) as informações sejam de interesse da instituição.

**20 - O ApuraSUS, sistema de apuração e gestão de custos do Sistema Único de Saúde (SUS), permite que estabelecimentos de saúde pública insiram informações de custos e produção de seus respectivos setores para obter uma visão mais clara e precisa dos recursos financeiros envolvidos na prestação de serviços de saúde. Na enfermagem, estimula-se o desenvolvimento de metodologias de análise de custos. Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- a) Métodos de aferição de custos se referem à média dos valores gastos por paciente/dia com cuidados de enfermagem.
- b) O Sistema de Custeio por Atividade (ABC – *Activity Based Cost*) permite compreender os custos globais da prestação de serviços de enfermagem.
- c) O *Activity-based Management* (ABM) possibilita a análise dos recursos disponíveis para a atuação da enfermagem.
- d) O *Therapeutic Intervention Scoring System* (TISS-28) mensura o custo dos equipamentos necessários para o trabalho de enfermagem.
- ▶ e) O Sistema de Classificação de Pacientes (SCP) permite aferição acurada da participação da enfermagem nos procedimentos e tratamentos de saúde.

**21 - Sobre o registro do atendimento à vítima de violência sexual, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) A Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde define que violência sexual tem notificação imediata para a Secretaria Municipal de Saúde.
- b) A Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços define que a notificação de violência sexual é obrigatória apenas em serviços públicos de saúde que atendem urgência/emergência.
- c) A escala de Maddox deve ser utilizada para estratificar a profundidade e a extensão das lesões encontradas a serem registradas na notificação de violência física ou sexual.
- d) Cabe aos profissionais de saúde ajudar a mulher a lembrar de todos os detalhes que poderão ser úteis, perguntando o máximo de detalhes possíveis em cada atendimento.
- e) São informações obrigatórias no preenchimento da notificação de violências: local, dia e hora aproximados da violência sexual e do atendimento médico no Hospital de Referência; número do registro do Boletim de Ocorrência; história clínica detalhada, com dados sobre a violência sofrida; tipo(s) de violência sexual sofrida e forma(s) de constrangimento empregada(s).

**22 - Sobre o primeiro atendimento à mulher vítima de violência, é correto afirmar:**

- a) A equipe de Saúde da Família deve ofertar apoio matricial especializado para efeitos colaterais advindos da prescrição medicamentosa feita no primeiro atendimento.
- b) Para a infusão de medicações de combate às ISTs virais, recomenda-se diluir uma ampola de KCl 19,1% na bolsa de 1000 mL de NaCl 0,9% visando diminuir efeitos colaterais.
- c) São medicações prescritas no combate às ISTs virais: penicilina G benzatina (2,4 milhões UI), ceftriaxona, azitromicina e secnidazol (500 mg cada).
- ▶ d) Quando a Unidade de Saúde da Família for o primeiro serviço a atender a mulher vítima de violência, o anticoncepcional de emergência deverá ser administrado, informando o Hospital de Referência de que o procedimento já foi realizado.
- e) Nos casos de abuso crônico, a profilaxia de ISTs não virais é fortemente recomendada.

**23 - De acordo com a Caderneta da Gestante, documento do Ministério da Saúde adotado para o registro do acompanhamento do pré-natal, é correto afirmar:**

- a) O pré-natal é encerrado na consulta realizada na 40ª semana.
- b) A gestante encaminhada para pré-natal em serviço de referência está dispensada de realizar pré-natal na unidade de Saúde da Família.
- c) Os testes para detectar HIV são indicados para gestantes sintomáticas e devem ser realizados a cada trimestre.
- d) Até a 30ª semana de gestação, as consultas médicas devem ser mensais.
- ▶ e) O exame preventivo de câncer de colo de útero pode ser realizado em qualquer fase da gestação.

**24 - Entre as complicações geradas pelo descontrole glicêmico, está a síndrome do pé diabético. Sobre essa síndrome, assinale a alternativa correta.**

- a) A avaliação da sensibilidade dolorosa nos pés é realizada com o auxílio de um estesiômetro de 5 g.
- b) O teste do reflexo patelar é considerado alterado quando há ausência da flexão do pé.
- c) A escala de Ramsey deve ser utilizada para estratificar a profundidade, extensão, perfusão e sensibilidade do pé neuropático.
- ▶ d) O pé de Charcot é uma complicação grave caracterizada pela degeneração dos ossos e articulações dos pés.
- e) Para a avaliação do índice tornozelo-braço, divide-se o valor do pulso dos membros inferiores pelo pulso radial com auxílio do doppler vascular portátil.

**25 - Sobre o esquema de vacinação da gestante, é correto afirmar:**

- a) A vacina contra influenza é indicada para mulheres que estiverem entre a 30ª e a 40ª semanas de gestação nos meses de inverno.
- b) A gestante que não tiver registro de vacinação contra a hepatite B deverá tomar três doses dessa vacina o mais precocemente possível, de acordo com o histórico vacinal, concluindo o esquema com uma dose de reforço após o parto.
- ▶ c) Recomenda-se administrar a vacina contra Covid-19 em qualquer idade gestacional, para toda gestante e mulheres até 42 dias após o parto.
- d) Em gestantes sem histórico de vacinação para tétano, deve-se aplicar duas doses de dTpa antes da 20ª semana de gestação e uma dose de dT após a 20ª semana.
- e) Na mulher que perdeu a oportunidade de receber a vacina dTpa durante a gestação, deve-se aplicar duas doses dessa vacina durante o período puerperal, o mais rapidamente possível.

**26 - Conforme a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), aprovada pela Portaria n.º 2.436, de 21 de setembro de 2017, a Vigilância em Saúde constitui um processo contínuo e sistemático de coleta, consolidação, análise e disseminação de dados sobre eventos relacionados à saúde. Sobre a Vigilância em Saúde na Atenção Básica, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) Atenção Básica e Vigilância em Saúde devem atuar de forma integrada às demais áreas da Atenção Básica para identificar os problemas de saúde nos territórios e planejar estratégias de intervenção.
- b) Nas localidades em que não houver equipe de Saúde da Família, as ações de Vigilância em Saúde serão realizadas pela saúde suplementar.
- c) A realização da Notificação de casos suspeitos ou confirmados de doenças, agravos e demais eventos importantes para a saúde pública é opcional para os profissionais de nível superior que atuam na Atenção Básica.
- d) As ações de Vigilância em Saúde incluem a vigilância sanitária, a vigilância epidemiológica, a vigilância florestal e a vigilância do emprego.
- e) As ações de Vigilância em Saúde são direcionadas para atender demandas individuais, sendo necessárias intervenções fragmentadas e centralizadas no ambiente hospitalar.

**27 - Às 19h do dia 15/08/2023, M.B., 56 anos, foi admitido no pronto atendimento (PA) por sintomas de cetoacidose diabética. Foi prescrito cloreto de potássio (KCl) na dose de 102,4 mEq diluído em 1000 mL de NaCl 0,9% para ser administrado em bomba infusora na velocidade de 10 mEq/h. No PA, estão disponíveis ampolas de 10 mL de KCl 19,1% (2,56 mEq/mL). Considerando as informações apresentadas, assinale a alternativa correta.**

- a) O tempo total de infusão será de 12 horas e 30 minutos.
- b) Deve-se diluir 50 mL de KCl 19,1% na bolsa de 1000 mL de NaCl 0,9%.
- c) Uma ampola 19,1% contém 191 mg de KCl.
- d) Deve-se diluir 10,2 ampolas de KCl 19,1% na bolsa de 1000 mL de NaCl 0,9%.
- ▶ e) O tempo total de infusão será de 10 horas e 15 minutos.

**28 - São critérios para diagnóstico de hanseníase, EXCETO:**

- a) Alteração da sensibilidade térmica e/ou dolorosa e/ou tátil em áreas da pele.
- b) Espessamento de nervo periférico, associado a alterações sensitivas e/ou motoras e/ou autonômicas.
- c) Presença de bacilos *M. leprae*, confirmada na baciloscopia de esfregaço intradérmico.
- d) Presença de bacilos *M. leprae*, confirmada na biopsia de pele.
- ▶ e) Presença de lesões necróticas em que as partes moles são comprimidas entre proeminências ósseas.

**29 - É/São ação(ões) a ser(em) desenvolvida(s) para a redução da carga da doença hanseníase:**

- a) Investigação epidemiológica para o diagnóstico oportuno de casos e tratamento antirretroviral.
- b) Prevenção e tratamento de incapacidades; vigilância sanitária com interdição de estabelecimentos onde foram identificados focos da doença.
- ▶ c) Exame de contatos, orientações e aplicação de BCG.
- d) Incentivo à demanda espontânea de doentes nos serviços de saúde para exame radiológico de membros inferiores.
- e) Encaminhamento de contatos – próximos e distantes – para consulta e avaliação dermatológica especializada.

**30 - Sobre o diagnóstico, a prevenção e o tratamento da hanseníase, é correto afirmar:**

- a) Considera-se caso novo de hanseníase a pessoa que nunca recebeu qualquer tratamento específico para a doença ou que teve remissão da doença há mais de um ano.
- ▶ b) A prevenção de incapacidades em hanseníase inclui conjunto de medidas para evitar a ocorrência de danos físicos, emocionais e socioeconômicos.
- c) O caso com mais de cinco lesões de pele é um caso paucibacilar (pb).
- d) O caso com a identificação de mais de cinco tipos de bacilos é considerado um caso multibacilar (mb).
- e) A classificação operacional do diagnóstico deve ser feita pelos critérios laboratoriais.

**31 - São medidas de prevenção à pneumonia, EXCETO:**

- a) Em adultos, manter decúbito entre 30° e 45°.
- ▶ b) Em crianças, manter decúbito entre 30° e 45°.
- c) Adequar diariamente o nível de sedação.
- d) Realizar regularmente o teste de respiração espontânea.
- e) Realizar higiene oral com antissépticos.

**32 - Sobre o calendário nacional de imunização, é correto afirmar:**

- a) Os grupos específicos com calendários de vacinação definidos são: adolescentes, adultos, gestantes, idosos e indígenas.
- ▶ b) Para definir o calendário de vacinação, são considerados: risco, vulnerabilidade e especificidades sociais.
- c) As vacinas recomendadas para as crianças têm por objetivo proteger esse grupo o mais precocemente possível, garantindo o esquema básico completo nos primeiros dez anos de vida e os reforços e as demais vacinações nos anos posteriores.
- d) No contexto da vacinação, a Equipe de Saúde da Família realiza a verificação da situação vacinal e encaminha a população à Unidade de Pronto Atendimento para iniciar ou completar o esquema vacinal, conforme o calendário nacional de vacinação, o mais precocemente possível.
- e) A inserção de um novo imunobiológico no calendário nacional de imunização depende de evidências epidemiológicas e independência produtiva do país para o imunobiológico a ser adotado e aceitação da comunidade.

**33 - Sobre as bases imunológicas da vacinação, é correto afirmar:**

- ▶ a) A imunidade inespecífica é constituída de mecanismos de defesa bioquímicos e celulares que já estão presentes no organismo antes mesmo de se iniciar o processo infeccioso, como barreiras físicas e fisiológicas.
- b) A fagocitose faz parte do processo de imunidade específica.
- c) A resposta imune específica é desenvolvida em questão de minutos ou horas e se inicia quando os agentes infecciosos são reconhecidos nos órgãos linfoides pelos linfócitos B e C.
- d) A imunidade inespecífica necessita de estímulos prévios devido ao período de latência.
- e) Interferon é uma substância de natureza proteica produzida pelas células de defesa do organismo, após infecção viral ou bacteriana, com o objetivo de reduzir a replicação do agente que desencadeou a infecção.

**34 - Sobre os tipos de imunidade – passiva ou ativa –, é correto afirmar:**

- a) A passagem de anticorpos maternos por via transplacentária é um tipo de imunidade natural ativa.
- b) A passagem de anticorpos maternos por intermédio da amamentação pelo colostro e pelo leite materno é um tipo de imunidade artificial ativa.
- ▶ c) Após uma infecção por sarampo, rubéola ou varicela, a pessoa ficará protegida por meio de um processo de imunização natural ativa.
- d) A administração de soro antioftálmico (pentavalente) e antioftálmico heterólogo é um tipo de imunização artificial ativa.
- e) Na imunidade passiva, administram-se anticorpos prontos que produzem o reconhecimento do antígeno ativando as células de memória.

**35 - Um dos maiores desafios para profissionais da Atenção Básica é manterem-se adequadamente atualizados, considerando a quantidade cada vez maior de informações disponíveis. Uma ferramenta para selecionar as melhores fontes é a Saúde Baseada em Evidências. Considerando critérios da Saúde Baseada em Evidências, é correto afirmar:**

- a) Estudos de caso-controle são mais confiáveis que estudos randomizados.
- ▶ b) A Saúde Baseada em Evidências, assim como a Medicina Baseada em Evidências, tem suas bases na epidemiologia clínica, na estatística e na metodologia científica.
- c) Um artigo com opinião de especialistas baseado em matérias básicas (estudo fisiológico ou estudo com animais) é mais confiável que um artigo que apresenta estudos de coorte.
- d) Revisão sistemática de estudos de coorte ou caso-controle tem grau de recomendação melhor do que estudos ecológicos.
- e) Revisão de ensaios clínicos randomizados é considerada tão consistente quanto uma análise de série de casos.

**36 - Sobre as Redes de Atenção em Saúde (RAS), é correto afirmar:**

- a) Não existem evidências de que as RAS contribuem de forma importante para a melhoria dos resultados econômicos no sistema de atenção à saúde.
- b) O objetivo da Rede de Atenção às Doenças Crônicas é promover a reorganização do tratamento das doenças crônicas e suas complicações.
- c) Uma RAS consiste na organização do conjunto de serviços e ações de saúde de densidade tecnológica homogênea no território.
- ▶ d) As RAS são fundamentais para a coordenação e a integração dos serviços e ações de saúde, bem como para a integralidade e a qualidade do cuidado à saúde.
- e) Os serviços de saúde que constituem pontos de atenção à saúde nas RAS são organizados em forma de pirâmide.

**37 - Com relação à hipertensão arterial sistêmica (HAS), assinale a alternativa correta.**

- a) O diagnóstico de HAS deve ocorrer por meio de duas aferições de pressão arterial por consulta, em pelo menos uma consulta de enfermagem.
- b) A HAS crônica ocorre devido a uma condição clínica unifatorial assintomática, sendo definida pela elevação dos níveis pressóricos sistólicos  $\geq 160$  mmHg e/ou diastólicos  $\geq 100$  mmHg.
- ▶ c) As crises hipertensivas que ocorrem com usuários com ou sem diagnóstico prévio de HAS podem apresentar episódios de pressão arterial diastólica (PAD) superior a 120 mmHg e pressão arterial sistólica (PAS) superior a 180 mmHg.
- d) A pré-hipertensão é caracterizada pela presença de PAD entre 121 e 139 e/ou PAS entre 81 e 89 mmHg.
- e) A consulta de enfermagem deve ocorrer para pessoas com PA entre 130/85 e 139/89 mmHg com diagnóstico de doenças cardiovasculares (DCV).

**38 - Com relação ao processo de limpeza, desinfecção e esterilização de produtos para a saúde, assinale a alternativa correta.**

- a) A limpeza é uma etapa que consiste na remoção de sujidades nas reentrâncias, articulações, lumens e outros espaços internos e remove resíduos inorgânicos como proteínas, sangue, biofilmes e endotoxinas.
- b) O biofilme consiste em uma camada unicelular de bactérias ou fungos, agrupados e envoltos por um material celular composto de exopolissacarídeos.
- c) A desinfecção de materiais consiste no processo de eliminação de microrganismos presentes nos produtos para a saúde, de maior poder letal, sendo indicada para produtos críticos que entram em contato com membranas colonizadas ou pele íntegra.
- d) O preparo do produto para esterilização inicia-se com a limpeza dos produtos que precisam ser embalados para garantir a manutenção da esterilidade até o usuário final.
- ▶ e) As embalagens são sistema de barreira estéril que permitem a esterilização do conteúdo, mantendo-os esterilizados até que sejam utilizados, além de permitirem a apresentação asséptica do material.

**39 - Sobre o Centro de Materiais e Esterilização (CME), é correto afirmar:**

- a) O CME deve ser dividido em áreas fisicamente separadas com um fluxo multidirecional entre área suja e área limpa.
- b) O CME deve ser projetado de modo que esteja fisicamente interligado com todas as outras áreas de trabalho do serviço de saúde.
- c) As áreas suja, de inspeção, de montagem e de embalagem, de esterilização e de descarga da esterilizadora devem ter janelas que possam ser abertas para melhorar a circulação de ar.
- ▶ d) Ao construir ou reformar um CME, a equipe de projeto deve levar em conta recomendações nacionais e internacionais para garantir o melhor projeto possível, fluxo de trabalho e segurança da equipe profissional e dos pacientes.
- e) Ao se planejar o CME, a economia de água e de recursos naturais e materiais precede critérios operacionais e parâmetros críticos dos processos.

**40 - Sobre as infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), é correto afirmar:**

- ▶ a) As IRAS consistem em eventos adversos que elevam os custos de cuidado, o tempo de internação, a morbidade e a mortalidade nos serviços de saúde.
- b) A pneumonia relacionada à assistência à saúde é principalmente de origem aspirativa por meio de macroaspirações.
- c) Pessoas internadas em ventilação mecânica são um grupo de menor risco para pneumonia relacionada à assistência à saúde.
- d) Em pessoas acamadas, restritas ao leito, as pneumonias hospitalares desenvolvem-se nos segmentos anteriores dos lobos superiores.
- e) Para diminuir o risco de IRAS, a Comissão de Controle de Infecção Hospitalar deve restringir ao mínimo possível o número de visitas multidisciplinares ao leito das pessoas internadas.

**41 - São práticas básicas de prevenção à infecção do trato urinário (ITU):**

- a) Assegurar que a inserção do cateter seja feita por profissionais capacitados e treinados, dentro da técnica séptica.
- ▶ b) Estabelecer rotina de monitoramento e vigilância, considerando a frequência do uso de cateteres e os riscos potenciais, como tipo de cirurgia, obstetria e unidades de terapia intensiva.
- c) Manter a bolsa coletora ao nível da bexiga.
- d) Fixar o cateter, após sua inserção, de modo seguro e que permita leve tração, para movimentação do paciente.
- e) Usar antissépticos ou antibióticos tópicos no momento da inserção do cateter.

**42 - Em relação à saúde do trabalhador, é correto afirmar:**

- a) Para o diagnóstico de doença relacionada ao trabalho, deve existir relação direta com condições de trabalho específicas.
- b) A maioria dos cânceres diagnosticados em trabalhadores enquadra-se na categoria de doença ocupacional.
- c) Define-se como doença profissional aquela que tem sua gravidade modificada pelas condições de trabalho.
- d) No caso da doença ocupacional, o trabalho pode ser entendido como um fator de risco.
- ▶ e) Na prática, a caracterização etiológica ou denexo causal dos cânceres relacionados ao trabalho será essencialmente de natureza epidemiológica.

**43 - São elementos que têm relação com o processo carcinogênico, EXCETO:**

- a) Radiação solar, radiação ionizante e radiação não ionizante.
- b) Incorporação do ADN do vírus ao ADN da célula hospedeira, que passa a ser utilizada para a produção de novos vírus.
- c) *Papilomavírus humano* (HPV), *Epstein-Barr* (EBV) e vírus da hepatite B.
- ▶ d) *Helicobacter pylori*, *Plasmodium vivax* e *Plasmodium falciparum*.
- e) Produtos alcalinos: compostos inorgânicos de oxigênio, nitrogênio e carbono.

**44 - No que se refere aos tipos de câncer, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) O tabagismo é um fator de risco para o câncer de bexiga.
- b) O câncer de pele mais comum é o do tipo epidermoide.
- c) O câncer de pele mais agressivo é o do tipo basocelular.
- d) O trabalho com metais como arsênio, berílio, cádmio e cromo tem relação direta com câncer de próstata.
- e) A leucemia é uma doença maligna dos glóbulos vermelhos, apresentando dois tipos primários: linfóide e mieloide.

**45 - Sobre cuidados paliativos, é correto afirmar:**

- a) Os cuidados paliativos são dispensados com base nas necessidades da pessoa, sendo introduzidos de forma estruturada na fase mais avançada da doença.
- b) Profissionais devem reconhecer os limites da medicina e evitar o excesso de tratamento ou tratamento não adequado, considerando o conceito de eutanásia.
- ▶ c) Os cuidados paliativos visam aliviar a dor e outros sintomas estressantes, reafirmar a vida e ver a morte como um processo natural, além de integrar aspectos psicossociais e espirituais ao cuidado.
- d) A família deve ser ativamente incorporada nos cuidados prestados aos doentes, sendo ela o principal suporte de trabalho para a equipe que acompanha os cuidados paliativos.
- e) A equipe de saúde deve oferecer um sistema de suporte que auxilie o paciente em cuidados paliativos a viver passivamente, em conforto e repouso, tanto quanto possível, até sua morte.

**46 - Assinale a alternativa que apresenta as modalidades em que é realizada a triagem neonatal.**

- ▶ a) Biológica, auditiva, ocular, cardiopatias congênitas e frênulo lingual.
- b) Antropométrica, reflexos de Moro, Apgar e doença falciforme.
- c) Avaliação física, peso, estatura e perímetro cefálico.
- d) Hemoglopatias, torcicolo congênito, icterícia e coloração da pele.
- e) Apgar, frequência respiratória, antropométrica e fibrose cística.

**47 - Em relação à primeira consulta do recém-nascido, é importante verificar e/ou orientar a primeira dose de vacina. Quais são as primeiras vacinas a serem aplicadas de acordo com o calendário de vacinas do recém-nascido?**

- a) Tríplice viral e poliomielite.
- b) Pneumocócica e poliomielite.
- ▶ c) BCG e hepatite B.
- d) Tetravalente e meningocócica.
- e) Tríplice bacteriana e BCG.

**48 - A visita domiciliar é uma das atribuições das equipes de saúde de atenção básica, tendo como uma das principais atividades a identificação de sinais de perigo à saúde das crianças menores de 2 meses. Assinale a alternativa que indica um sinal de encaminhamento da criança ao serviço de referência com urgência.**

- a) Fimose.
- b) Frequência cardíaca superior a 100 bpm.
- c) Granuloma umbilical.
- d) Apgar maior que 7,0 no quinto minuto.
- ▶ e) Respiração rápida (acima de 60 mrm).

**49 - Nos primeiros anos de vida, a variedade e a forma com que os alimentos são oferecidos influenciam a formação do paladar e a relação da criança com a alimentação. Sobre alimentação infantil, assinale a alternativa correta.**

- ▶ a) O leite materno contém anticorpos e outras substâncias que protegem a criança de infecções comuns.
- b) O leite materno congelado terá validade de 30 dias quando estiver guardado no congelador.
- c) A introdução alimentar em crianças que recebem leite materno deve iniciar aos 4 meses de idade.
- d) Para crianças menores de 2 anos, é indicado o mel para adoçar alimentos.
- e) Alimentos líquidos, amassados e sólidos têm consistências indicadas para a introdução alimentar.

**50 - De acordo com a classificação do recém-nascido em relação à idade gestacional materna, independentemente do peso ao nascer, o recém-nascido é classificado como a termo quando nascer:**

- a) com menos de 37 semanas de gestação.
- b) entre 34 e 36 semanas de gestação.
- c) com mais de 42 semanas de gestação.
- ▶ d) entre 38 e 42 semanas de gestação.
- e) com menos de 32 semanas de gestação.