

**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTO DO CARGO DE  
TÉCNICO EM ENFERMAGEM****NOME DO CANDIDATO:****NÚMERO DE INSCRIÇÃO:****VOCÊ RECEBEU DO FISCAL DE SALA ESTE CADERNO  
DE QUESTÕES DA PROVA OBJETIVA:**

1. **Verifique se o mesmo corresponde à sua opção de cargo**, caso contrário, comunique tal fato imediatamente ao Fiscal de Sala, pois não serão aceitas reclamações posteriores.
2. Para cada questão existe apenas **UMA** única alternativa adequada.
3. O candidato deverá permanecer obrigatoriamente em sala, por questões de segurança, durante o período mínimo de **30 (TRINTA)** minutos após o início da prova.
4. O tempo disponível para a realização da prova corresponde a 03 (três) horas, intervalo este que compreende não só a resolução das questões objetivas, mas também o preenchimento da **Cartão de Resposta**.
5. Reserve pelo menos os 20 minutos finais para marcar seu **Cartão de Resposta**.
6. Os rascunhos e as marcações assinaladas no presente Caderno de Questões não serão considerados na avaliação.
7. Após 2 (duas) horas do início das provas, o candidato poderá levar o caderno de questões.
8. A saída do prédio deverá ser em silêncio, pois não será permitida a permanência de nenhum candidato após o término da prova, nem qualquer aglomeração nos corredores ou arredores do prédio da realização das provas.

**O candidato estará sujeito à ELIMINAÇÃO do  
concurso nas seguintes situações:**

1. Ausentar-se da sala em que se realiza a prova levando consigo a qualquer horário o Cartão de Resposta ou o Caderno de Questões caso saia antes de 2h de prova.
2. Utilizar-se, durante a realização da prova, de máquinas e/ou relógios de calcular, Smartwatch bem como rádios gravadores, "headphones", telefones celulares ou fonte de consulta de qualquer espécie, descritos ou não no edital.
3. Comunicar-se com qualquer outro candidato.
4. Deixar de assinar o Cartão de Resposta.
5. Faltar com o devido respeito ante a autoridade do Fiscal de Sala ou qualquer outro membro da aplicação do concurso.

**Divulgação das provas e do gabarito preliminar:**

"Prezado(a) candidato(a), todas as informações essenciais do concurso estarão disponíveis de forma prática e acessível através do QR Code abaixo, que o levará a página relativa ao Concurso em nosso site. Fique atento(a) e utilize o código para obter detalhes sobre o Gabarito, Editais de Convocação para Provas Práticas ou Provas de Títulos (quando for o necessário para o cargo), Homologação, datas para entrega de documentação e demais instruções para o seu sucesso nessa jornada rumo à aprovação. Boa sorte!"

[www.facetconcursos.com.br](http://www.facetconcursos.com.br)

Ao terminar a prova **em tempo inferior a 02 (duas) horas**, chame o fiscal de sala, verifique se assinou corretamente e preencheu o Cartão de Resposta. **DEVOLVA** todo o material junto com esse Caderno de Questões, sendo permitido apenas destacar nesta 1ª folha do Caderno de Questões esta fita de respostas, onde nela o candidato deverá anotar o rascunho do seu gabarito.

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

**LÍNGUA PORTUGUESA**

1. Eco assevera que “o texto quer alguém que o ajude a funcionar”, delineando papéis cooperativos do leitor-modelo (Eco, Lector in fabula). Iser concebe a leitura como “realização” de virtualidades textuais, mediada por lacunas intencionais (blanks) (Iser, O ato da leitura). Koch & Elias sistematizam níveis de compreensão articulando pistas coesivas, pressupostos e conhecimentos enciclopédicos (Koch & Elias, Ler e compreender).

À luz da estética da recepção e da linguística textual, assinale a alternativa correta.

- a) Leitura inferencial articula pistas linguísticas, esquemas enciclopédicos e inferências pragmáticas, incluindo implicaturas convencionais invariáveis.
- b) Pressuposições pertencem ao dito literal, canceláveis livremente, compondo leitura estritamente denotativa sem contextos discursivos.
- c) Interpretação crítica integra níveis textual, intertextual e ideológico, avaliando coerência global com critérios explícitos.
- d) Compreensão literal abarca somente termos-chave, ignorando referências anafóricas e cadeias coesivas intencionalmente ativadas textuais.
- e) Níveis de leitura sucedem-se rigidamente, sem retornos interpretativos, segundo linearidade fixa dos manuais tradicionais.

2. Coesão (referencial, sequencial, lexical) materializa conexões que sinalizam coerência global (Halliday & Hasan; Koch & Elias). Denotação codifica sentidos convencionais; a conotação refigura-os pragmaticamente. As funções de Jakobson distribuem focos na comunicação (Jakobson, “Linguística e Poética”).

Considerando coesão, coerência e funções, escolha a assertiva correta.

- a) Coesão referencial endofórica retoma referentes textuais, diferindo da exofórica, ancorada em contexto situacional compartilhado.
- b) Coerência pragmática independe do leitor, bastando conectores sequenciais, garantindo inteligibilidade automática dos enunciados plena.
- c) Denotação constitui valor afetivo, variável, enquanto conotação registra sentido lexical codificado, estável, universalmente aceito.

- d) Função metalinguística centra-se no código, exemplificando-se em definições, glossários, gramáticas, comentários terminológicos e notas.
- e) Progressão temática linear ignora reiteração lexical, baseando-se exclusivamente em hiperonímias, sem cadeias referenciais reconhecíveis.

3. A redação oficial segue o AO-90 e o VOLP/ABL; prefixação, hífen, duplicação consonantal e acentos diferenciais residuais são normatizados (Bechara, Moderna Gramática Portuguesa; VOLP/ABL; Cunha & Cintra).

À luz do AO-90 e do VOLP, identifique a alternativa correta.

- a) Antirreligioso escreve-se sem hífen, duplicando r inicial, conforme Base XVI do AO-90 brasileiro.
- b) Pré-história perdeu o hífen obrigatório, unificando prefixo e base, apesar do h inicial.
- c) Micro-ondas aboliu o hífen geral, preservando sequência vocálica, mantendo ortografia inteiramente regularizada modernamente.
- d) Pôr mantém acento diferencial abolido, distinguindo-se de por, segundo recomendações complementares posteriores voluntárias.
- e) Antisséptico exige hífen regulador, evitando geminação de s, por diretriz explícita das Bases.

4. Na formação de palavras, parassíntese requer simultaneidade afixal; aglutinação implica reajustes fônicos; justaposição preserva formas (Cegalla; Bechara; Perini).

Assinale a alternativa correta sobre os processos descritos.

- a) Automóvel exemplifica justaposição clássica, unindo radicais latinos, sem qualquer hibridismo etimológico característico lexical.
- b) Passatempo evidencia aglutinação morfológica, com fusão fônica obrigatória entre elementos originários semanticamente clássicos.
- c) Enriquecer configura prefixação simples, dispensando sufixo simultâneo, considerando derivação necessariamente não parassintética estrita.
- d) Fidalgo representa aglutinação plena, com perdas fonéticas internas, preservando segmentos originais apenas residuais.

- e) Planície ilustra parassíntese nominal, combinando prefixo e sufixo simultâneos sobre base adjetival derivada.

5. A arquitetura oracional discrimina termos essenciais, integrantes e acessórios; predicados verbal, nominal e verbo-nominal; e orações substantivas, adjetivas e adverbiais (Cunha & Cintra; Bechara; Mateus et al.).

Indique a assertiva correta.

- a) Oração completiva nominal depende de nome abstrato, requer preposição integrante, não funciona como objeto sempre.
- b) Oração objetiva direta liga-se ao verbo com preposição obrigatória, introduzindo que em estruturas típicas padrões.
- c) Predicado nominal contém dois verbos plenos, articulando processos sucessivos, sem qualquer atributo nuclear do sujeito.
- d) Predicado verbo-nominal exclui predicativos, concentrando valores circunstanciais, deixando o núcleo exclusivamente verbal sempre por definição.
- e) Oração subordinada adjetiva restritiva isola-se por vírgulas, por sua natureza explicativa intrinsecamente avaliativa na escrita.

6. Em construções fixas e locuções, a concordância varia: “em anexo” é locução adverbial invariável; “um e outro” usualmente rege verbo no singular; sujeitos oracionais tendem ao singular (Bechara; Luft; Cunha & Cintra).

Selecione a alternativa correta conforme a norma culta.

- a) Em anexo opera adjetivamente, variável; anexo adjetivo concorda morfologicamente com referente sempre funcionalmente.
- b) Um e outro sujeitos exigem plural verbal, por constituírem coordenação simétrica, semanticamente composta.
- c) Sujeito oracional impõe plural obrigatório, pela heterogeneidade interna, apesar do núcleo infinitivo interno.
- d) Expressão é preciso concorda sempre, variando gênero e número conforme o sujeito explícito.
- e) As gentes exigem plural verbal, porque substantivo coletivo plural atualiza núcleo sintático obrigatoriamente.

7. Em “preferir”, o padrão é “preferir X a Y”; “visar” = “ter em vista” rege a; “visar” = “apor visto” é transitivo direto; crase decorre de preposição + artigo/locução (Bechara; Napoleão Mendes; Cunha & Cintra).

Marque a alternativa compatível com a regência e a crase.

- a) Crase em bife à milanesa provém de à moda de, com núcleo elíptico recuperável.

- b) Preferir rege preposição, preferindo-se algo a algo, admitindo duplicidade preposicional redundante em norma também.
- c) Visar sentido mirar exige preposição em, consagrando-se variante a, segundo gramáticas descritivas consagradas atuais.
- d) Obedecer admite objeto direto pronominal, sendo correta forma obedeci-o, na variante culta brasileira normativa.
- e) Ir a exige crase obrigatória sempre, independentemente de artigo, inclusive perante topônimos propriamente masculinos.

8. Atratores de próclise: negativas, pronomes relativos, conjunções subordinativas, certos advérbios; mesóclise restringe-se ao futuro do indicativo e do pretérito, ausentes atratores (Bechara; Cunha & Cintra). Identifique a alternativa correta segundo a sintaxe pronominal.

- a) Mesóclise exige futuro simples, ausentes atratores; com negação, realiza-se ênclise: não se fará aqui.
- b) Ênclise não se usa após que; com atratores, impõe-se próclise por regra sempre formal.
- c) Próclise é opcional com advérbios iniciais negativos, mesmo quando há elementos de atração fortes.
- d) Com infinitivo impessoal regido, prefere-se próclise sempre: a tentar-se resolver constitui construção inepta ainda.
- e) Mesóclise admite-se no pretérito perfeito, como vendeu-se-me, quando o sujeito for indefinido formalmente hoje.

9. A vírgula não separa sujeito e predicado; ponto e vírgula coordena membros complexos; dois-pontos introduzem explicação, enumeração e citação; aspas marcam citação, termo técnico e ironia; travessões isolam incisos (Bechara; Luft).

Selecione a alternativa normativamente adequada.

- a) Vírgula separa sujeito e predicado quando sujeito é longo, por clareza, segundo gramáticas.
- b) Ponto e vírgula marca pausa fraca, inferior à vírgula, entre orações absolutamente independentes.
- c) Dois-pontos apenas introduzem citações literais, vedados antes de enumerações explicativas com orações também.
- d) Aspas assinalam citação, termo técnico, ironia; travessões isolam aposto explicativo ou inciso parentético.
- e) Parênteses equivalem a vírgulas sempre, podendo substituir pontuação em qualquer entorno sintático complexo.

10. Metáfora, metonímia, hipálage, catacrese e zeugma compõem repertório retórico clássico (Lausberg). Na sociolinguística, a norma-padrão é

variedade de prestígio, não ontologicamente superior (Labov; Bagno). Silepses operam concordância lógica, não gramatical.

Assinale a alternativa correta conforme retórica e sociolinguística.

- a) Hipálage transfere atributo entre termos, deslocando concordância gramatical, criando estranhamento estilístico controlado deliberado.
- b) Catacrese realiza extensão metafórica arbitrária, vedada na norma, por caracterizar impropriedade lexical expressiva.
- c) Zeugma é elipse particular, omitindo termo anteriormente expresso, recuperável pelo contexto co-textual disponível.
- d) Silepse de pessoa segue concordância lógica, impondo formas, sem consideração da morfologia absolutamente.
- e) Variação diastrática representa regionalismos, distinguindo-se da diatópica, circunscrita a diferenças socioculturais de grupos.

### CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. À luz da Resolução COFEN nº 564/2017 e dos princípios da bioética principialista (Beauchamp & Childress, 2019), considere um cenário em que o técnico de enfermagem presencia a divulgação de dados clínicos de pacientes em grupo virtual de equipe. Sob perspectiva ético-jurídica e de responsabilidade profissional, qual decisão expressa a conduta mais tecnicamente consistente?

- a) Encaminhar denúncia direta ao COREN, sem comunicação hierárquica, garantindo neutralidade e isenção no processo de apuração ética.
- b) Solicitar ao colega a exclusão do conteúdo e adverti-lo verbalmente, evitando formalização para não comprometer o vínculo profissional.
- c) Registrar formalmente o ocorrido em instrumento institucional de notificação, preservar cópias da evidência e comunicar o enfermeiro responsável imediato.
- d) Realizar alerta coletivo em reunião de equipe, sem registros, a fim de reforçar princípios de sigilo e fortalecer cultura de privacidade clínica.
- e) Relatar o fato ao setor jurídico-administrativo, omitindo a identidade do autor da infração para preservar o princípio da não maleficência.

12. Durante o banho no leito de paciente com hipotensão leve (PA 100/70 mmHg) e risco de úlcera por pressão grau II, o técnico de enfermagem deve conciliar princípios de biossegurança, ergonomia e estabilidade hemodinâmica. À luz das recomendações do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP, 2017) e da RDC ANVISA nº 222/2018, qual procedimento está eticamente e tecnicamente adequado?

- a) Executar banho completo de forma contínua, minimizando o tempo total de exposição e reduzindo contaminação cruzada por manuseio repetido.
- b) Suspender o banho integral até autorização médica, mantendo apenas higiene oral e íntima supervisionada para evitar variações circulatórias.
- c) Efetuar fricção vigorosa em áreas eritematosas, estimulando circulação periférica e reduzindo risco de isquemia tissular localizada.
- d) Posicionar o paciente em decúbito ventral prolongado para redistribuição pressórica e diminuição de congestão vascular subcutânea.
- e) Realizar banho segmentar com pausas programadas, utilizando movimentos suaves e inspeção contínua da perfusão cutânea durante o processo.

13. Paciente politraumatizado, em pós-operatório imediato de laparotomia, apresenta taquicardia de 128 bpm, pressão de 88/54 mmHg, tempo de enchimento capilar prolongado e diurese inferior a 20 mL/h. À luz dos protocolos do Advanced Trauma Life Support (ATLS, 2023) e da fisiopatologia do choque hipovolêmico, qual sequência de condutas é mais coerente com o manejo inicial indicado ao técnico de enfermagem?

- a) Manter oxigenoterapia suplementar, iniciar reposição volêmica isotônica sob monitorização e posicionar o paciente em leve elevação de membros inferiores.
- b) Instalar infusão de glicose hipertônica para otimizar aporte energético e reduzir consumo anaeróbico de glicogênio muscular.
- c) Aplicar furosemida de rotina para avaliar reserva renal e evitar edema pulmonar secundário à reposição volêmica excessiva.
- d) Administrar vasopressores endovenosos precocemente para estabilização hemodinâmica, antes da expansão volêmica inicial.
- e) Suspender fluidoterapia até avaliação médica presencial, a fim de evitar sobrecarga circulatória e risco de disfunção cardíaca.

14. Durante investigação de surto de gastroenterite em escola municipal, o técnico de enfermagem é designado para coleta e transporte de amostras biológicas. Considerando as diretrizes da Vigilância Epidemiológica do Ministério da Saúde (2022) e as normas da ANVISA (RDC 222/2018), qual conduta está corretamente alinhada ao manejo técnico e ético da situação?

- a) Coletar amostras em frascos limpos, independentemente de esterilidade, desde que a análise laboratorial seja realizada no mesmo turno.

- b) Utilizar recipientes estéreis rotulados, garantir acondicionamento térmico adequado e registrar a rastreabilidade da amostra em formulário específico.
- c) Transportar material biológico em recipiente aberto, priorizando agilidade para evitar degradação enzimática do conteúdo fecal.
- d) Enviar amostras sem identificação nominal para assegurar anonimato absoluto dos indivíduos submetidos à coleta.
- e) Delegar a coleta ao pessoal de limpeza da escola, supervisionando apenas o registro das informações epidemiológicas.

**15.** Idoso institucionalizado, portador de hipotensão ortostática, incontinência urinária e comprometimento parcial das AVDs (Lawton & Brody), encontra-se em plano terapêutico multiprofissional. Com base na SBGG (2023) e nos princípios da assistência geriátrica integral, qual conduta do técnico de enfermagem expressa cuidado cientificamente embasado e eticamente consistente?

- a) Estabelecer plano diário de hidratação fracionada, supervisão em treinos miccionais e estímulo à mobilidade gradual com apoio físico.
- b) Restringir líquidos noturnos e estimular repouso prolongado, reduzindo riscos de hipotensão postural e acidentes durante a noite.
- c) Utilizar contenções parciais durante os turnos de agitação, assegurando prevenção de quedas e estabilidade psicomotora do idoso.
- d) Manter hidratação livre, sem controle de volume, priorizando conforto hídrico e autonomia em detrimento do controle pressórico.
- e) Concentrar decisões terapêuticas no médico assistente, limitando a intervenção técnica às ordens formalmente prescritas.

**16.** Durante atendimento pré-hospitalar, uma paciente jovem apresenta dispneia súbita, cianose labial e saturação de O<sub>2</sub> de 78%, após uso recente de antibiótico. Com base nos protocolos de Suporte Avançado de Vida (ALS) e nos princípios de atuação técnica do profissional de enfermagem, qual sequência de condutas é mais adequada à situação descrita?

- a) Realizar nebulização broncodilatadora sem interrupção da infusão medicamentosa, assegurando dilatação de vias aéreas periféricas.
- b) Manter o acesso venoso em infusão contínua, observar a evolução clínica e registrar o evento para posterior notificação farmacovigilante.
- c) Administrar diurético de alça endovenoso e reduzir oferta de oxigênio para evitar alcalose respiratória por hiperventilação compensatória.
- d) Suspender imediatamente a administração do fármaco, iniciar oxigenoterapia de alto fluxo e

preparar material para possível intubação orotraqueal.

- e) Retirar a paciente do ambiente e aguardar avaliação médica, priorizando o conforto físico e emocional para reduzir ansiedade reativa.

**17.** Gestante portadora de diabetes mellitus gestacional é acompanhada pela equipe da Atenção Primária. Segundo o Caderno de Atenção Básica nº 32 (MS) e a Sociedade Brasileira de Endocrinologia e Metabologia (SBEM, 2022), o técnico de enfermagem deve atuar de modo articulado ao enfermeiro. Qual conduta reflete adesão clínica, biossegurança e suporte educacional adequados?

- a) Promover hidratação restrita no terceiro trimestre, evitando sobrecarga hídrica e retenção placentária relacionada à hipervolemia gestacional.
- b) Estimular jejum intermitente curto para modular glicemia e reduzir hiperglicemia pós-prandial associada ao sobrepeso gestacional.
- c) Monitorar glicemia capilar conforme protocolo, reforçar técnica de aplicação de insulina e orientar alimentação fracionada sob supervisão multiprofissional.
- d) Orientar dieta hipoglicídica rígida sem acompanhamento nutricional, priorizando controle glicêmico sobre bem-estar fetal.
- e) Interromper aferições glicêmicas após estabilização laboratorial, reduzindo procedimentos invasivos desnecessários no período gestacional.

**18.** Paciente em internação psiquiátrica manifesta discurso persecutório e recusa uso de psicotrópicos. Segundo a Política Nacional de Saúde Mental (MS, 2011) e os fundamentos da Reabilitação Psicossocial (Pitta, 2018), qual intervenção demonstra equilíbrio ético e técnico na conduta do profissional de enfermagem?

- a) Substituir o fármaco prescrito por outro de ação ansiolítica leve para evitar resistência terapêutica e facilitar cooperação no tratamento.
- b) Administrar a medicação sob contenção física temporária, priorizando o controle sintomático imediato em detrimento da vontade expressa do paciente.
- c) Delegar a abordagem à equipe médica e suspender comunicação com o paciente até normalização do quadro psíquico agudo.
- d) Realizar a administração medicamentosa disfarçada em alimentos, visando garantir adesão sem confronto direto ou desgaste interpessoal.
- e) Manter diálogo terapêutico contínuo, respeitar a autonomia relativa do paciente e notificar a equipe sobre a recusa medicamentosa para reavaliação conjunta.

**19.** Durante campanha de vacinação em área remota, um lote de imunobiológicos foi exposto a 15°C por 90 minutos. De acordo com as normas do Programa Nacional de Imunizações (PNI, 2023) e da RDC 197/2017, qual ação expressa conduta técnica e ética conforme o princípio da rastreabilidade e segurança do paciente?

- a) Solicitar parecer do fabricante, armazenar provisoriamente o lote e mantê-lo disponível até parecer técnico conclusivo.
- b) Recolocar as vacinas no refrigerador principal e utilizá-las até avaliação laboratorial definitiva da estabilidade.
- c) Prosseguir vacinação com o lote sob supervisão, justificando decisão com base em ausência de alteração física aparente.
- d) Isolar o lote comprometido, preencher formulário de desvio térmico e acionar a vigilância sanitária local para orientação de destino final.
- e) Descartar o lote imediatamente sem registro formal, evitando contaminação de cadeia fria e prejuízo à cobertura vacinal.

**20.** Com a implantação do Prontuário Eletrônico do Paciente (PEP) em unidades públicas de saúde, surgem desafios éticos e operacionais relacionados à segurança informacional. À luz da Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD, 2018) e das Diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2023) sobre digitalização da saúde, qual prática está tecnicamente correta e eticamente segura?

- a) Registrar anotações clínicas em planilhas pessoais, realizando posterior migração dos dados para o sistema institucional ao final do plantão.
- b) Utilizar credenciais individuais de acesso, evitando compartilhamento de senhas e assegurando rastreabilidade das ações executadas.
- c) Compartilhar senhas de acesso com a equipe técnica para agilizar o lançamento simultâneo de informações assistenciais urgentes.
- d) Registrar dados clínicos em prontuário sem autenticação digital para evitar atrasos e garantir fluxo contínuo de atendimento.
- e) Utilizar dispositivos móveis pessoais para registro de informações clínicas, desde que haja comprometimento verbal de sigilo.

**21.** Segundo o Programa Nacional de Segurança do Paciente (Brasil, 2017) e a Resolução COFEN nº 564/2017, o erro de medicação é evento adverso multifatorial que demanda abordagem sistêmica. Em ambiente hospitalar de alta complexidade, um técnico de enfermagem detecta divergência entre dose prescrita e rótulo do medicamento. Qual conduta

representa alinhamento ético e técnico conforme diretrizes de segurança?

- a) Prosseguir com a administração conforme prescrição original, considerando responsabilidade compartilhada entre os profissionais.
- b) Corrigir a dosagem mediante cálculo proporcional e proceder à administração, documentando posteriormente o ajuste efetuado.
- c) Informar o erro apenas após a administração, avaliando a ocorrência de efeitos adversos antes de notificação formal à equipe.
- d) Solicitar confirmação verbal ao profissional médico e registrar apenas em prontuário clínico, sem formalizar notificação no sistema.
- e) Suspender a administração, comunicar o enfermeiro responsável e registrar o evento em formulário de notificação de incidente sem dano.

**22.** Paciente pós-operatório de colectomia apresenta taquipneia, hipotensão e distensão abdominal, com drenagem sero-hemática intensa. À luz da fisiopatologia do choque hipovolêmico e dos protocolos da Sociedade Brasileira de Terapia Intensiva (SOBRATI, 2022), qual intervenção do técnico de enfermagem é mais coerente com o manejo clínico inicial?

- a) Elevar a cabeceira para 45 graus a fim de otimizar ventilação e reduzir risco de hipoxemia, suspendendo infusão até avaliação médica.
- b) Posicionar o paciente em decúbito dorsal com elevação de membros inferiores e iniciar infusão de solução isotônica aquecida sob monitorização contínua.
- c) Iniciar infusão de glicose hipertônica para compensar déficit metabólico e prevenir acidose láctica associada à hipoperfusão.
- d) Administrar anti-inflamatório não esteroide para reduzir resposta inflamatória sistêmica e conter vasodilatação periférica aguda.
- e) Reduzir fluxo infusional e manter repouso absoluto em posição lateral, minimizando risco de sobrecarga volêmica aguda.

**23.** De acordo com Pitta (2018) e a Reforma Psiquiátrica Brasileira (Lei nº 10.216/2001), a atuação do técnico de enfermagem em serviços substitutivos deve integrar cuidado, autonomia e reintegração social. Considerando paciente esquizofrênico em surto psicótico internado em CAPS III, qual conduta se mostra eticamente legítima e tecnicamente consistente?

- a) Delegar a condução ao médico psiquiatra, abstendo-se de interações verbais para evitar sobrecarga emocional do paciente.

- b) Contê-lo fisicamente imediatamente após verbalização delirante, assegurando controle rápido da agitação e prevenção de autoagressão.
- c) Manter isolamento temporário até cessar os delírios persecutórios, evitando interação grupal e exposição a estímulos ambientais.
- d) Utilizar escuta terapêutica ativa, manter diálogo sem confronto, promover ambiente seguro e comunicar equipe multiprofissional para reavaliação terapêutica.
- e) Aplicar psicofármaco prescrito em dosagem duplicada diante da ausência de resposta terapêutica imediata observada no plantão.

**24.** Segundo a SBGG (2023) e a OMS (2022), a avaliação funcional do idoso deve integrar parâmetros cognitivos, emocionais e motores. Em uma ILPI, idoso com escore 15 no Mini Exame do Estado Mental (MEEM) e dependência parcial nas AVDs apresenta agitação noturna e desorientação temporal. Qual conduta demonstra adequação técnica e humanização assistencial conforme protocolos geriátricos?

- a) Administrar hipnótico de ação rápida ao início da noite e restringir interações noturnas para induzir sono profundo e ininterrupto.
- b) Utilizar contenção física leve durante os períodos de agitação, priorizando segurança imediata em detrimento da autonomia funcional.
- c) Implementar rotina noturna previsível, assegurar iluminação suave, promover reorientação temporal e reduzir estímulos auditivos no ambiente.
- d) Suspender atividades cognitivas diurnas, minimizando estímulos mentais que possam exacerbar a confusão noturna.
- e) Manter vigilância constante com iluminação intensa, assegurando supervisão contínua para evitar quedas e desorientação espacial.

**25.** Conforme a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB, 2017) e os princípios da integralidade e intersetorialidade, a atuação do técnico de enfermagem na Estratégia Saúde da Família (ESF) requer articulação comunitária e enfoque ampliado do cuidado. Em território com alta prevalência de hipertensão e baixa adesão terapêutica, qual prática expressa planejamento técnico e ético integrador?

- a) Mapear usuários com fatores de risco, realizar visitas domiciliares educativas e participar de reuniões intersetoriais para construção de plano de acompanhamento.
- b) Priorizar atendimentos individuais na UBS, focando em aferição pressórica e registro de dados clínicos sem ações comunitárias complementares.

- c) Delegar atividades educativas à equipe médica e concentrar-se em procedimentos técnicos de rotina, assegurando produtividade quantitativa.
- d) Manter campanhas eventuais de aferição de pressão arterial sem integração com acompanhamento contínuo do território adscrito.
- e) Centralizar o planejamento nas metas de desempenho institucional, reduzindo contato direto com as famílias para evitar sobrecarga.

**26.** Paciente em unidade de terapia intensiva, com síndrome da resposta inflamatória sistêmica (SRIS), encontra-se em ventilação mecânica e nutrição enteral contínua. À luz das ESPEN Guidelines on Clinical Nutrition in the ICU (2019) e dos fundamentos da modulação inflamatória em estados críticos, qual conduta técnica é mais compatível com o manejo seguro e cientificamente fundamentado?

- a) Manter jejum prolongado até estabilização hemodinâmica plena, reduzindo risco de aspiração e comprometimento respiratório agudo.
- b) Garantir início precoce da nutrição enteral dentro das primeiras 24 horas, mantendo cabeceira elevada e monitorando resíduos gástricos a cada 4 horas.
- c) Administrar nutrição parenteral exclusiva desde o primeiro dia, prevenindo inflamação intestinal e reduzindo carga metabólica enterocitária.
- d) Iniciar alimentação por via oral logo após redução da seditação, priorizando tolerância gástrica sobre metas calóricas diárias.
- e) Ajustar infusão calórica total exclusivamente com base no peso ideal estimado, sem considerar variabilidade metabólica inflamatória.

**27.** Em unidade hospitalar de média complexidade, o técnico de enfermagem realiza cuidados sem registro no prontuário eletrônico. À luz da Resolução COFEN nº 358/2009, da Resolução COFEN nº 564/2017 e dos princípios da responsabilidade técnica e rastreabilidade do cuidado, qual interpretação é mais condizente com a normatividade profissional?

- a) O registro é prerrogativa exclusiva do enfermeiro, não sendo exigência formal para técnicos durante cuidados diretos simples.
- b) A ausência de registro é justificável em ações rotineiras, desde que o enfermeiro supervisor tenha ciência tácita do atendimento prestado.
- c) As anotações podem ser agrupadas no final do turno, em bloco único, desde que a sequência cronológica esteja implícita nos relatórios diários.
- d) O não registro configura infração ética grave, pois inviabiliza auditoria técnica, rompe a rastreabilidade e compromete a segurança assistencial.

- e) O registro parcial das atividades é admissível quando não houver intercorrências clínicas relevantes a relatar.

**28.** Conforme as Diretrizes da Organização Mundial da Saúde (OMS, 2023) e a Reforma Psiquiátrica Brasileira (Lei nº 10.216/2001), a atenção psicossocial deve substituir o modelo asilar, garantindo cidadania e cuidado territorializado. Em uma unidade de internação, técnico de enfermagem observa o uso prolongado de contenção física sem reavaliação médica. Qual conduta expressa ação ética e técnica de acordo com a legislação vigente?

- a) Comunicar imediatamente o enfermeiro responsável, registrar o fato e exigir reavaliação da necessidade da contenção, conforme princípios da não maleficência.
- b) Manter o paciente contido até ordem formal de suspensão, preservando a segurança institucional e a integridade da equipe de plantão.
- c) Retirar a contenção física por iniciativa própria, priorizando a autonomia do paciente em detrimento do protocolo de segurança.
- d) Solicitar avaliação psicológica apenas após término da contenção, evitando interferências emocionais durante o episódio agudo.
- e) Transferir o paciente para isolamento total, assegurando controle comportamental e redução de estímulos ambientais externos.

**29.** De acordo com Rouquayrol e Silva (2020) e a Vigilância Epidemiológica do MS (2022), as medidas de frequência são fundamentais ao planejamento territorial em saúde. Considerando um município com surtos de dengue e alta letalidade, qual interpretação epidemiológica é cientificamente precisa e operacionalmente aplicável?

- a) A incidência reflete o total acumulado de casos diagnosticados historicamente, sendo útil para medir carga crônica de morbidade.
- b) A taxa de letalidade indica a gravidade da doença e avalia a eficiência das medidas terapêuticas instituídas.
- c) A prevalência mede apenas casos novos de curta duração, fornecendo estimativa imediata de expansão epidêmica.
- d) A mortalidade específica revela risco de adoecimento populacional, permitindo projeção de surtos em tempo real.
- e) A taxa de ataque expressa proporção de óbitos ocorridos entre os casos confirmados, refletindo impacto clínico imediato.

**30.** Em paciente idoso com neoplasia metastática e declínio funcional progressivo, a equipe técnica deve articular princípios de cuidado paliativo conforme preconizado pela SBBG (2023) e pela OMS (2023). Considerando os fundamentos de conforto, dignidade e

autonomia, qual conduta do técnico de enfermagem representa prática tecnicamente e eticamente adequada?

- a) Restringir administração de analgésicos opioides para evitar dependência química e depressão respiratória durante cuidados finais.
- b) Priorizar monitorização de sinais vitais rigorosa e intervenções invasivas sempre que houver risco potencial de instabilidade clínica súbita.
- c) Oferecer medidas de conforto físico e suporte emocional contínuo, respeitando decisões familiares e preferências previamente expressas pelo paciente.
- d) Estimular alimentação oral mesmo sem apetite, visando manutenção do peso corporal e prevenção de caquexia terminal.
- e) Centralizar decisões de cuidado na equipe médica, limitando a atuação técnica às ações prescritas e documentadas formalmente.

**FIM**