



T0522014N

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 001/2025

ENFERMEIRO

NOME _____

INSCRIÇÃO _____

Nível
SUPERIOR

Turno
TARDE

Material recebido

- ✓ Prezado(a) candidato(a), além deste Caderno de Questões com **sessenta questões objetivas**, você receberá a Folha de Respostas. Verifique se seu nome, o número do seu documento e o número de sua inscrição estão corretos.
- ✓ Confira seu Caderno de Questões quanto a falhas de impressão e de numeração e se o cargo/especialidade corresponde àquele para o qual você se inscreveu.

Material a ser devolvido

- ✓ O único documento válido para a avaliação é a Folha de Respostas, a qual deve ser devolvida ao fiscal devidamente assinada no local destinado a esse fim.
- ✓ Na Folha de Respostas, os alvéolos devem ser preenchidos da seguinte maneira: ●
- ✓ Para todo e qualquer preenchimento, só é permitido o uso de caneta esferográfica transparente de tinta azul ou preta.

Duração da prova e permanência na sala

- ✓ O prazo de realização da prova é de 04 (quatro) horas, incluindo a marcação da Folha de Respostas.
- ✓ Após 60 (sessenta) minutos do início da prova, você estará liberado(a) para utilizar o sanitário ou deixar definitivamente o local de aplicação, entretanto **NÃO** poderá se retirar da sala com qualquer tipo de anotação e/ou com o Caderno de Questões, o qual poderá ser levado somente ao término do prazo de realização da prova estabelecido em Edital.
- ✓ Os(As) três últimos(as) candidatos(as) só poderão se retirar da sala juntos(as), após assinatura do Termo de Fechamento do envelope de retorno.

Divulgação

- ✓ O Caderno de Questões e o Gabarito preliminar estarão disponíveis no site do **Instituto AOCP**, no endereço eletrônico www.institutoaocp.org.br, conforme previsto em Edital.

***O não cumprimento a qualquer uma das determinações constantes em Edital, neste Caderno e na Folha de Respostas incorrerá em sua eliminação.**



instituto aocp



Língua Portuguesa

Países do Brics se unem para eliminar doenças ligadas à pobreza e à desigualdade

A iniciativa mira causas sociais e busca esforços coletivos para superar doenças negligenciadas pelos países do Norte

Os países do Brics lançaram uma parceria com o objetivo de eliminar as chamadas Doenças Socialmente Determinadas (DSDs), enfermidades cuja ocorrência e gravidade estão diretamente ligadas à pobreza e à desigualdade. A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.

Quem explica é Gonzalo Vecina Neto, professor da Faculdade de Saúde Pública da USP e ex-presidente da Anvisa: “É importante entender que existe um conjunto de doenças infectocontagiosas que incidem principalmente sobre populações pobres. Os determinantes sociais são o que faz acontecer essa carga de doenças.” Entre as doenças priorizadas pela ação da parceria estão tuberculose, hanseníase, dengue e malária — todas com alta prevalência no Sul Global. O professor aponta que a tuberculose “está sempre presente na nossa população da periferia das grandes cidades e nos fundões da nossa sociedade”. A hanseníase, “infelizmente uma doença milenar”, também persiste em números elevados.

Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho. Saúde não resolve esse tipo de problema. Precisa de uma ação intersetorial, precisa de educação, de habitação, e de condições sociais melhores”. Nesse sentido, ele reforça a urgência de avançar na pesquisa científica para essas doenças, historicamente negligenciadas pela indústria farmacêutica dos países do Norte. “O Norte rico não quer saber de fazer pesquisa para nós. Então nós temos que fazer pesquisa para as nossas doenças e ter soluções melhores.”

A parceria assinada pelo Brics também aponta para a construção de uma agenda comum nos fóruns internacionais, ampliação de financiamento via bancos de desenvolvimento e uso de tecnologias como inteligência artificial, vigilância epidemiológica digital e plataformas interoperáveis. Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais. “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.”

Adaptado de: <https://jornal.usp.br/radio-usp/paises-do-brics-se-unem-para-eliminar-doencas-ligadas-a-pobreza-e-a-desigualdade/>. Acesso em: 29 out. 2025.

1

Assinale a alternativa correta no que diz respeito à compreensão do texto apresentado.

- (A) O texto afirma que os países do Brics se uniram com o objetivo único de erradicar um conjunto de doenças endêmicas no Brasil.
- (B) O professor citado no texto defende que há um grupo de doenças contagiosas causadas, principalmente, pelas populações mais pobres.
- (C) Os esforços necessários para combater doenças causadas não somente por agentes biológicos como também sociais devem advir de diferentes setores.
- (D) Países do Norte global apresentam iniciativas importantes para a evolução das pesquisas de saúde no Brasil.
- (E) O uso de inteligência artificial não será permitido para o combate de doenças, por se tratar de prática antiética.

2

Em “A iniciativa busca fortalecer a cooperação entre as nações, mobilizar recursos e avançar esforços coletivos para eliminação integrada dessas doenças.”, os termos destacados podem, mantendo o mesmo sentido, ser substituídos pelos seguintes termos, EXCETO

- (A) colaboração / esforços conjuntos.
- (B) contribuição / trabalhos em equipe.
- (C) ajuda / união de forças.
- (D) coadjuvação / contribuições de grupo.
- (E) imitação / abstenções de ação.

3

De acordo com o texto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () As palavras “também” e “virá” são acentuadas em virtude da mesma regra: todas as proparoxítonas são acentuadas.
- () No trecho “Além do reforço aos sistemas de saúde, Vecina comenta o contexto estrutural que agrava essas doenças [...]”, o termo destacado tem valor semântico de adição.
- () Em “Para Vecina, no entanto, a resposta mais eficaz não virá apenas de laboratórios ou políticas setoriais.”, o termo destacado tem valor semântico de conclusão.
- (A) F – V – F.
(B) V – V – F.
(C) V – F – F.
(D) F – F – V.
(E) F – V – V.

4

Considerando o trecho: “Como são doenças determinadas socialmente, têm pobreza e a estrutura pública de vida no meio do caminho.”, é correto afirmar que a expressão em destaque pode ser substituída, mantendo o mesmo sentido, pela expressão

- (A) “Do jeito que”, pois ambas indicam modo.
(B) “Conforme”, pois ambas indicam contradição.
(C) “Quanto”, pois ambas indicam intensidade.
(D) “Uma vez que”, pois ambas indicam causa.
(E) “Desde que”, pois ambas indicam proporção.

5

Considere o excerto “O remédio mais importante de todos implica mais igualdade entre os seres humanos que vivem neste mundo.” e assinale a alternativa correta.

- (A) A citação foi empregada no texto com o objetivo de apresentar a versão dos fatos sob o ponto de vista específico do jornalista que o escreveu.
- (B) A citação foi empregada para atribuir uma conclusão ao texto, fundamentando-se no argumento do professor.
- (C) A citação foi empregada como argumento de autoridade que justifica a parceria assinada pelo Brics.
- (D) A citação destacada apresenta um problema de ambiguidade, que teria sido facilmente resolvido caso a segunda ocorrência do termo “mais” fosse substituída por um sinônimo.
- (E) A citação empregada caracteriza-se pelo uso de discurso indireto e tem por objetivo contrapor o argumento do jornalista.

Raciocínio Lógico

6

Se x e y são soluções do sistema de equações do primeiro grau

$$\begin{cases} 2x - 5y = 12 \\ x + 2y = 15 \end{cases}$$

é correto afirmar que o resultado de $\frac{x+8y}{x-y}$ é igual a

- (A) - 3.
- (B) - 1.
- (C) 3.
- (D) 6.
- (E) 9.

7

Um médico prescreveu a um paciente o uso de dois medicamentos, identificados como A e B, ambos administrados por via oral. O medicamento A deve ser ingerido a cada 4 horas, enquanto o medicamento B deve ser tomado a cada 6 horas. Se o paciente ingerir ambos os medicamentos simultaneamente em determinado horário, após quanto tempo ele voltará a tomar os dois medicamentos ao mesmo tempo?

- (A) 12 horas.
- (B) 14 horas.
- (C) 15 horas.
- (D) 18 horas.
- (E) 21 horas.

8

Uma assistente social realizou um estudo sobre o perfil econômico de 40 famílias de determinado bairro, selecionadas aleatoriamente. O interesse principal dessa assistente era classificar o nível salarial de cada família em A ou B, em que A indica que a família possui uma renda superior a R\$ 3.500 e B indica que a família possui uma renda inferior ou igual a R\$ 3.500. Também, ela objetivava categorizar a quantidade de membros de cada família em C ou D, em que C indica que a família é composta de 6 ou mais pessoas e D indica que a família é composta de, no máximo, 5 pessoas. Não havendo outros níveis nem outras categorias a serem analisadas, ao final desse estudo, verificou-se que:

- 20% das famílias foram classificadas em nível A;
- 50% das famílias que foram classificadas em nível A também foram categorizadas com D;
- 40% das famílias foram categorizadas em C.

Se essa assistente pretende sortear aleatoriamente uma das famílias selecionadas para esse estudo, a probabilidade de que ela sorteie uma família do nível B e da categoria C é igual a

- (A) 0,05 (5%).
- (B) 0,12 (12%).
- (C) 0,18 (18%).
- (D) 0,30 (30%).
- (E) 0,45 (45%).

Informática

9

Durante a organização de links utilizados em pesquisas internas, um colaborador da SES/SC precisou acessar rapidamente o gerenciador de favoritos do navegador Google Chrome (em português, versão mais recente, quando utilizado no Windows) para criar novas pastas e reorganizar os sites salvos. Nesse contexto, qual é o atalho de teclado que deve ser utilizado pelo colaborador?

(Obs.: o caractere “+” foi utilizado apenas para interpretação).

- (A) Ctrl + Shift + g
- (B) Ctrl + Shift + j
- (C) Ctrl + Shift + m
- (D) Alt + Shift + i
- (E) Ctrl + Shift + o

10

No Windows 11 (em português), quando o Painel de Controle está configurado para exibir os itens por Categoria, suas configurações são organizadas em categorias e subcategorias que facilitam o acesso às opções do sistema. Dentro da categoria “Rede e Internet”, há uma subcategoria específica que permite alterar a home page utilizada pelos navegadores configurados no sistema. Em qual subcategoria da categoria “Rede e Internet” se encontra a opção “Alterar a home page”?

- (A) Opções da Internet.
- (B) Central de Rede e Compartilhamento.
- (C) Conexões de Rede.
- (D) Firewall do Windows Defender.
- (E) Gerenciador de Dispositivos de Rede.

Legislação

11

No mês de outubro de 2025, ocorreu um aumento atípico de notificações de intoxicação associadas ao consumo de bebidas alcoólicas adulteradas. Dessa forma, a formulação e a execução de políticas de informação e assistência toxicológica, bem como de logística de antídotos e medicamentos utilizados em intoxicações, fazem parte do campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme determina a Lei nº

- (A) 8.080/1990.
- (B) 8.142/1990.
- (C) 8.090/1988.
- (D) 7.508/2011.
- (E) 7.638/1988.

12

Um servidor efetivo do quadro de pessoal da SES/SC foi colocado à disposição de uma fundação hospitalar vinculada à mesma Secretaria, para exercer cargo em comissão. Durante esse período, continuou recebendo sua remuneração pelo órgão de origem e desempenhou funções administrativas de direção e coordenação. Após dois anos nessa situação, solicitou que o tempo em que esteve à disposição fosse computado para fins de promoção por antiguidade, conforme a Lei nº 6.745/1985. Considerando esse caso e a lei descrita, assinale a alternativa correta.

- (A) O tempo de afastamento à disposição de outro órgão ou entidade, mesmo vinculada à mesma Secretaria, não pode ser contado para nenhum fim funcional, incluindo promoção e progressão.
- (B) A progressão por antiguidade será realizada a cada cinco anos, sem mudança de cargo, atendidas as condições de assiduidade, pontualidade, fiel cumprimento de atribuições, eficiência e disciplina, portanto a solicitação é indevida.
- (C) Será considerado para efeitos de concessão do benefício para fins de recebimento de remuneração ou proventos somente um terço do tempo exercido na função em comissão.
- (D) O servidor colocado à disposição de fundação hospitalar, mesmo vinculada à mesma Secretaria, tem o tempo de afastamento considerado como de efetivo exercício para todos os fins legais, inclusive para promoção por antiguidade.
- (E) A promoção por antiguidade só pode ocorrer quando o funcionário completar 1.095 (mil e noventa e cinco) dias de exercício no cargo em comissão.

13

Um servidor público, responsável pelo setor de compras de uma Secretaria Estadual de Saúde, direcionou um processo licitatório para beneficiar uma empresa de equipamentos hospitalares. Durante a investigação, constatou-se que a empresa recebeu valores acima dos praticados no mercado e que o servidor participou ativamente da montagem do edital para favorecer o contratado. Diante dessa situação, nos termos da Lei nº 8.429/1992, a conduta desse servidor caracteriza

- (A) falta funcional, punível com advertência e registro no dossiê.
- (B) infração disciplinar sem prejuízo ao erário, de natureza administrativa.
- (C) ato de improbidade administrativa, sujeito a sanções civis, políticas e administrativas.
- (D) irregularidade, restrita a sanções pelo Tribunal de Contas.
- (E) peculato, sujeito a sanções penais e multa.

14

Durante um congresso nacional sobre gestão hospitalar, uma empresa fornecedora de equipamentos hospitalares propôs-se a custear as despesas de transporte e hospedagem de dois servidores da SES/SC, convidados para apresentar experiências exitosas de gestão no evento. O convite foi feito formalmente, com registro público, e a participação dos servidores foi autorizada pela chefia imediata, pois o congresso se relacionava diretamente às atribuições institucionais. Os custos foram declarados à autoridade competente, sem contrapartida de favorecimento à empresa ou assinatura de contratos. De acordo com o Código de Conduta da SES/SC, essa situação pode ser caracterizada como um caso de

- (A) conflito de interesses, por envolver custeio de despesas por agente privado.
- (B) vantagem indevida, pois o custeio de despesas por empresa privada é expressamente proibido, ainda que haja interesse institucional.
- (C) patrocínio irregular, configurando infração ética e administrativa.
- (D) hospitalidade, pois se trata de oferta legítima de serviços ou custeio de despesas por agente privado, vinculada a interesse institucional.
- (E) brinde, oferecido como cortesia, sem configurar benefício pessoal relevante ou gerar obrigações ao destinatário.

15

De acordo com a Lei nº 8.142/1990, para que estados, municípios e o Distrito Federal recebam repasses do Fundo Nacional de Saúde, é necessário, além de outros requisitos previstos em lei,

- (A) formar consórcios de saúde para compra de insumos e a contratação de serviços de forma conjunta, resultando em menores custos.
- (B) Organizar, a cada dois anos, a reunião dos Conselhos de Saúde para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes da política de saúde.
- (C) investir 60% dos recursos do Fundo no fomento de pesquisas e na incorporação de tecnologias ao SUS, como medicamentos e tratamentos.
- (D) definir percentuais mínimos de investimento da Receita Corrente Líquida (RCL) para os estados (15%) e municípios (12%).
- (E) ter Fundo de Saúde, manter um Conselho de Saúde com composição paritária, ter Plano de Saúde e apresentar relatórios de gestão.

Conhecimentos Específicos

16

Considerada um marco teórico para a enfermagem psiquiátrica, a Teoria das Relações Interpessoais visualiza o fenômeno de enfermagem como um processo no qual enfermeiro e paciente podem obter crescimento e desenvolvimento pessoais. Essa abordagem teórica foi desenvolvida por

- (A) Callista Roy.
- (B) Dorothea Orem.
- (C) Hildegard Peplau.
- (D) Jean Watson.
- (E) Betty Neuman.

17

O Processo de Enfermagem (PE) é organizado em cinco etapas. Na etapa de Planejamento de Enfermagem, o enfermeiro estabelece os resultados esperados e as intervenções para o plano de cuidados. Para auxiliar esse processo e garantir a comunicação e o registro padronizados, o enfermeiro pode utilizar sistemas de classificação internacionais reconhecidos. Assinale a alternativa que apresenta sistemas de linguagem padronizada comumente utilizados para auxiliar as etapas de Resultados e/ou Intervenções do Processo de Enfermagem.

- (A) NANDA-I e NIC.
- (B) NOC e NIC.
- (C) CIPE e NANDA-I.
- (D) NANDA-I e NOC.
- (E) NANDA-II e SARC.

18

Menina, 12 meses, é levada à unidade de saúde para avaliação de rotina e atualização vacinal; seu histórico demonstra esquema vacinal completo até os nove meses. Considerando a idade de um ano e a necessidade de dar continuidade ao esquema de imunização, as vacinas indicadas para essa criança, conforme o Calendário Nacional de Vacinação (PNI), são:

- (A) Pneumocócica 10-v (Reforço); Meningocócica ACWY e Tríplice viral.
- (B) Pneumocócica 10-v (Reforço); Meningocócica ACWY e Hepatite A.
- (C) Meningocócica C e Covid-19.
- (D) DTP (Reforço); VIP (Reforço); Tetraviral e Hepatite A.
- (E) Pentavalente; VIP; Influenza e Covid-19

19

A respeito da vacina BCG, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () O local de administração deve ser no braço direito, ao nível inferior do músculo deltoide.
- () Para recém-nascido a termo ou prematuro com peso inferior a 2000 gramas, devido à escassez do tecido cutâneo (panículo adiposo), deve ser adiada a vacinação até que atinja 2000 gramas.
- () Em condições clínicas como doença febril aguda grave, infecção de pele generalizada, hospitalizados com comprometimento do estado geral, deve ser adiada a vacinação até a resolução do quadro clínico.
- () Criança exposta verticalmente ao HIV deve receber a vacina até os 4 anos, 11 meses e 29 dias.
- () A vacina deverá ser adiada até 3 meses após o tratamento com imunodepressores, imunomoduladores ou corticosteroides em dose elevada.

- (A) V – V – V – V – V.
- (B) F – F – V – V – F.
- (C) V – F – F – V – V.
- (D) F – F – V – V – V.
- (E) V – V – V – F – V.

20

Maria, 39 anos, é admitida na emergência com quadro de início súbito de sintomas neurológicos que surgiram após a ingestão de uma conserva artesanal de palmito. Ao exame, ela apresenta disartria, disfagia, ptose palpebral e diplopia. Observa-se, também, ausência dos reflexos do tendão profundo, retenção urinária e intestino paralisado. A equipe médica e de enfermagem suspeita de botulismo. Com base nessa suspeita clínica, considerando sua relevância epidemiológica e o manejo de risco, assinale a alternativa correta sobre o procedimento de Notificação Compulsória a ser adotado pela equipe de saúde.

- (A) A notificação compulsória deve ser realizada em até 7 dias e pode ser feita por qualquer profissional da equipe de saúde.
- (B) A notificação compulsória deve ser realizada em até 48 horas às autoridades municipais e estaduais, podendo ser comunicada por qualquer profissional da equipe de saúde.
- (C) A notificação compulsória deve ser imediata e comunicada, por qualquer profissional de saúde que suspeitar do caso, à Vigilância Epidemiológica Municipal, Estadual e Federal no prazo máximo de 24 horas.
- (D) A notificação compulsória deve ser realizada em até 12 horas e comunicada pela Vigilância Sanitária, pois o caso está relacionado à ingestão de alimento contaminado.
- (E) Por se tratar de uma toxina e não de um agente infeccioso, o botulismo não integra a Lista Nacional de Notificação Compulsória de Doenças, Agravos e Eventos de Saúde Pública.

21

Considerando as diretrizes para a Sondagem Vesical de Demora (SVD), analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Recomenda-se o teste prévio do balonete da sonda de Foley antes de sua inserção.
- II. Se houver dor súbita ou resistência durante a inflação do balão, deve-se interromper a insuflação, retirar o líquido, avançar o cateter um pouco e inflar novamente, para evitar inflar o balão na uretra.
- III. A fixação da sonda vesical em pacientes do sexo masculino deve ser feita na face interna da coxa para evitar tração do meato uretral ou na parte inferior do abdome (com o pênis posicionado em direção ao peito).
- IV. O balonete deve ser preenchido apenas com água destilada, não podendo ser utilizado soro fisiológico.

- (A) Apenas I e II.
- (B) Apenas II, III e IV.
- (C) I, II, III e IV.
- (D) Apenas II e III.
- (E) Apenas I e IV.

22

Em relação à administração de medicamentos por diferentes vias parenterais, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A absorção na via intramuscular (IM) é mais rápida que a via subcutânea (SC), por ser um tecido mais ricamente vascularizado.
- II. O volume máximo recomendado para a via subcutânea (SC) é de 1,5 mL para adultos.
- III. A via intradérmica (ID) tem absorção rápida e é indicada para testes de alergia, injeção de dessensibilização, aplicação de anestésicos locais e vacinas como a BCG.
- IV. Os locais de aplicação primários para a via intramuscular (IM) em adultos podem ser o deltoide, o ventroglúteo, o dorsoglúteo e o vasto lateral.

- (A) Apenas I, II e III.
- (B) I, II, III e IV.
- (C) Apenas I, II e IV.
- (D) Apenas I e II.
- (E) Apenas III e IV.

23

Criança de 5 anos de idade, pesando 18 kg, é internada na emergência pediátrica com quadro de Laringite Aguda Grave (Croup), apresentando estridor importante e dificuldade respiratória. O médico prescreve Dexametasona 3.6 mg por via endovenosa (EV), para administração imediata. Na sala de medicação, a apresentação disponível para uso é: frasco-ampola de Dexametasona solução injetável: 4 mg/mL (volume total de 2.5 mL). Considerando a prescrição e a apresentação disponível, assinale a alternativa que apresenta o volume (em mL) que o profissional de enfermagem deverá aspirar do frasco-ampola para administrar a dose correta a esse paciente.

- (A) 0,6 mL.
- (B) 2,25 mL.
- (C) 0,8 mL.
- (D) 0,9 mL.
- (E) 1,2 mL.

24

A respeito dos requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde, assinale a alternativa correta.

- (A) A embalagem de tecido de algodão é proibida para embalar materiais cirúrgicos e de alto risco, devendo ser utilizada exclusivamente para campos operatórios devido à sua baixa barreira microbiológica.
- (B) O monitoramento do processo de esterilização com indicador biológico deve ser feito semanalmente, em pacote desafio disponível comercialmente ou construído pelo CME.
- (C) Em caixas metálicas sem furos (não perfuradas), é permitido esterilizar produtos para saúde, desde que a tampa permaneça aberta durante o ciclo e seja fechada imediatamente após o término, ainda na área de esterilização.
- (D) A limpeza dos produtos para saúde, seja manual ou automatizada, deve ser avaliada por meio da inspeção visual, com o auxílio de lentes intensificadoras de imagem de, no mínimo, oito vezes de aumento, complementada, quando indicado, por testes químicos.
- (E) O monitoramento do processo de esterilização com indicadores físicos deve ser registrado no primeiro ciclo da máquina

25

Paciente do sexo masculino, aproximadamente 45 anos, em situação de rua, procura a Unidade Básica de Saúde (UBS) referindo início de tosse ontem (há 1 dia), que ele descreve como seca e irritativa. O paciente está consciente, orientado e apresenta bom estado geral, negando febre, sudorese noturna ou emagrecimento recente. Ele não sabe informar seu histórico vacinal e relata ser fumante pesado há muitos anos. Com base no caso apresentado e considerando a situação de rua como um fator de alta vulnerabilidade e risco epidemiológico para Tuberculose (TB), qual é a conduta inicial prioritária a ser adotada pela equipe de saúde da UBS, conforme as diretrizes do Programa Nacional de Controle da Tuberculose (PNCT)?

- (A) Classificar o paciente com tosse aguda e iniciar o tratamento sintomático, orientando-o a retornar para investigação de TB somente se a tosse persistir por 3 semanas ou mais.
- (B) Iniciar imediatamente a administração de antibiótico de amplo espectro, presumindo uma infecção respiratória bacteriana aguda, e realizar a coleta de escarro apenas após falha terapêutica.
- (C) Realizar o encaminhamento imediato para o serviço de Pneumologia de referência para que o especialista solicite o exame de Baciloscopia e o Teste Rápido Molecular para Tuberculose (TRM-TB).
- (D) Coletar imediatamente uma amostra de escarro para o Teste Rápido Molecular ou Baciloscopia, classificando esse paciente como Sintomático Respiratório devido ao alto risco.
- (E) Orientar o paciente a realizar exame de escarro apenas se surgirem sintomas adicionais, como febre, sudorese noturna ou perda de peso, pois a tosse recente isolada não caracteriza suspeita de tuberculose.

26

Júlia, 28 anos, é atendida na Unidade Básica de Saúde (UBS) no 3º dia de sintomas. Ela relata febre alta (39 °C) de início súbito, cefaleia intensa (principalmente retro-orbital), mialgia e dor nas articulações. Nega sangramentos (gengivorragia, epístaxe) e não apresenta dor abdominal intensa ou vômitos persistentes. Ao exame físico, está consciente, hidratada, com frequência cardíaca de 90 bpm e pressão arterial (PA) de 110/70 mmHg. O médico, suspeitando de dengue, solicita à enfermagem que realize a Prova do Laço como parte da classificação de risco. Considerando o caso de Júlia e a suspeita de dengue, assinale a alternativa que descreve corretamente a técnica da Prova do Laço no manejo clínico dessa arbovirose.

- (A) Verificar a pressão arterial, calcular a média entre a pressão sistólica e a diastólica, insuflar o manguito até o valor da média e mantê-lo inflado por 5 minutos em adultos ou até o aparecimento de petéquias; após esse tempo, desenhar um quadrado de 2,5 cm x 2,5 cm no antebraço e contar o número de petéquias.
- (B) Insuflar o manguito até o valor da pressão arterial sistólica e mantê-lo inflado por 4 minutos, desenhando em seguida um círculo de 1,5 cm x 1,5 cm de diâmetro no braço para contagem de petéquias.
- (C) Calcular a média entre a pressão arterial sistólica e a diastólica e manter o manguito inflado por 7 minutos, desenhando em seguida um círculo de 2,5 cm x 2,5 cm de diâmetro no braço para contagem de petéquias.
- (D) Calcular a média da pressão arterial dividindo a pressão sistólica pela diastólica, insuflar o manguito até esse valor e manter inflado por 2 minutos; desenhar um quadrado de 2,5 cm x 2,5 cm no antebraço e contar o número de petéquias.
- (E) Manter o manguito inflado até o valor da pressão sistólica e só desenhar o quadrado de 2,5 cm x 2,5 cm se houver aparecimento visível de petéquias espontâneas.

27

Uma paciente de 32 anos comparece à Unidade Básica de Saúde (UBS) referindo um corrimento vaginal que se iniciou há cerca de uma semana. Ela descreve o corrimento como abundante, de coloração amarelo-esverdeada, com aspecto espumoso ou bolhoso, além de intenso prurido vulvar e dor na região pélvica. Com base nas informações apresentadas, qual é a Infecção Sexualmente Transmissível (IST) mais provável?

- (A) Gonorreia.
- (B) Clamídia.
- (C) Donovanose.
- (D) Tricomoníase.
- (E) Herpes Genital.

28

Nas doenças crônicas, o sucesso do tratamento depende fortemente da participação e do envolvimento do usuário enquanto sujeito ativo de seu tratamento. Considerando o autocuidado apoiado, assinale a alternativa correta.

- (A) O autocuidado apoiado envolve ações educativas sobre a condição crônica, centradas principalmente na transmissão de informações para que o usuário compreenda melhor sua doença.
- (B) O autocuidado apoiado inclui orientações dos profissionais de saúde para o manejo adequado da condição, cabendo ao usuário seguir as recomendações estabelecidas pela equipe.
- (C) No autocuidado apoiado, o usuário assume papel ativo no cuidado, podendo organizar grande parte das ações de manejo da condição crônica sem necessidade de pactuação contínua com a equipe.
- (D) O autocuidado apoiado é a capacidade de indivíduos e comunidades obterem, processarem e compreenderem informações básicas de saúde para tomar decisões adequadas sobre o autocuidado.
- (E) O autocuidado apoiado consiste na oferta sistemática de educação e suporte para fortalecer a confiança e as habilidades do usuário na gestão da sua condição, incluindo o monitoramento regular, a definição de metas e o apoio na resolução de problemas.

29

Acerca do Código de Ética dos Profissionais da Enfermagem, assinale a alternativa correta.

- (A) É dever do profissional de enfermagem aprimorar seus conhecimentos técnico-científicos, éticos políticos, socioeducativos, histórico e culturais que dão sustentação à prática profissional.
- (B) É direito do profissional de enfermagem ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade necessárias ao exercício profissional.
- (C) É dever do profissional de enfermagem requerer ao Conselho Regional de Enfermagem, de forma fundamentada, medidas cabíveis para a obtenção de desagravo público em decorrência de ofensa sofrida no exercício profissional ou que atinja a profissão.
- (D) É dever do profissional de enfermagem realizar e participar de atividades de ensino, pesquisa e extensão, respeitando a legislação vigente.
- (E) É direito do profissional de enfermagem colaborar com o processo de fiscalização do exercício profissional e prestar informações fidedignas, permitindo o acesso a documentos e à área física institucional.

30

Sr. Antônio, 78 anos, é levado à Unidade de Pronto Atendimento (UPA) por sua cuidadora, a Sra. Lúcia, com quadro de desidratação e uma lesão por pressão de estágio IV na região sacral, com sinais de infecção local (Sr. Antônio é acamado devido a um Acidente Vascular Cerebral e depende totalmente de cuidados). No momento da avaliação pela enfermeira, a Sra. Lúcia está visivelmente irritada e afirma que a lesão “surgiu do nada”. Durante a higiene, a técnica de enfermagem percebe múltiplas equimoses de diferentes estágios de cicatrização nos membros superiores e inferiores do Sr. Antônio que, ao ser tocado, reage com expressão de dor e medo. Ao ser questionado sobre as lesões, o idoso chora e balbucia a palavra “fome”. Considerando a suspeita clínica de negligência e violência física, de acordo com Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE), qual é a conduta ética e legalmente correta em relação ao sigilo profissional nesse caso?

- (A) A enfermeira deve manter o sigilo absoluto sobre o caso, pois o CEPE, em seu Art. 52, protege o profissional de revelar fatos sem autorização judicial, mesmo em casos de suspeita de violência.
- (B) A enfermeira quebrar o sigilo profissional é um direito, mas a comunicação deve ser feita ao Serviço Social da unidade que fará a notificação externa se julgar necessário.
- (C) O sigilo só pode ser quebrado pela enfermeira se o idoso, por meio de seu representante legal, conceder o consentimento escrito para notificação às autoridades.
- (D) Nos casos de suspeita ou confirmação de maus-tratos contra pessoa idosa, a enfermeira deve quebrar o sigilo profissional e realizar a notificação compulsória imediata às autoridades competentes.
- (E) A enfermeira deve registrar a suspeita de maus-tratos no prontuário, para não violar o Art. 52, e iniciar o tratamento das lesões imediatamente.

31

Considerando as penalidades previstas no Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, assinale a alternativa INCORRETA.

- (A) A multa consiste na obrigatoriedade de pagamento de uma a quinze vezes o valor da anuidade da categoria profissional à qual pertence o infrator, em vigor no ato do pagamento.
- (B) A censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- (C) A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por um período de até 90 (noventa) dias e será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem, jornais de grande circulação, além de ser comunicada aos órgãos empregadores.
- (D) A cassação consiste na perda do direito ao exercício da enfermagem por um período de até 30 anos e será divulgada nas publicações do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- (E) A advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do infrator na presença de duas testemunhas.

32

A enfermeira responsável pela unidade de clínica médica está realizando o dimensionamento da equipe de enfermagem conforme a Resolução COFEN nº 543/2017. No setor, encontram-se internados 20 pacientes, sendo 6 de cuidados mínimos, 8 intermediários, 4 semi-intensivos e 2 intensivos. Considerando os parâmetros estabelecidos para cada categoria de cuidado, qual é a proporção recomendada entre profissionais de enfermagem e pacientes classificados como cuidado semi-intensivo?

- (A) 1 profissional de Enfermagem para 1,23 pacientes.
- (B) 1 profissional de Enfermagem para 2,1 pacientes.
- (C) 1 profissional de Enfermagem para 4 pacientes.
- (D) 1 profissional de Enfermagem para 2,4 pacientes.
- (E) 1 profissional de Enfermagem para 1,33 pacientes.

33

O conceito de *Near Miss* é utilizado em sistemas de notificação de eventos de segurança do paciente. Esse conceito, se refere

- (A) à probabilidade de um incidente ocorrer.
- (B) à aplicação sistêmica e contínua de iniciativas na avaliação e no controle de riscos e eventos adversos que afetam a segurança do paciente.
- (C) ao incidente que atingiu o paciente, mas não lhe causou danos.
- (D) ao incidente que resulta em dano ao paciente.
- (E) ao incidente que não atingiu o paciente.

34

Sr. João, 72 anos, foi internado com pneumonia grave e recebeu medicação errada devido à falha na checagem de identificação e semelhança na embalagem. Após a administração, apresentou hipotensão, queda de consciência e parada cardiorrespiratória, evoluindo para óbito. A investigação revelou erro de medicação e falha no protocolo de verificação, configurando evento adverso grave. Em relação aos eventos adversos que evoluem para óbito, é correto afirmar que eles devem ser notificados em

- (A) até 24 horas a partir do ocorrido.
- (B) até 36 horas a partir do ocorrido.
- (C) até 72 horas a partir do ocorrido.
- (D) até 6 horas a partir do ocorrido.
- (E) até 2 horas a partir do ocorrido.

35

Paciente masculino, 50 anos e 70kg, encontra-se em ventilação mecânica na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), sedado com Midazolam (0,12 mg/kg/h) e Fentanil (2 mcg/kg/h), ambos em infusão contínua. Há 30 minutos, foi iniciada a infusão contínua de Bicarbonato de Sódio 8,4% devido à acidose metabólica. Desde então, o paciente apresenta agitação súbita, queda da saturação de 96% para 88% e instabilidade hemodinâmica. Considerando os fármacos utilizados e o quadro apresentado, qual é a causa mais provável e a conduta de enfermagem adequada?

- (A) Reação adversa ao Fentanil / A conduta é interromper a infusão conforme prescrição e comunicar imediatamente o médico para avaliação.
- (B) Redução da profundidade da sedação / A conduta é monitorar parâmetros clínicos e comunicar o médico para ajuste da sedação.
- (C) Interação entre soluções incompatíveis no mesmo acesso venoso / A conduta é suspender o uso compartilhado do acesso, realizar flush e separar as infusões.
- (D) Abstinência aguda de opioides / A conduta é intensificar monitorização e comunicar o médico para ajuste analgésico.
- (E) Obstrução de via aérea por secreções / A conduta é realizar aspiração, conforme protocolo, e reavaliar ventilação.

36

A respeito das Metas Internacionais de Segurança do Paciente e os Protocolos Básicos do Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP), assinale a alternativa que NÃO é considerada um dos passos prioritários ou protocolos básicos para a segurança do paciente.

- (A) Identificação do paciente.
- (B) Administração segura de sangue e derivados.
- (C) Prevenção de quedas.
- (D) Segurança na utilização de tecnologia.
- (E) Substituição dos cateteres venosos periféricos a cada 48 horas.

37

Um enfermeiro está realizando, no leito, o exame físico cardiovascular em um paciente de 50 com histórico de hipertensão arterial. Durante a ausculta, o objetivo é avaliar os sons cardíacos (B1 e B2) e identificar possíveis alterações, como sopros. Nesse caso, para auscultar o foco mitral (ou foco apical), que corresponde ao impulso apical em um paciente sem cardiomegalia, onde o estetoscópio deve ser corretamente posicionado?

- (A) No 2º espaço intercostal direito, junto à borda esternal.
- (B) No 2º espaço intercostal esquerdo, junto à borda esternal.
- (C) No 3º espaço intercostal esquerdo, na linha paraesternal.
- (D) No 4º espaço intercostal esquerdo, junto à borda esternal.
- (E) No 5º espaço intercostal esquerdo, na linha hemiclavicular.

38

Mulher de 52 anos refere dor no hipocôndrio direito, náuseas e febre. Durante o exame físico, ao realizar a palpação profunda no hipocôndrio direito, durante a inspiração, a paciente interrompe o movimento respiratório devido à dor, o que demonstra a presença do sinal de

- (A) Blumberg.
- (B) Cullen.
- (C) Rovsing.
- (D) Murphy.
- (E) Giordano.

39

De acordo com a Lei do Exercício Profissional da Enfermagem, cabe privativamente ao enfermeiro

- (A) os cuidados de enfermagem de maior complexidade técnica e que exijam conhecimentos de base científica e capacidade de tomar decisões imediatas.
- (B) a execução do parto sem distocia.
- (C) a participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- (D) a prevenção e o controle sistemático de infecção hospitalar e doenças transmissíveis em geral.
- (E) a assistência de enfermagem à gestante, parturiente e puérpera.

40

A respeito da hanseníase, assinale a alternativa correta.

- (A) A forma tuberculoide (FT) caracteriza-se por comprometimento nervoso, geralmente múltiplo e simétrico, com lesões de pele numerosas e difusas.
- (B) A forma tuberculoide (FT) é a forma mais grave da doença, com comprometimento nervoso simétrico e lesões múltiplas infiltradas e nodulares.
- (C) A hanseníase pode ser classificada em multibacilar (MB) quando apresenta mais de 5 lesões e/ou baciloscopia positiva.
- (D) Os contatos de hanseníase maiores de 1 ano que apresentem uma cicatriz vacinal de BCG não devem receber nova dose da vacina.
- (E) Os contatos de hanseníase menores de 1 ano, mesmo aqueles comprovadamente vacinados, devem receber mais uma dose da vacina BCG.

41

As drogas vasoativas agem sobre receptores vasculares, modificando o tônus das artérias e veias e influenciando o sistema cardiovascular. Elas podem causar vasodilatação ou vasoconstrição, conforme o tipo de ação predominante. São classificadas como vasodilatadoras, EXCETO

- (A) norepinefrina.
- (B) nitroglicerina.
- (C) milrinona.
- (D) nitroprussiato de sódio.
- (E) levosimendana.

42

O eletrocardiograma é um método simples e não invasivo que registra a atividade elétrica do coração e auxilia na detecção de anormalidades cardíacas. A leitura adequada das ondas e intervalos do traçado é importante para reconhecer alterações no ritmo e na condução elétrica. Acerca do complexo QRS, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- () Representa a condução do impulso elétrico iniciado no nó sinoatrial e propagado pelos átrios.
 - () Representa a condução do impulso elétrico através dos ventrículos, correspondendo à despolarização ventricular.
 - () Representa o tempo desde o início da despolarização atrial até início da despolarização ventricular.
 - () Representa a repolarização ventricular.
- (A) F – F – V – V.
 - (B) V – F – F – V.
 - (C) V – F – F – F.
 - (D) F – V – F – F.
 - (E) F – F – F – V.

43

Em uma rodovia movimentada, ocorreu um acidente grave envolvendo um ônibus intermunicipal e um caminhão, e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) foi acionado. Ao chegar ao local, a equipe encontrou cerca de dez vítimas, algumas presas nas ferragens, outras deitadas no chão e algumas caminhando desorientadas. A cena apresentava risco de incêndio devido a vazamento de combustível, e os socorristas precisaram agir rapidamente para garantir a segurança da equipe e das vítimas. Quanto ao método START (*Simple Triage and Rapid Treatment*), assinale a alternativa que apresenta a classificação destinada a pacientes graves, porém estáveis, que podem aguardar atendimento.

- (A) Vermelho.
- (B) Amarelo.
- (C) Laranja.
- (D) Preto.
- (E) Verde.

44

Durante uma manhã, em um aeroporto internacional, um homem de 58 anos apresentou mal súbito e caiu inconsciente; ele não respondia a estímulos e não apresentava respiração visível. Diante da situação, a equipe de segurança acionou o SAMU e iniciou compressões torácicas. A equipe do SAMU chegou rapidamente ao local, confirmou a PCR e assumiu imediatamente as manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), com o apoio do desfibrilador externo automático (DEA). Considerando o caso narrado e os assuntos relacionados a PCR, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. Em casos de assistolia ou Atividade Elétrica sem Pulso (AESP), recomenda-se o uso de epinefrina 5 mg a cada 5 ou 7 minutos em acesso venoso ou intraósseo.
- II. São consideradas causas reversíveis de PCR hipovolemia, hipóxia, hidrogênio, hipo/hipercalcemia, hipotermia, tensão do tórax por pneumotórax, tamponamento cardíaco, toxinas, trombose coronária e trombose pulmonar.
- III. Em casos de PCR causadas por suspeita por intoxicação de opioide, recomenda-se iniciar a RCP, administrar naloxona assim que disponível e utilizar o Desfibrilador Externo Automático (DEA).
- IV. Para administração de medicamento em PCR, é aconselhável os profissionais tentarem, primeiro, estabelecer o acesso intravenoso, no entanto o acesso intraósseo pode ser considerado se as tentativas para acesso IV não forem bem-sucedidas ou não forem viáveis.

- (A) Apenas I, II e IV.
- (B) Apenas III e IV.
- (C) Apenas II, III e IV.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II, III e IV.

45

Relacione as colunas e assinale a alternativa com a sequência correta.

1. Carvão ativado com prata.
 2. Hidrocoloide em placas.
 3. Hidrogel.
 4. Alginato de cálcio em fibra.
- () Utilizado em feridas infectadas, exsudativas e com odor fétido.
- () Utilizado para prevenir lesão por pressão e para tratar feridas superficiais com exsudação moderada a baixa.
- () Utilizado para desbridamento autolítico da ferida com necrose.
- () Utilizado em feridas com exsudato de moderado a alto, sangrantes e que precisam de preenchimento de cavidade.

- (A) 1 – 4 – 3 – 2.
(B) 1 – 2 – 3 – 4.
(C) 4 – 3 – 2 – 1.
(D) 1 – 3 – 2 – 4.
(E) 2 – 1 – 4 – 3.

46

Marcelo, 44 anos, procura a UBS para realizar exames de rotina, relatando polidipsia, perda de peso e poliúria; tem histórico familiar positivo para Diabetes Mellitus (DM) (mãe e avô); seu exame físico revela sobrepeso. Considerando a glicemia e a hemoglobina glicada (HbA1c), assinale a alternativa que apresenta o valor de glicemia de jejum e HbA1c, recomendado como critério diagnóstico da DM.

- (A) Glicemia de jejum ≥ 100 mg/dl e HbA1c $\geq 5,7\%$.
(B) Glicemia de jejum ≥ 126 mg/dl e HbA1c $\geq 6,5\%$.
(C) Glicemia de jejum entre 100 e 125 mg/dl e HbA1c $< 6,5\%$.
(D) Glicemia de jejum ≥ 126 mg/l e HbA1c $< 5,7\%$.
(E) Glicemia de jejum 121 mg/dl e HbA1c $> 5,7\%$.

47

São considerados componentes da Rede Alyne, EXCETO

- (A) Sistema Intermediário.
(B) Sistema de Apoio.
(C) Sistema de Governança.
(D) Pré-natal, Parto e Nascimento.
(E) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.

48

Um homem adulto é atendido, em uma unidade de emergência, após sofrer uma mordida “de cobra” na perna enquanto caminhava em uma trilha rural. No local da picada, apresenta dor intensa, edema progressivo e vermelhidão, além do surgimento de bolhas com conteúdo seroso e sero-hemorrágico, algumas evoluindo para áreas de necrose cutânea. Além das manifestações locais, o paciente relata fraqueza, mal-estar geral e tontura. Ao exame, há sinais de sangramento gengival discreto e petéquias nas extremidades. Os exames laboratoriais evidenciam alterações na coagulação, compatíveis com distúrbio hemostático secundário ao envenenamento. Diante desse quadro clínico, a suspeita é que o acidente foi ocasionado por serpentes do gênero

- (A) *Crotalus durissus*.
(B) *Lachesis*.
(C) *Bothrops*.
(D) *Phylodrias*.
(E) *Micrurus*.

49

O Plano de Ações Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças e Agravos Não Transmissíveis (DANT) define diversas metas organizadas em três grandes grupos: Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), Fatores de Risco e Proteção e Agravos (acidentes e violências). Considerando o referido Plano, assinale a alternativa que apresenta corretamente uma das metas estabelecidas para o período 2021–2030.

- (A) Reduzir em 10% a mortalidade prematura por câncer de mama.
(B) Reduzir em 20% a obesidade entre crianças e adolescentes.
(C) Aumentar em 60% a prevalência de consumo recomendado de frutas e hortaliças.
(D) Reduzir em 70% o consumo regular de bebidas adoçadas.
(E) Reduzir 2/3 a mortalidade por homicídio.

50

A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS) visa qualificar e transformar práticas em saúde por meio da integração entre ensino e serviço. Considerando as Comissões Permanentes de Integração Ensino-Serviço (CIES) e a sua composição tripartite, são membros obrigatórios da CIES:

- I. gestores estaduais e municipais de educação e/ou de seus representantes;
- II. trabalhadores do SUS e/ou de suas entidades representativas;
- III. instituições de ensino com cursos na área da saúde, por meio de seus distintos segmentos;
- IV. movimentos sociais ligados à gestão das políticas públicas de saúde e do controle social no SUS.

Está(ão) correto(s):

- (A) apenas I.
- (B) apenas II, III e IV.
- (C) apenas II e III.
- (D) I, II, III e IV.
- (E) apenas III e IV.

51

A Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) é constituída por um conjunto integrado e articulado de diferentes pontos de atenção para atender pessoas em sofrimento psíquico e com necessidades decorrentes do uso prejudicial de álcool e outras drogas, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com estabelecimento de ações intersetoriais para garantir a integralidade do cuidado. Em relação à RAPS, assinale a alternativa que apresenta corretamente os principais pontos de Atenção que a constituem.

- (A) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) e Hospitais Gerais e Centros de Convivência e Cultura; Hospitais Psiquiátricos de Longa Permanência.
- (B) Unidade Básica de Saúde/Estratégia de Saúde da Família (UBS/ESF); Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); Unidades de Acolhimento (UA); Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT); Programa de Volta para Casa (PVC); Unidades de Pronto Atendimento (UA); SAMU; Hospitais Gerais e Centros de Convivência e Cultura.
- (C) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); Unidades de Acolhimento (UA) e Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT); Serviços de Psiquiatria Privados (SPP).
- (D) Unidade Básica de Saúde/Estratégia de Saúde da Família (UBS/ESF) e Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); Serviços de Psiquiatria Privados (SPP).
- (E) Centros de Atenção Psicossocial (CAPS); Unidades de Acolhimento (UA); Serviços Residenciais Terapêuticos (SRT); Programa de Volta para Casa (PVC); Unidades de Pronto Atendimento (UA); SAMU; Hospitais Gerais e Centros de Convivência e Cultura; Hospitais Psiquiátricos de Longa Permanência.

52

Acerca das fases de cicatrização de uma ferida, assinale a alternativa correta.

- (A) A fase inflamatória é a primeira etapa do processo de cicatrização, caracterizada pela hemostasia imediata através da vasoconstrição e da ativação da cascata de coagulação, com o objetivo de controlar o sangramento.
- (B) A fase de proliferação é marcada principalmente pela vasodilatação e migração de macrófagos para realizar a limpeza da ferida, processo que pode durar até 21 dias.
- (C) A fase proliferativa é a terceira fase do processo cicatricial e compreende a epitelização.
- (D) A fase de maturação é caracterizada pela intensa atividade dos fibroblastos, que produzem grandes quantidades de colágeno tipo III para fechar rapidamente a ferida.
- (E) A fase de maturação é a primeira fase do processo de cicatrização e caracteriza-se pela deposição organizada de colágeno.

53

O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) é guiado por objetivos específicos que visam aprimorar a qualidade do cuidado em saúde no país. Assinale a alternativa que apresenta corretamente um objetivo específico do PNSP.

- (A) Fomentar a inclusão do tema segurança do paciente no ensino técnico e de graduação e pós-graduação na área da saúde.
- (B) Elaborar e apoiar a implementação de protocolos, guias e manuais de segurança do paciente.
- (C) Promover processos de capacitação de gerentes, profissionais e equipes de saúde em segurança do paciente.
- (D) Implementar campanha de comunicação social sobre segurança do paciente, voltada a profissionais, gestores e usuários de saúde e sociedade.
- (E) Implementar sistemática de vigilância e monitoramento de incidentes na assistência à saúde, com garantia de retorno às unidades notificantes.

54

João, 68 anos, sexo masculino, é levado à emergência pelos familiares após apresentar hemiparesia súbita do lado direito e afasia, com início dos sintomas há 2 horas e 15 minutos. Possui histórico de hipertensão arterial sistêmica mal controlada e fibrilação atrial, fazendo uso de Varfarina. Na triagem, apresenta pressão arterial de 150/100 mmHg e glicemia de 110 mg/dL. Diante do quadro, a equipe aciona o Protocolo de AVC, e a avaliação inicial revela NIHSS 12, indicando AVC moderado a grave. A tomografia computadorizada de crânio não mostra sinais de hemorragia intracraniana. Os exames laboratoriais evidenciam razão internacional normalizada (RNI) de 2,1 e tempo de protrombina maior que 15 segundos. Após a análise clínica e dos exames complementares, confirma-se o diagnóstico de AVC isquêmico. Conforme os critérios de elegibilidade para trombólise endovenosa com rtPA (Alteplase) no AVC isquêmico, assinale a alternativa que descreve a conduta correta para o caso clínico descrito.

- (A) A trombólise deve ser iniciada imediatamente, pois o paciente está dentro da janela de 4 horas, e a TC descartou hemorragia.
- (B) A trombólise está contraindicada devido ao valor da pressão arterial, que deve ser controlada para menos de 140/90 mmHg antes de qualquer decisão.
- (C) A trombólise está contraindicada, pois o valor do RNI (INR) de 2.1 ultrapassa o limite de segurança estabelecido (< 1.7) para o uso do rtPA, devido ao risco crítico de hemorragia.
- (D) A trombólise pode ser realizada, desde que a equipe utilize uma dose reduzida do rtPA, considerando que a varfarina não é uma contraindicação absoluta para doses ajustadas.
- (E) A varfarina é uma contraindicação relativa; portanto a trombólise deve ser iniciada após a administração de plasma fresco congelado para reverter a coagulopatia.

55

A Secretaria Estadual de Saúde (SES) de um estado recebe um novo aporte financeiro do Fundo Nacional de Saúde (FNS), e o secretário de planejamento precisa garantir que os recursos sejam aplicados de forma legal e transparente. Considerando a organização e o financiamento do SUS, assinale a alternativa correta.

- (A) Os recursos de repasse do FNS são classificados como despesas de capital (investimento), sendo que o custeio de folha de pagamento deve ser financiado com recursos próprios do Estado.
- (B) Os recursos devem ser depositados no Fundo Estadual de Saúde (FES), mas possuem caráter vinculativo para ações de vigilância sanitária, podendo o excedente ser usado para cobrir déficits do orçamento estadual.
- (C) A transferência de recursos federais da saúde para Estados e Municípios deve ser obrigatoriamente efetuada Fundo a Fundo, sendo os Fundos de Saúde as unidades gestoras e ordenadoras de despesa, e sua movimentação sujeita à fiscalização dos respectivos Conselhos de Saúde.
- (D) O FES tem a função de receber recursos do FNS, mas não pode receber o percentual de recursos próprios do Estado, o qual deve ser aplicado em conta separada do Tesouro Estadual.
- (E) O repasse do FNS é calculado majoritariamente com base no Piso da Atenção Básica Fixo (PAB Fixo) per capita que utiliza a população como principal parâmetro de cálculo e, por isso, o valor transferido ao Estado não sofre variações em função da capacidade de gestão e da complexidade da rede de serviços.

56

Durante um surto de uma nova arbovirose, o Ministério da Saúde publica uma Portaria estabelecendo diretrizes obrigatórias de vigilância epidemiológica e controle químico. O secretário municipal de saúde, porém, se recusa a executar o controle determinado, alegando autonomia municipal. A legislação federal que organiza o Sistema Único de Saúde (SUS) define competências específicas para cada esfera de gestão. Considerando essas competências, qual é a obrigação legal do município nesse cenário?

- (A) A responsabilidade é primariamente do Estado, que deve intervir no município para garantir o cumprimento da Portaria federal.
- (B) O município possui autonomia total, conforme o princípio da Descentralização, podendo descartar a Portaria da União, desde que mantenha suas próprias ações de vigilância.
- (C) O município deve executar as ações de vigilância epidemiológica e sanitária, incluindo as normas federais.
- (D) A obrigatoriedade de execução só se aplica a ações de média e alta complexidade, sendo o controle químico uma ação básica que pode ser delegada à iniciativa privada local.
- (E) O município deve apenas coordenar e planejar as ações, sendo a execução do controle químico de responsabilidade da União, através da Força Nacional do SUS.

57

Paciente de 35 anos, vítima de traumatismo abdominal fechado em acidente automobilístico, chega ao pronto-socorro apresentando palidez intensa, confusão mental, tempo de enchimento capilar prolongado, pele fria e pegajosa, frequência cardíaca de 130 bpm e pressão arterial de 80/50 mmHg e, diante desse quadro, a equipe suspeita de um sangramento interno. A condição clínica do paciente, caracterizada pela diminuição do volume intravascular e pela resposta inicial do organismo, é classificada como choque hipovolêmico. Com base no tipo de choque apresentado e nas informações sobre os mecanismos fisiológicos compensatórios, assinale a alternativa correta.

- (A) O mecanismo compensatório imediato para manter a perfusão tecidual se dá pela liberação de catecolaminas, que promove a diminuição da frequência cardíaca e a vasodilatação periférica.
- (B) Diferentemente do choque distributivo, no choque hipovolêmico, o volume intravascular fica represado nos vasos periféricos devido à falência miocárdica.
- (C) As manifestações clínicas, como pele fria/pegajosa, cianose, taquicardia e hipotensão, são resultados da mudança do metabolismo do anaeróbio para o aeróbio.
- (D) O choque hipovolêmico é causado por um comprometimento primário da capacidade de bombeamento do coração, sendo sua principal causa a falência miocárdica.
- (E) O choque hipovolêmico é caracterizado pela diminuição do volume intravascular, com ativação da vasoconstrição periférica, desencadeando o metabolismo do aeróbio para o anaeróbio.

58

A saúde do trabalhador é um campo de atuação estratégico do SUS, definido como um conjunto de atividades que visa à promoção, proteção, recuperação e reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho. São atividades que compõem o escopo da Saúde do Trabalhador:

- I. participação, no âmbito de competência do sus em estudos, pesquisas e avaliação dos riscos e agravos potenciais à saúde existentes no processo de trabalho;
- II. garantia de que o sindicato dos trabalhadores possa requerer ao órgão competente a interdição de máquina ou setor de serviço quando houver exposição a risco iminente;
- III. informação ao trabalhador, à sua entidade sindical e às empresas sobre os riscos de acidentes, bem como sobre os resultados de exames de saúde e fiscalizações;
- IV. participação na normatização, fiscalização e controle dos serviços de saúde do trabalhador nas instituições e empresas públicas e privadas.

Estão corretas:

- (A) apenas I e II.
- (B) apenas I e III.
- (C) apenas II, III e IV.
- (D) apenas III e IV.
- (E) I, II, III e IV.

59

Com base na Lei Orgânica da Saúde que trata do direito ao acompanhante à mulher em serviços de saúde, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. Toda mulher tem direito a acompanhante maior de idade durante consultas, exames e procedimentos em unidades públicas ou privadas, sem necessidade de aviso prévio.
- II. Em atendimentos com sedação ou rebaixamento do nível de consciência, se a paciente não indicar acompanhante, a unidade deve designar um, preferencialmente profissional de saúde mulher, sem custo. A paciente pode recusar e solicitar outra indicação, que deverá ser registrada.
- III. As unidades de saúde de todo o País devem manter, em local visível de suas dependências, aviso informando sobre o direito da mulher a ter acompanhante.
- IV. Em centros cirúrgicos, a presença de acompanhante é permitida desde que a solicitação seja enviada ao hospital com, no mínimo, 30 dias de antecedência.

- (A) Apenas I.
(B) Apenas II e III.
(C) Apenas I, II e III.
(D) Apenas I, II e IV.
(E) Apenas III.

60

A normatização da telessaúde no sistema sanitário brasileiro prevê princípios, direitos do paciente e limites regulatórios aplicáveis aos profissionais de saúde e aos órgãos de fiscalização. Com base nessas diretrizes, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A telessaúde deve observar, entre seus princípios, a autonomia do profissional de saúde, a confidencialidade dos dados e a promoção da universalização do acesso.
- II. Os atos praticados por profissionais de saúde na modalidade telessaúde possuem validade nacional, sendo dispensada a inscrição secundária em outros conselhos regionais quando a atuação ocorrer exclusivamente a distância.
- III. A legislação assegura liberdade plena ao profissional de saúde para decidir sobre a adoção da telessaúde, inclusive na primeira consulta, podendo optar pelo atendimento presencial sempre que considerar necessário.
- IV. Compete aos conselhos federais de cada profissão regulamentar a ética no exercício da telessaúde, devendo tais normas prevalecer sobre as disposições legais quando houver divergências relacionadas ao exercício remoto.

- (A) Apenas II e III.
(B) Apenas I, II e IV.
(C) Apenas III.
(D) Apenas I e IV.
(E) Apenas I, II e III.

