

PROCESSO SELETIVO PARA INGRESSO NO PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM ONCOLOGIA E UNIPROFISSIONAL EM FÍSICA MÉDICA DO ARAÚJO JORGE – HOSPITAL DE CÂNCER

PROCESSO SELETIVO

ENFERMAGEM TIPO A

CADERNO DE QUESTÕES 08/02/2026

CONTEÚDO DE ABRANGÊNCIA	QUESTÕES
Saúde Pública	01 a 10
Conhecimentos Específicos da Área Profissional	11 a 40

SOMENTE ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

LEIA ATENTAMENTE AS INSTRUÇÕES

Atenção: Transcreva no espaço designado do seu CARTÃO-RESPOSTA, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

Siga a sua própria luz.

1. Quando for autorizado abrir o caderno de questões, verifique se ele está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro exemplar ao fiscal de sala.
2. Este caderno é composto por questões de múltipla escolha. Cada questão apresenta 04 (quatro) alternativas de respostas, das quais apenas uma é a correta.
3. O cartão-resposta é personalizado e não será substituído em caso de erro no preenchimento. Ao recebê-lo, confira se seus dados estão impressos corretamente. Se houver erro de impressão, notifique o fiscal de sala.
4. Preencha, integralmente, um alvéolo por questão, utilizando caneta de tinta AZUL ou PRETA, fabricada em material transparente. O(A) candidato(a) deverá marcar o alvéolo correspondente ao tipo de prova ("A" ou "B") no Cartão-Resposta certificando-se que a opção confere com o caderno de questões recebido. Em caso de dupla marcação ou não marcação, será atribuída nota zero à prova. O(A) candidato(a) que marcar o cartão-resposta com rasura ou fizer mais de uma marcação por questão, ainda que legível, ou não preencher o campo de marcação corretamente ou não marcar a questão no cartão-resposta, terá pontuação 0,0 (zero) na questão.

QUESTÃO 01

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a organização da atenção oncológica tem como finalidade garantir o cuidado integral às pessoas com câncer. Nesse contexto, constitui um de seus objetivos centrais

- (A) assegurar acesso universal e integral às ações de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em oncologia.
- (B) centralizar o atendimento oncológico exclusivamente em serviços hospitalares de alta complexidade.
- (C) priorizar o atendimento oncológico apenas aos usuários com diagnóstico confirmado em estágios avançados da doença.
- (D) restringir o acesso aos serviços especializados de oncologia com base em critérios exclusivamente econômicos.

QUESTÃO 02

A Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece diretrizes e objetivos voltados à organização do cuidado integral às pessoas com câncer, considerando a relevância epidemiológica e social da doença. Qual objetivo dessa política está diretamente relacionado à melhoria dos desfechos em saúde e à redução dos impactos do câncer na população?

- (A) Priorizar intervenções curativas em detrimento das ações de promoção da saúde, prevenção, diagnóstico precoce e cuidados paliativos, com foco exclusivo no tratamento da doença.
- (B) Centralizar a organização do cuidado oncológico nos serviços especializados de alta complexidade do SUS, limitando a atuação da Atenção Primária à Saúde e da rede de cuidados.
- (C) Restringir as ações de prevenção e controle do câncer às iniciativas do setor saúde, desconsiderando a atuação intersetorial e a participação de outros setores envolvidos.
- (D) Contribuir para a melhoria da qualidade de vida e reduzir a mortalidade e a incapacidade relacionadas ao câncer, por meio de ações integradas de promoção, prevenção, cuidado e reabilitação.

QUESTÃO 03

As políticas e os programas nacionais de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS) orientam a organização das ações e serviços em todo o território nacional, definindo diretrizes para a promoção da saúde, a atenção básica, a participação social e o financiamento do cuidado. Esses instrumentos são fundamentais para fortalecer o acesso, a qualidade e a equidade no sistema público de saúde brasileiro. Nesse contexto, o Programa Previne Brasil representa uma mudança relevante na organização e no financiamento da Atenção Primária à Saúde, pois

- (A) substitui integralmente a Política Nacional de Promoção da Saúde, priorizando ações curativas e individuais.
- (B) elimina os princípios da Política Nacional de Gestão Estratégica e Participativa, centralizando a tomada de decisões no nível federal.
- (C) redefine os critérios de financiamento da Atenção Básica, incorporando indicadores de desempenho, cadastro da população e incentivos às ações estratégicas.
- (D) estabelece a Atenção Básica como um serviço complementar ao setor privado, restringindo o acesso universal.

QUESTÃO 04

Leia o texto a seguir.

Na análise da situação de saúde, determinados indicadores expressam a frequência de eventos relacionados à ocorrência de doenças e óbitos em uma população, enquanto outros descrevem a estrutura populacional e suas transformações ao longo do tempo, como envelhecimento, fecundidade e distribuição etária. A interpretação conjunta desses indicadores é fundamental para compreender os padrões de adoecimento e morte e para orientar o planejamento das ações em saúde.

Disponível em: <https://dmapk.com.br/wp-content/uploads/2025/02/R.-Bonita-et-al-Epidemiologia-Basica.pdf>. Acesso em: 14 jan. 2026.

O trecho acima refere-se, respectivamente, aos indicadores de

- (A) vigilância epidemiológica e cobertura dos serviços de saúde, voltados ao monitoramento de agravos e à oferta assistencial.
- (B) incidência acumulada e transição epidemiológica, relacionadas à ocorrência de novos casos e às mudanças no perfil de doenças ao longo do tempo.
- (C) prevalência pontual e estrutura socioeconômica, associadas à distribuição de casos existentes e às condições sociais.
- (D) morbimortalidade e demográficos, que expressam a frequência de doenças e óbitos e a composição populacional.

QUESTÃO 05

Leia o caso a seguir.

Um estudo epidemiológico investigou a associação entre o hábito de fumar e um determinado tipo de câncer. Entre 20 casos da doença identificados, 16 indivíduos apresentavam histórico de tabagismo. O grupo controle foi composto por 160 indivíduos, dos quais 25% tinham histórico de tabagismo. A tabela a seguir resume os dados do estudo.

Exposição	Doença		total
	sim	não	
Tabagismo +	16	40	56
Tabagismo -	4	120	124
Total	20	160	

Com base nos dados apresentados, qual o *odds ratio* (OR) que expressa a associação entre tabagismo e a ocorrência desse tipo de câncer?

- (A) 10 vezes maior.
- (B) 12 vezes maior.
- (C) 14 vezes maior.
- (D) 16 vezes maior.

QUESTÃO 06

Leia o texto a seguir.

Trata-se de uma norma legal que assegura à pessoa com suspeita ou diagnóstico de neoplasia maligna o direito ao início do primeiro tratamento no Sistema Único de Saúde em prazo determinado, contado a partir da confirmação diagnóstica, com o objetivo de reduzir atrasos assistenciais e melhorar o prognóstico.

Disponível em: <https://www.planalto.gov.br>. Acessado em: 14 jan. 2026.

O trecho acima refere-se à

- (A) Lei nº 8.080/1990.
- (B) Lei nº 8.142/1990.
- (C) Lei nº 12.732/2012.
- (D) Lei nº 12.401/2011.

QUESTÃO 07

A Saúde Baseada em Evidências (SBE) pressupõe a avaliação crítica dos estudos científicos, considerando aspectos como validade interna, risco de vieses, precisão das estimativas e aplicabilidade dos resultados ao contexto assistencial. A escolha do delineamento metodológico adequado depende da pergunta de pesquisa formulada, especialmente quando se busca avaliar intervenções em saúde. Diante de uma pergunta de pesquisa voltada à avaliação do efeito causal de uma intervenção, qual delineamento metodológico é mais apropriado, quando eticamente e operacionalmente viável?

- (A) Estudo transversal analítico.
- (B) Estudo de coorte observacional.
- (C) Ensaio clínico randomizado.
- (D) Ensaio comunitário não randomizado.

QUESTÃO 08

A escolha adequada do delineamento epidemiológico é essencial para garantir validade aos resultados e coerência com o objetivo do estudo. Em pesquisas que buscam avaliar a relação entre exposição e desfecho ao longo do tempo, alguns delineamentos são mais apropriados do que outros. Qual delineamento epidemiológico é mais indicado quando se pretende acompanhar indivíduos expostos e não expostos para estimar a ocorrência de novos casos de uma doença?

- (A) Estudo de coorte.
- (B) Estudo transversal.
- (C) Estudo ecológico.
- (D) Estudo de caso-controle.

QUESTÃO 09

No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a organização da atenção oncológica envolve diferentes instrumentos normativos, como políticas públicas, mecanismos de regulação do acesso e Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em Oncologia (PCDT). Cada um desses instrumentos possui finalidades distintas na estruturação da assistência e na tomada de decisão em saúde. Considerando esse arranjo normativo, os PCDT em Oncologia caracterizam-se principalmente por

- (A) definir diretrizes gerais para a organização da rede de atenção oncológica e estabelecer prioridades estratégicas da política pública de saúde.
- (B) orientar decisões clínicas e terapêuticas com base em evidências científicas, padronizando condutas e promovendo cuidado equânime no SUS.
- (C) regular o acesso dos usuários aos serviços oncológicos especializados por meio de critérios administrativos e fluxos de encaminhamento institucional.
- (D) estabelecer normas relacionadas ao financiamento, à contratualização e à gestão administrativa dos serviços oncológicos no SUS.

QUESTÃO 10

De acordo com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em Oncologia (PCDT), elaborado para orientar a atenção oncológica no âmbito do Sistema Único de Saúde, constitui um de seus objetivos centrais

- (A) padronizar o diagnóstico e o tratamento das neoplasias com base em evidências científicas.
- (B) orientar a prescrição de medicamentos de alto custo pelos profissionais de saúde, conforme critérios técnicos.
- (C) orientar a prática clínica do profissional substituir na tomada de decisão terapêutica.
- (D) definir critérios administrativos relacionados ao financiamento da atenção oncológica.

RASCUNHO**RASCUNHO**

QUESTÃO 11

A Organização Mundial da Saúde (OMS) empenha-se no desenvolvimento de estratégias viáveis para a eliminação de eventos adversos e a mitigação de danos evitáveis ao paciente. A assistência de enfermagem perioperatória busca garantir a segurança do paciente cirúrgico por meio da sistematização das ações. Com base nas evidências científicas sobre as práticas assistenciais que oportunizam essa segurança, o enfermeiro deve priorizar o uso de

- (A) registros de rotina, orientações verbais e cuidados básicos.
- (B) listas de verificação, escalas de cuidado e protocolos.
- (C) anotações livres, conferência de materiais e monitorização.
- (D) manuais técnicos, guias de conduta e rotinas de enfermagem.

QUESTÃO 12

A Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação para 2025 atualizou o esquema de vacinação contra a poliomielite, com a substituição da Vacina Oral de Poliomielite (VOP) pela Vacina Inativada de Poliomielite (VIP). Para uma criança que segue o calendário de rotina, o novo esquema vacinal com a VIP consiste em

- (A) três doses no esquema primário (aos 2, 4 e 6 meses) e um reforço aos 15 meses de idade.
- (B) três doses no esquema primário (aos 2, 4 e 6 meses) e dois reforços (aos 15 meses e aos 4 anos).
- (C) duas doses no esquema primário (aos 2 e 4 meses) e um reforço aos 6 meses de idade.
- (D) dose única aos 2 meses de idade, com reforços anuais até os 5 anos durante as campanhas de multivacinação.

QUESTÃO 13

O Programa Nacional de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (PNPCIRAS) 2021-2025 estabeleceu metas para ampliar o monitoramento da adesão às diretrizes nacionais e aos protocolos de prevenção e controle de infecção (PCI). Segundo a Meta 7, até o ano de 2025, o Protocolo de Prevenção para Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAV) deve estar implementado em

- (A) 65% das maternidades com leitos de terapia intensiva neonatal.
- (B) 75% das clínicas de reabilitação que atendam pacientes crônicos.
- (C) 80% das unidades de pronto atendimento com suporte de ventilação.
- (D) 90% dos hospitais com UTI adulto participantes da avaliação nacional.

QUESTÃO 14

A Lei nº 14.238/2021 institui o Estatuto da Pessoa com Câncer, um importante marco legal na proteção e promoção dos direitos das pessoas acometidas por neoplasias no Brasil. Essa norma tem como finalidade assegurar, em condições de igualdade, o acesso ao tratamento adequado, bem como garantir o exercício pleno dos direitos e liberdades fundamentais, com ênfase no respeito à dignidade humana, à cidadania e à inclusão social, orientando a atuação do Estado e dos serviços de saúde na atenção integral à pessoa com câncer. No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o atendimento integral à saúde da pessoa com câncer envolve

- (A) o conjunto de ações de saúde concentradas na assistência especializada, com foco no tratamento clínico e no acompanhamento ambulatorial.
- (B) a organização dos serviços de saúde voltada prioritariamente ao diagnóstico e ao tratamento medicamentoso da pessoa com câncer.
- (C) a prestação de cuidados em saúde estruturada conforme protocolos assistenciais, com atuação predominante de serviços hospitalares.
- (D) o cuidado nos diversos níveis de complexidade e hierarquia, incluindo assistência médica, farmacológica, psicológica e atendimentos especializados.

QUESTÃO 15

O câncer de próstata é o segundo tipo de câncer mais incidente na população masculina em todas as regiões do Brasil, perdendo apenas para os tumores de pele não melanoma (INSTITUTO NACIONAL DE CÂNCER, 2023). O exame de antígeno prostático específico (PSA) e o toque retal são utilizados em qual(quais) situação(situções) de investigação?

- (A) Rotina anual e idade superior a 50 anos.
- (B) Risco elevado para neoplasia prostática e sintomas urinários.
- (C) Homens assintomáticos e idade superior a 60 anos.
- (D) Homens com expectativa de vida inferior a 10 anos e sem fator de risco.

QUESTÃO 16

Independentemente da fase em que o câncer é detectado, há necessidade de se classificar cada caso de acordo com a extensão do tumor. O método utilizado para essa classificação é chamado de estadiamento e sua importância está na constatação de que a evolução da doença é diferente quando está restrita ao órgão de origem ou quando se estende a outros órgãos. Qual é o parâmetro de estadiamento que inclui fator relacionado ao hospedeiro?

- (A) Classificação histopatológica do tumor.
- (B) Locais das metástases detectadas.
- (C) Estado funcional do paciente.
- (D) Dosagem de marcadores tumorais.

QUESTÃO 17

Leia o caso a seguir.

Um enfermeiro é intimado a depor como testemunha em um processo judicial sobre um caso de violência física contra um paciente idoso, fato esse que chegou ao seu conhecimento durante a assistência hospitalar.

De acordo com a Resolução COFEN nº 564/2017, que aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o profissional deve considerar que

- (A) o segredo deve ser mantido, declarando-se impedido perante a autoridade judicial.
- (B) a revelação é permitida, visto que o dever legal de proteção ao idoso anula o sigilo.
- (C) o depoimento fica condicionado à autorização expressa dos familiares do paciente.
- (D) a confidencialidade deve ser preservada para evitar a exposição pública da vítima.

QUESTÃO 18

Nos termos do Decreto nº 7.508/2011, que regulamenta a Lei nº 8.080, a Região de Saúde é constituída por agrupamentos de municípios limítrofes, com o intuito de integrar a organização e o planejamento da saúde. Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, vigilância em saúde e

- (A) assistência farmacêutica de alto custo e pesquisas.
- (B) transporte sanitário e regulação de leitos privados.
- (C) ouvidoria do SUS e conselhos municipais de saúde.
- (D) atenção ambulatorial especializada e hospitalar.

QUESTÃO 19

O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), instituído pela Portaria MS/GM nº 529/2013 e detalhado em seu Documento de Referência (2014), fundamenta-se na premissa de que o cuidado à saúde pode resultar em danos indesejados. Para a gestão desses riscos, o documento adota a taxonomia da Organização Mundial da Saúde (OMS) e o modelo de causalidade de James Reason. De acordo com esse referencial teórico, o incidente que resulta em dano ao paciente é definido como

- (A) Circunstância Notificável.
- (B) Evento Adverso.
- (C) Incidente Sem Dano.
- (D) *Near Miss* (quase erro).

QUESTÃO 20

O Instituto Nacional de Câncer José Alencar Gomes da Silva (INCA), na obra *ABC do Câncer* (2020), estabelece diferentes modalidades de intervenção para o controle da doença. Segundo a publicação, a estratégia de controle que consiste na realização sistemática de exames em pessoas sem sinais e sintomas, com o objetivo de identificar aquelas com suspeita de câncer ou de lesões precursoras e encaminhá-las para investigação diagnóstica, é denominada

- (A) diagnóstico precoce.
- (B) tratamento.
- (C) rastreamento.
- (D) prevenção primária.

QUESTÃO 21

No contexto da enfermagem oncológica, o enfermeiro lida com desequilíbrios que afetam o ser humano em sua totalidade. De acordo com a classificação das Necessidades Humanas Básicas de Wanda Horta, as necessidades que surgem da interação do indivíduo com o universo, envolvendo o sentido da vida e valores éticos ou religiosos, são classificadas como

- (A) psicobiológicas.
- (B) psicossociais.
- (C) psicoespirituais.
- (D) psicossomáticas.

QUESTÃO 22

Leia o caso a seguir.

Um paciente internado em unidade de terapia intensiva oncológica recebe uma prescrição de 0,6 g de Penicilina G Potássica por via intravenosa. A unidade dispõe de frascos-ampola contendo 5.000.000 UI de pó liofilizado. O enfermeiro realiza a reconstituição injetando 8 mL de diluente no frasco, obtendo-se um volume final de 10 mL após a completa solubilização do pó.

Considerando, para fins de cálculo, que 1 mg deste fármaco equivale a 1.600 UI, o volume que deve ser aspirado para administrar a dose exata prescrita é de

- (A) 1,20 mL
- (B) 1,53 mL
- (C) 1,92 mL
- (D) 2,40 mL

QUESTÃO 23

Os antibióticos betalactâmicos exercem sua atividade bactericida por meio da inibição da síntese da parede celular bacteriana. No planejamento da assistência de enfermagem, o profissional deve identificar corretamente os fármacos pertencentes a essa classe para monitorar possíveis reações de hipersensibilidade cruzada. Constitui um exemplo de medicamento pertencente a esta classe a

- (A) azitromicina.
- (B) ciprofloxacina.
- (C) vancomicina.
- (D) cefalexina.

QUESTÃO 24

A Resolução COFEN nº 736/2024 dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem (PE) em todo contexto socioambiental em que ocorre o cuidado de enfermagem. De acordo com essa normativa, o Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. A etapa que compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico), de forma inicial e contínua, visando a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado, é denominada

- (A) Histórico de Enfermagem.
- (B) Avaliação de Enfermagem.
- (C) Diagnóstico de Enfermagem.
- (D) Evolução de Enfermagem.

QUESTÃO 25

De acordo com Nóbrega e Silva (2008/2009), a assistência holística exige que o enfermeiro perceba o paciente como um ser único. Para viabilizar essa interação e desenvolver as atividades de enfermagem com eficiência em todas as etapas do Processo de Enfermagem, devem ser utilizados os Instrumentos Básicos, dentre os quais destaca, como elemento primordial no processo de interação a

- (A) destreza manual.
- (B) observação sistemática.
- (C) comunicação.
- (D) planejamento.

QUESTÃO 26

No tratamento do câncer, as principais metas terapêuticas consistem na cura, no prolongamento da sobrevida e na melhora da qualidade de vida da pessoa acometida. Para alcançar esses objetivos, utilizam-se, de forma isolada ou combinada, três modalidades terapêuticas fundamentais: cirurgia, radioterapia e quimioterapia. Uma das possibilidades de quimioterapia é aquela indicada para o tratamento de tumores sólidos, avançados ou recidivados, ou neoplasias hematopoéticas de evolução crônica, que permite longa sobrevida (meses ou anos), mas sem possibilidade de cura. Esse tratamento é chamado de quimioterapia

- (A) para controle temporário da doença.
- (B) para manutenção da atividade tumoral.
- (C) adjuvante ou profilática.
- (D) prévia, neoadjuvante ou citorrredutora.

QUESTÃO 27

O útero é um órgão muscular localizado na pelve feminina, onde o feto se desenvolve durante a gestação. O câncer do corpo do útero pode se originar em diferentes partes do órgão, sendo o tipo mais comum o câncer de endométrio, que surge no revestimento interno do útero (Brasil, 2025). São exames utilizados para detecção e diagnóstico

- (A) a inspeção visual com ácido acético e o exame físico.
- (B) a histeroscopia e a biópsia endometrial.
- (C) a biópsia endometrial e o exame clínico laboratorial.
- (D) o exame citopatológico e a ultrassonografia transvaginal.

QUESTÃO 28

O câncer da boca e orofaringe é um tumor maligno que afeta os lábios e as estruturas da boca, como gengivas, bochechas, céu da boca (palato), língua (principalmente as bordas) e a região embaixo da língua (assoalho da boca). É o quinto tumor mais frequente em homens no Brasil. A maioria dos casos é diagnosticada em estágios avançados (Brasil, 2025). São fatores de risco e sinais/sintomas do câncer de boca, respectivamente,

- (A) sobrepeso e obesidade; mudanças de hábitos intestinais, anemia, perda inexplicável de peso e melena ou hematoquezia.
- (B) idade e tabagismo; fadiga e anorexia, perda de peso, icterícia junto a colúria e acolia fecal, resistência insulínica, polidipsia.
- (C) genética e atividade física; tosse, hemoptise, dispneia, sibilos localizados e febre, quando há invasão da parede torácica ou mediastino, ocasionar dor, disfonia, síndrome da veia cava superior e paralisia frênica.
- (D) tabagismo e etilismo; dor, irritação, nodulação ou manchas (eritroplasia ou leucoplasia), odinofagia, disfagia, disartria, disfonia, fixação da língua e trismo, otalgia reflexa, dispneia, adenomegalia e sangramento.

QUESTÃO 29

A Resolução COFEN nº 728/2023 normatiza a atuação da Equipe de Enfermagem de Reabilitação. Considerando as quatro competências elencadas pela referida norma, a repartição de atribuições entre os profissionais da equipe de enfermagem de reabilitação estabelece que

- (A) a Gestão do Cuidado e o Ensino e Pesquisa são competências privativas do Enfermeiro.
- (B) a Educação em Saúde é competência privativa do Enfermeiro por envolver a rede de apoio.
- (C) a Assistência Direta de reabilitação é privativa do Enfermeiro em todos os seus níveis de execução.
- (D) o Ensino e Pesquisa na reabilitação pode ser delegado ao Técnico de Enfermagem sob supervisão.

QUESTÃO 30

No gerenciamento em enfermagem, Paulina Kurcgant (2016) destaca que o dimensionamento de pessoal deve ser um processo dinâmico e fundamentado em variáveis que impactam a carga de trabalho. Ao realizar o cálculo do quantitativo de profissionais para uma unidade de internação, o enfermeiro deve considerar que o Sistema de Classificação de Pacientes (SCP) é o instrumento que permite

- (A) identificar a carga de trabalho de enfermagem, permitindo a distribuição da equipe conforme o grau de dependência dos pacientes.
- (B) determinar o acréscimo percentual de profissionais para suprir o índice de segurança técnica referente a faltas e licenças.
- (C) estabelecer o tempo médio de assistência por leito, independentemente da complexidade clínica dos indivíduos assistidos.
- (D) calcular o total de horas de enfermagem com base na taxa de ocupação e na capacidade instalada de leitos da unidade.

QUESTÃO 31

De acordo com a Instrução Normativa do Calendário Nacional de Vacinação para 2025, o esquema vacinal contra o Papilomavírus Humano (HPV) foi atualizado para dose única na população geral de 9 a 14 anos. No entanto, para pacientes oncológicos, a norma estabelece que

- (A) a dose única também deve ser aplicada, visando aumentar a adesão ao tratamento.
- (B) o esquema deve ser de duas doses, administrada no intervalo de 6 meses.
- (C) o esquema deve ser de três doses, administradas nos intervalos de 0, 2 e 6 meses.
- (D) o esquema deve ser de três doses, administradas nos intervalos de 0, 6 e 12 meses.

QUESTÃO 32

Analise a figura a seguir.

Distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes estimados para 2023 por sexo, exceto pele não melanoma*

Localização primária	Casos	%			Localização primária	Casos	%
Próstata	71.730	30,0%	Homens	Mulheres	Mama feminina	73.610	30,1%
Cólon e Reto	21.970	9,2%			Cólon e Reto	23.660	9,7%
Traqueia, Brônquio e Pulmão	18.020	7,5%			Colo do útero	17.010	7,0%
Estômago	13.340	5,6%			Traqueia, Brônquio e Pulmão	14.540	6,0%
Cavidade Oral	10.900	4,6%			Glândula Tireoide	14.160	5,8%
Esôfago	8.200	3,4%			Estômago	8.140	3,3%
Bexiga	7.870	3,3%			Corpo do útero	7.840	3,2%
Laringe	6.570	2,7%			Ovário	7.310	3,0%
Linfoma não Hodgkin	6.420	2,7%			Pâncreas	5.690	2,3%
Fígado	6.390	2,7%			Linfoma não Hodgkin	5.620	2,3%

*Números arredondados para múltiplos de 10

Disponível em: <https://www.gov.br/inca/pt-br/assuntos/cancer/numeros/estimativa/estado-capital/brasil>. Acesso em: 2 fev. 2026.

A figura apresenta a distribuição proporcional dos dez tipos de câncer mais incidentes no Brasil estimados para 2023 estratificados por sexo. Sua análise permite concluir que

- (A) o câncer de pulmão é o tipo mais incidente tanto em homens quanto em mulheres, superando os demais cânceres em ambos os sexos para o ano de 2023.
- (B) os cânceres do aparelho digestivo não apresentam relevância epidemiológica entre os dez mais incidentes estimados para 2023.
- (C) o perfil de incidência entre os sexos apresenta diferença, com predomínio do câncer de próstata entre os homens e de mama feminina entre as mulheres.
- (D) a distribuição dos tipos de câncer é semelhante entre homens e mulheres, sem diferenças significativas quanto à localização primária.

QUESTÃO 33

A Leucemia Linfoblástica Aguda (LLA) é uma neoplasia hematológica maligna caracterizada pela proliferação clonal e desordenada de linfoblastos imaturos na medula óssea, com substituição progressiva das células hematopoéticas normais. Apresenta maior incidência na infância, podendo ocorrer também em adultos, e manifesta-se clinicamente por sinais e sintomas decorrentes de insuficiência medular, como anemia, infecções recorrentes e sangramentos, sendo o diagnóstico confirmado por exames laboratoriais, imunofenotipagem e estudos citogenéticos. São sinais e sintomas de suspeição de LLA em crianças

- (A) febre, sangramento, dor óssea, linfadenomegalia e hepato/esplenomegalia.
- (B) hipertensão arterial sistêmica, hiperglicemia persistente, poliúria, polidipsia e ganho ponderal rápido.
- (C) dor epigástrica pós-prandial, pirose, refluxo gastroesofágico, intolerância alimentar e constipação crônica isolada.
- (D) prurido cutâneo isolado, dermatite atópica leve, urticária recorrente, acne infantil e ressecamento da pele.

QUESTÃO 34

A Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES) é uma iniciativa do Ministério da Saúde instituída em 2023 para organizar e fortalecer a atenção especializada do SUS. Sua atuação integra diversas áreas (urgência, reabilitação, materno-infantil etc.) e foca na articulação com a Atenção Primária para reduzir filas e melhorar o acesso, qualificar a gestão e regionalizar os serviços, superando a fragmentação histórica. É eixo estruturante da PNAES:

- (A) iniciativas de educação interprofissional em saúde.
- (B) regulação do acesso e coordenação do cuidado com equidade e transparência.
- (C) centralidade dos usuários e de suas necessidades, como fundamento para a educação.
- (D) políticas de reorientação da formação e do trabalho em saúdes potentes.

QUESTÃO 35

Segundo a OMS, acontecem anualmente mais de 234 milhões de cirurgias no mundo e, apesar de representarem, muitas vezes, o único tratamento possível para aliviar dores, incapacidades e até mesmo reduzir mortes, estima-se que ocorram mais de sete milhões de eventos adversos anuais, incluindo a ocorrência de um milhão de óbitos, que acontecem durante ou imediatamente após ao procedimento (OMS, 2009). São eventos adversos evitados pelas ações de enfermeiros durante a prática anestésico-cirúrgica

- (A) constipação, queimaduras e hipertermia.
- (B) prurido, queda e constipação.
- (C) lesões por pressão, hipotermia e queda.
- (D) queimaduras, desidratação e dispepsia.

QUESTÃO 36

A neoplasia é uma proliferação anormal do tecido, que foge parcial ou totalmente ao controle do organismo e tende à autonomia e à perpetuação, com efeitos agressivos sobre o hospedeiro (Pérez-Tamayo, 1987; Robbins, 1984). A classificação relacionada ao comportamento biológico é agrupada em quais tipos?

- (A) Carcinoma, invasão local e tumor primário.
- (B) Benigno, limítrofe e maligno.
- (C) Condroma, lipoma e adenoma.
- (D) Carcinoma, invasão profunda e benigno.

QUESTÃO 37

O risco de câncer, em uma determinada população, depende das condições sociais, ambientais, políticas e econômicas que a rodeiam, bem como das características biológicas dos indivíduos que a compõem. Trata-se de uma causa externa de câncer:

- (A) hormônios.
- (B) condições imunológicas.
- (C) mutações genéticas.
- (D) exposição solar.

QUESTÃO 38

A radioterapia é uma modalidade terapêutica utilizada no tratamento do câncer que emprega radiação ionizante com a finalidade de destruir células tumorais ou impedir sua proliferação. A radiação atua na velocidade da renovação do epitélio da pele, podendo causar irritações, eritema ou lesões que se assemelham a queimaduras (Vieira, 2016). O manejo adequado desse tipo de lesão tem como principal objetivo

- (A) minimizar o risco de sequelas funcionais e estéticas.
- (B) estimular a formação de tecido necrótico como barreira natural à contaminação.
- (C) priorizar a cicatrização estética em detrimento da recuperação funcional.
- (D) restringir a mobilização do paciente por tempo indeterminado para evitar desconforto.

QUESTÃO 39

A quimioterapia é um processo que utiliza substâncias químicas isoladas ou combinadas para tratar neoplasias malignas. Age diretamente no crescimento e divisão das células e pode ser administrada por diferentes vias. Qual é o tipo de via em que a medicação é administrada por cateteres temporários ou permanentes e é destinada a tratar tumores localizados, geralmente inoperáveis, permitindo a infusão da droga próxima ao leito tumoral e tornando o tratamento mais efetivo e menos tóxico sistemicamente?

- (A) Intratecal.
- (B) Intra-arterial.
- (C) Intraperitoneal.
- (D) Intravesical.

QUESTÃO 40

Leia o caso a seguir.

Mulher de 38 anos, sexualmente ativa, comparece à Unidade Básica de Saúde para acompanhamento ginecológico de rotina. Relata não apresentar queixas ginecológicas, nega sangramento vaginal anormal, dor pélvica ou corrimento persistente. Informa ter realizado dois exames citopatológicos do colo do útero (Papanicolau) em anos consecutivos, ambos com resultado negativo para lesão intraepitelial ou malignidade. Não apresenta histórico prévio de alterações citológicas e mantém seguimento regular na Atenção Primária à Saúde.

No caso apresentado, a frequência de realização do exame citopatológico do colo do útero deve ser a cada

- (A) 1 ano.
- (B) 2 anos.
- (C) 3 anos.
- (D) 4 anos.

RASCUNHO**RASCUNHO**