

Domingo de tarde

**GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS  
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026**

**06 – TÉCNICO DE ENFERMAGEM (INTENSIVISTA ADULTO)**

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**
2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**
3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:
  - ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **50** QUESTÕES LEGÍVEIS;
  - ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
  - OS FISCALS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03H30MIN.**
4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**
6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.
8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**
10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de  
**QUALIDADE**  
Fundatec



Eco  
Friendly

A Fundatec utiliza papel  
com certificação florestal  
e tinta biodegradável.

Concursos  
**fundatec**  
ISO 9001



**Como surgiu o fortificante mais popular do Brasil***Por Leandro Staudt*

01 O Biotônico Fontoura marcou a infância de gerações de brasileiros. Os pais ofereciam aos  
02 filhos uma colher diária do fortificante para que lhes abrisse o apetite. As crianças ouviam a  
03 promessa de ganhar força e beleza. O aclamado tônico, que continua no mercado, foi criado \_\_\_\_  
04 mais de cem anos no interior de São Paulo.

05 Após se formar em Farmácia, com a ajuda financeira da mãe e de um irmão, Cândido  
06 Fontoura da Silveira abriu a Pharmacia Popular na cidade de Bragança Paulista. Em 1910,  
07 buscando a cura para a esposa doente, o farmacêutico trancou-se no pequeno laboratório para  
08 preparar um fortificante. Na época, as próprias farmácias produziam grande parte dos  
09 medicamentos.

10 A revista Manchete publicou, em 1975, que a receita do tonificante reunia "ferro, cálcio,  
11 ácido fosfórico, um pouco de \_\_\_\_\_ e vinho do Porto, obedecendo proporções  
12 homeopáticas". O resultado obtido no tratamento da mulher logo se espalhou entre os moradores  
13 da cidade. Diante da procura, Fontoura lançou oficialmente o tônico.

14 O farmacêutico trocou Bragança pela cidade de São Paulo em 1915. Levou na mala um  
15 sonho e a receita do preparado e, com sócios, abriu o Instituto Medicamenta, que passou a  
16 fabricar o Biotônico Fontoura além de outros produtos.

17 O laboratório sempre investiu em publicidade. Cândido Fontoura também firmou parceria  
18 com um amigo, o escritor Monteiro Lobato, que o ajudou na popularização do fortificante, visto  
19 que ele criou o Jeca Tatuzinho, personagem do Almanaque do Biotônico.

20 As propagandas da década de 1920 indicavam o produto para combater "anemia,  
21 neurastenia (\_\_\_\_\_), debilidade e tuberculose". O Biotônico já não contém álcool etílico  
22 na composição, pois a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) proibiu, em 2001, a  
23 substância em tônicos e fortificantes destinados a estimular o apetite e o crescimento.

(Disponível em: <https://gauchazh.clicrbs.com.br/colunistas/leandro-staudt/noticia/2026/01/biotonico-fontoura-como-surgiu-o-fortificante-mais-popular-do-brasil.html> – texto adaptado especialmente para esta prova).

**QUESTÃO 01** – Considerando o exposto pelo texto, analise as assertivas a seguir:

- I. O texto pode ser caracterizado como expositivo, uma vez que se propõe a apresentar fatos de maneira clara e objetiva.
- II. O Biotônico Fontoura somente começou a ser produzido em larga escala décadas após ter sido criado no laboratório do farmacêutico, como afirmou uma revista.
- III. Cândido Fontoura teve como um de seus sócios na empresa que passou a fabricar o Biotônico o escritor Monteiro Lobato, que investiu financeiramente nela.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 02** – Considerando a ortografia das palavras em Língua Portuguesa, assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas tracejadas dos trechos a seguir, retirados do texto:

"foi criado \_\_\_\_ mais de cem anos no interior de São Paulo".

"um pouco de \_\_\_\_\_ e vinho do Porto".

"anemia, neurastenia (\_\_\_\_\_), debilidade e tuberculose".

- A) a – noz moscada – fraquesa
- B) a – noz-moscada – fraqueza
- C) há – noz-moscada – fraqueza
- D) há – noz moscada – fraquesa
- E) há – noz moscada – fraqueza

**QUESTÃO 03** – Analise a figura a seguir e as asserções a respeito de sua relação com o texto-base desta prova:



Fonte: <https://www.instagram.com/p/DHJBSuptlIn/>

- I. A figura pode ser classificada como um meme que tem uma relação intertextual direta com o tema central do texto-base desta prova.

**POIS**

- II. Empregando uma propaganda do produto sobre o qual versa o texto, o humorista usa uma das características do Biotônico para fazer uma piada transmitida em meio digital.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

- A) As asserções I e II são proposições verdadeiras, e a II é uma explicação correta da I.  
 B) As asserções I e II são proposições verdadeiras, mas a II não é uma explicação correta da I.  
 C) A asserção I é uma proposição verdadeira, e a II é uma proposição falsa.  
 D) A asserção I é uma proposição falsa, e a II é uma proposição verdadeira.  
 E) As asserções I e II são proposições falsas.

**QUESTÃO 04** – Considerando a palavra “aclamado” no trecho “O aclamado tônico, que continua no mercado” (l. 03), analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) Considerando sua função sintática, “aclamado” é um adjunto adnominal.  
 ( ) Trata-se de um adjetivo formado por derivação prefixal.  
 ( ) Na situação em que ocorre no texto, poderia ser substituída por “reconhecido” sem causar alteração significativa ao sentido original do trecho.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**QUESTÃO 05** – Assinale a alternativa na qual se identifique o emprego de linguagem figurada.

- A) “com a ajuda financeira da mãe e de um irmão” (l. 05).
- B) “as próprias farmácias produziam grande parte dos medicamentos” (l. 08-09).
- C) “Levou na mala um sonho e a receita do preparado” (l. 14-15).
- D) “Monteiro Lobato, que o ajudou na popularização do fortificante” (l. 18).
- E) “O Biotônico já não contém álcool etílico na composição” (l. 21-22).

**QUESTÃO 06** – Considerando o emprego correto da vírgula, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em “Após se formar em Farmácia, com a ajuda financeira da mãe e de um irmão, Cândido Fontoura da Silveira abriu a Pharmacia Popular”, a dupla vírgula separa um adjunto adverbial intercalado.
- B) No trecho “A revista Manchete publicou, em 1975, que a receita do tonificante reunia ‘ferro, cálcio, ácido fosfórico’”, o emprego das vírgulas demarca a ocorrência de um adjunto adverbial intercalado.
- C) Em “Diante da procura, Fontoura lançou oficialmente o tônico”, a vírgula marca a ocorrência de um adjunto adverbial deslocado.
- D) No trecho, “O aclamado tônico, que continua no mercado, foi criado” a supressão da vírgula não alteraria o sentido do trecho, mas o deixaria incorreto.
- E) Em “As propagandas da década de 1920 indicavam o produto para combater ‘anemia, neurastenia (\_\_\_\_\_)’, debilidade e tuberculose’”, as vírgulas separam termos coordenados.

**QUESTÃO 07** – Assinale a alternativa que apresenta uma palavra que substituiria corretamente o vocábulo “debilidade” sem causar alterações significativas ao sentido do trecho a seguir, retirado do texto:

“indicavam o produto para combater ‘anemia, neurastenia (\_\_\_\_\_)’, debilidade e tuberculose’”.

- A) Disfunção.
- B) Deficiência.
- C) Virose.
- D) Infecção.
- E) Abatimento.

**QUESTÃO 08** – Assinale a alternativa que classifica, correta e respectivamente, as palavras destacadas no trecho a seguir, retirado do texto:

“Após se formar **em** Farmácia, **com** a **ajuda** financeira da mãe e de um irmão”.

- A) Advérbio – preposição – substantivo.
- B) Preposição – conjunção – substantivo.
- C) Advérbio – conjunção – verbo.
- D) Preposição – preposição – substantivo.
- E) Preposição – conjunção – verbo.

**QUESTÃO 09** – Assinale a alternativa que classifica, correta e respectivamente, as funções sintáticas dos termos destacados no trecho a seguir, retirado do texto:

“Em 1910, buscando **a cura** para a esposa doente, o farmacêutico trancou-**se** no pequeno laboratório”.

- A) Sujeito – objeto direto.
- B) Objeto direto – objeto indireto.
- C) Objeto indireto – objeto direto.
- D) Sujeito – objeto indireto.
- E) Objeto direto – objeto direto.

**QUESTÃO 10** – Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as conjunções destacadas aos sentidos que elas estabelecem nos trechos retirados do texto.

**Coluna 1**

1. Causa.
2. Finalidade.
3. Explicação.

**Coluna 2**

- ( ) "Os pais ofereciam aos filhos uma colher diária do fortificante **para que** lhes abrisse o apetite" (l. 01-02).
- ( ) "que o ajudou na popularização do fortificante, **visto que** ele criou o Jeca Tatuzinho" (l. 18-19).
- ( ) "O Biotônico já não contém álcool etílico na composição, **pois** a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Anvisa) proibiu" (l. 21-22).

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE**

**QUESTÃO 11** – A Constituição Federal de 1988, ao instituir o Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece diretrizes organizativas, competências e limites à atuação dos entes federativos e da iniciativa privada, configurando um modelo de atenção à saúde pautado em princípios estruturantes do sistema público brasileiro. Considerando essas disposições, analise as assertivas a seguir:

- I. A descentralização no SUS implica a distribuição de responsabilidades entre os entes federativos, com direção única em cada esfera de governo, não excluindo a atuação coordenadora da União no âmbito nacional.
- II. A participação da iniciativa privada no SUS é admitida de forma complementar, sendo vedada a destinação de recursos públicos a instituições privadas.
- III. A organização das ações e dos serviços de saúde no SUS deve ocorrer de forma regionalizada e hierarquizada, com articulação entre os diferentes níveis de atenção, orientada pela integralidade do cuidado.

Quais estão corretas?

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

**QUESTÃO 12** – A Resolução nº 330/2003 do Conselho Nacional de Saúde reafirma a Norma Operacional Básica de Recursos Humanos para o SUS (NOB/RH-SUS) como referência para a política nacional de gestão do trabalho e da educação em saúde. Considerando os princípios que orientam a gestão do trabalho no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A política de gestão do trabalho no SUS reconhece a centralidade dos trabalhadores para a consolidação do sistema, articulando processos de formação, valorização profissional e organização do trabalho nos serviços de saúde.
- B) A gestão do trabalho em saúde orienta-se prioritariamente pela adoção de modelos administrativos padronizados, voltados à uniformização das relações de trabalho nos serviços de saúde.
- C) A organização da gestão do trabalho no SUS baseia-se principalmente na regulação das relações contratuais entre gestores e trabalhadores, visando maior eficiência administrativa.
- D) As ações de educação em saúde devem ocorrer preferencialmente em instituições de ensino superior, responsáveis pela condução dos processos formativos necessários ao sistema de saúde.
- E) A política de gestão do trabalho no SUS orienta-se prioritariamente pela ampliação de vínculos temporários de trabalho como estratégia para flexibilizar a organização dos serviços de saúde.

**QUESTÃO 13** – As Redes de Atenção à Saúde (RAS) têm sido compreendidas como uma estratégia de organização dos sistemas de saúde voltada à superação da fragmentação do cuidado e à ampliação da integração entre serviços e profissionais. Considerando os debates contemporâneos sobre a organização das RAS no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) As RAS estruturam-se a partir da especialização progressiva dos serviços, e a articulação entre os diferentes pontos de atenção é realizada predominantemente por meio de encaminhamentos formais.
- B) A consolidação das RAS depende prioritariamente da concentração de serviços especializados em unidades de maior complexidade tecnológica.
- C) A organização das RAS pressupõe a integração entre diferentes serviços e níveis de atenção, articulados por fluxos assistenciais e mecanismos de coordenação do cuidado.
- D) A organização das RAS orienta-se principalmente pela ampliação da autonomia institucional dos serviços, responsáveis pela gestão independente de seus processos assistenciais.
- E) A estruturação das RAS ocorre sobretudo a partir da organização administrativa dos serviços, independentemente das dinâmicas de cuidado e das necessidades de saúde da população.

**QUESTÃO 14** – A Portaria GM/MS nº 1.526/2023 atualiza dispositivos das portarias de consolidação do Ministério da Saúde para dispor sobre a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Pessoa com Deficiência (PNAISPD) no âmbito do SUS. Considerando as diretrizes relacionadas à organização do cuidado e à articulação entre serviços, assinale a alternativa correta sobre o tema.

- A) A organização da atenção à saúde da pessoa com deficiência orienta-se prioritariamente pela ampliação de serviços especializados de reabilitação, responsáveis pela condução das ações assistenciais destinadas a esse grupo populacional.
- B) A organização das ações voltadas à saúde da pessoa com deficiência baseia-se principalmente na definição de serviços de referência responsáveis pela condução das práticas assistenciais em âmbito regional.
- C) As estratégias de cuidado destinadas às pessoas com deficiência orientam-se prioritariamente pela ampliação da oferta de procedimentos terapêuticos especializados nos serviços de maior complexidade.
- D) A atenção à saúde da pessoa com deficiência deve integrar diferentes pontos da rede de atenção à saúde, articulando ações de promoção, prevenção, reabilitação e acompanhamento contínuo do cuidado.
- E) A estruturação da atenção à saúde da pessoa com deficiência ocorre a partir da organização administrativa dos serviços de reabilitação, responsáveis pela gestão das ações assistenciais voltadas a esse grupo.

**QUESTÃO 15** – A 8ª Conferência Nacional de Saúde (1986) representou um marco na construção das bases conceituais e políticas do SUS ao defender a saúde como direito de cidadania e dever do Estado. Posteriormente, a Política Nacional de Humanização (HumanizaSUS) aprofundou esse debate ao enfatizar mudanças nas práticas de cuidado e gestão nos serviços de saúde. Considerando essas referências, assinale a alternativa correta sobre o tema.

- A) A humanização dos serviços de saúde orienta-se principalmente pela padronização das práticas assistenciais e pela ampliação da eficiência administrativa nos serviços de saúde.
- B) As diretrizes da humanização no SUS concentram-se na qualificação das relações entre profissionais e usuários, sem implicações sobre os processos de gestão e organização dos serviços.
- C) A humanização dos serviços de saúde orienta-se prioritariamente pela ampliação da infraestrutura e dos recursos tecnológicos disponíveis nas unidades assistenciais.
- D) A participação social na organização dos serviços de saúde constitui princípio associado às conferências de saúde, não estando diretamente relacionada às diretrizes de humanização do SUS.
- E) A humanização no SUS relaciona-se à reorganização das práticas de cuidado e de gestão, valorizando o protagonismo dos usuários, trabalhadores e gestores na produção do cuidado.

**QUESTÃO 16** – No contexto do SUS, políticas públicas têm sido estruturadas para enfrentar desigualdades históricas que impactam diferentes grupos populacionais. Entre essas, destaca-se a incorporação da equidade racial como eixo transversal das ações em saúde. Considerando esse enfoque, assinale a alternativa correta.

- A) A promoção da equidade racial no SUS deve ocorrer por meio de ações isoladas, organizadas em programas específicos, a fim de garantir maior efetividade na atenção à população negra.
- B) O enfrentamento das desigualdades raciais em saúde envolve reconhecer práticas institucionais que produzem barreiras no acesso e na qualidade da atenção ofertada.
- C) A qualificação das informações em saúde, incluindo o registro do quesito raça/cor, possui caráter secundário, não sendo determinante para o planejamento das ações em saúde.
- D) As ações voltadas à equidade racial devem priorizar a ampliação de serviços especializados, com menor ênfase na integração com a Atenção Básica.
- E) A participação social relacionada à equidade racial deve ocorrer prioritariamente fora dos espaços formais do SUS, a fim de garantir maior autonomia dos movimentos sociais.

**QUESTÃO 17** – No campo das políticas públicas brasileiras, a abordagem contemporânea da deficiência desloca-se de um modelo centrado na limitação individual para uma perspectiva que reconhece a interação entre impedimentos e barreiras sociais. À luz desse referencial e das diretrizes legais vigentes sobre inclusão, assinale a alternativa correta.

- A) A promoção da inclusão da pessoa com deficiência fundamenta-se na adaptação do indivíduo às condições previamente estabelecidas pelos serviços públicos, por meio de intervenções específicas e acompanhamento especializado.
- B) A efetivação da inclusão ocorre prioritariamente por meio da ampliação de dispositivos assistenciais e reabilitadores, responsáveis por assegurar a autonomia funcional dos indivíduos.
- C) A participação social da pessoa com deficiência depende da mediação de instituições especializadas, responsáveis por adequar sua inserção nos diferentes espaços sociais.
- D) A inclusão da pessoa com deficiência nos serviços públicos pressupõe a criação de fluxos diferenciados e exclusivos, a fim de garantir maior resolutividade às suas demandas específicas.
- E) A garantia dos direitos da pessoa com deficiência implica a reorganização dos serviços públicos a partir de critérios de acessibilidade, com vistas à eliminação de barreiras que restringem sua participação em igualdade de condições.

**QUESTÃO 18** – A discussão sobre a integralidade da atenção no SUS envolve a articulação entre diferentes níveis de atenção, políticas públicas e processos de gestão do cuidado. Nesse contexto, as relações entre Atenção Primária e Atenção Especializada têm sido objeto de debates voltados à superação da fragmentação dos serviços de saúde. Considerando essa perspectiva, assinale a alternativa correta.

- A) A integralidade da atenção em saúde orienta-se prioritariamente pela ampliação da oferta de serviços especializados, responsáveis pela condução das práticas assistenciais nos sistemas de saúde.
- B) A organização da Atenção Especializada baseia-se principalmente na concentração de serviços de maior complexidade tecnológica, responsáveis pela condução das ações assistenciais do sistema.
- C) A articulação entre Atenção Primária e Atenção Especializada constitui elemento estratégico para a organização do cuidado, favorecendo a coordenação entre serviços e a continuidade da atenção à saúde.
- D) A integração entre diferentes níveis de atenção ocorre predominantemente por meio da ampliação de serviços de referência responsáveis pela condução das práticas assistenciais.
- E) A organização do cuidado em saúde orienta-se prioritariamente pela autonomia institucional dos serviços, responsáveis pela gestão independente de suas práticas assistenciais.

**QUESTÃO 19** – A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Considerando os dispositivos dessa Lei, assinale a alternativa correta.

- A) A participação da comunidade na gestão do SUS ocorre por meio de instâncias colegiadas responsáveis por acompanhar e avaliar a execução das políticas de saúde, incluindo os Conselhos de Saúde e as Conferências de Saúde.
- B) Os Conselhos de Saúde constituem instâncias consultivas responsáveis por apoiar a gestão das políticas de saúde, cabendo às conferências a função deliberativa na organização do sistema.
- C) As Conferências de Saúde são realizadas de forma contínua nos serviços de saúde, com o objetivo de acompanhar a execução das políticas públicas e avaliar os resultados alcançados.
- D) A participação da comunidade na gestão do SUS ocorre prioritariamente por meio de mecanismos administrativos de consulta pública conduzidos pelas secretarias de saúde.
- E) Os Conselhos de Saúde são instâncias responsáveis pela execução direta das políticas públicas de saúde, cabendo aos gestores a função de coordenação administrativa do sistema.

**QUESTÃO 20** – No âmbito do SUS, estratégias voltadas à equidade de gênero e raça têm sido incorporadas à gestão do trabalho com o objetivo de enfrentar desigualdades presentes no cotidiano dos serviços. Considerando esse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) A promoção da equidade de gênero e raça nos serviços de saúde deve ocorrer por meio de ações pontuais de sensibilização, sem necessidade de alterações nos processos institucionais de gestão do trabalho.
- B) A incorporação da equidade de gênero e raça na gestão do trabalho implica revisar práticas institucionais, incluindo processos de seleção, progressão e valorização profissional, bem como enfrentar situações de discriminação no ambiente laboral.
- C) A organização das ações de equidade no SUS deve priorizar a criação de núcleos específicos responsáveis pela condução exclusiva dessas iniciativas nos serviços de saúde.
- D) O enfrentamento das desigualdades no trabalho em saúde depende prioritariamente da ampliação de estudos diagnósticos, sendo secundária a implementação de mudanças na organização do trabalho.
- E) As ações voltadas à equidade de gênero e raça devem concentrar-se na ampliação da representatividade em cargos de gestão, independentemente das condições de trabalho nos serviços de saúde.

## INFORMÁTICA

**QUESTÃO 21** – O campo da Inteligência Artificial (IA) que se refere ao uso de IA para criar novos conteúdos, como textos, imagens, áudios e vídeos, é conhecido como IA:

- A) Tradicional.
- B) Preditiva.
- C) Teórica.
- D) Reativa.
- E) Generativa.


**QUESTÃO 22** – São opções de estilo de fonte disponíveis na caixa de diálogo Fonte do Microsoft Word 2019, em sua configuração padrão e versão em português, EXCETO:

- A) Normal.
- B) Realçado.
- C) Itálico.
- D) Negrito.
- E) Negrito itálico.

---

**QUESTÃO 23** – Sobre o Microsoft Excel 2019, em sua configuração padrão e versão em português, assinale a alternativa que corresponde à função que permite realizar comparações lógicas, retornando um valor se a condição for verdadeira e outro se for falsa.

- A) NÃO
  - B) ÉLÓGICO
  - C) SE
  - D) SOMASE
  - E) PROCV
- 

**QUESTÃO 24** – No navegador Microsoft Edge, versão atualizada para computador e em português, para abrir uma janela de navegação anônima, o usuário pode selecionar o ícone  (Configurações e Mais) e, em seguida, selecionar a opção:

- A) Abrir janela AllConfidential.
  - B) Nova aba anônima.
  - C) Janela secreta.
  - D) Nova janela InPrivate.
  - E) Navegação privada.
- 

**QUESTÃO 25** – Em relação à segurança na Internet, é um tipo de ataque em que criminosos se disfarçam de pessoas ou empresas confiáveis para tentar enganar o usuário e obter dados sensíveis, como senhas, números de cartão de crédito e informações bancárias. O trecho refere-se ao:

- A) Phishing.
- B) Spyware.
- C) Cavalo de Troia.
- D) Ransomware.
- E) Spam.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**QUESTÃO 26** – Na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), um paciente adulto chega sedado, intubado e sob ventilação mecânica invasiva após transferência do centro cirúrgico. Nesse momento inicial, há risco elevado de eventos adversos relacionados ao manejo da via aérea, especialmente desconexões e extubação não planejada. Qual cuidado de enfermagem deve ser realizado pelo técnico de enfermagem para reduzir o risco de extubação acidental e complicações associadas, como broncoaspiração?

- A) Manter o paciente em decúbito dorsal, evitando elevação da cabeceira para minimizar tração sobre o tubo orotraqueal.
- B) Postergar aspiração traqueal e manipulação do circuito ventilatório nas primeiras horas, reduzindo estímulo e prevenindo reflexos vagais.
- C) Suspender sedação assim que o paciente chegar à unidade, priorizando avaliação neurológica imediata antes da estabilização ventilatória.
- D) Avaliar a integridade da fixação do tubo, checar sua marcação em centímetros na comissura labial e monitorar a pressão do cuff dentro da faixa segura estabelecida em protocolo.
- E) Priorizar a instalação precoce de dieta enteral contínua, garantindo suporte metabólico antes da reavaliação completa da via aérea e do posicionamento do tubo.

**QUESTÃO 27** – A alta da UTI é um processo crítico que exige critérios clínicos bem definidos, comunicação efetiva e planejamento multiprofissional. Evidências demonstram que altas realizadas de forma precoce ou sem consolidação da estabilidade fisiológica estão associadas a aumento significativo de eventos adversos nas primeiras 24–72 horas após a transferência. Nesse contexto, qual evento adverso é mais fortemente relacionado à alta inadequada ou mal planejada da UTI?

- A) Alopecia transitória pós-internação, relacionada ao estresse metabólico.
- B) Reinternação não planejada em UTI por deterioração clínica precoce após transferência.
- C) Ganho ponderal súbito por reposição volêmica fisiológica esperada.
- D) Recuperação acelerada da mobilidade funcional nas primeiras 12 horas.
- E) Redução imediata da necessidade de vigilância e monitorização após a saída da unidade.

**QUESTÃO 28** – Em pacientes adultos internados em unidades críticas, a parada cardiorrespiratória (PCR) raramente ocorre de forma súbita. Na maioria dos casos, há um período prévio de instabilidade fisiológica progressiva, com sinais clínicos detectáveis horas antes do evento. Em um paciente crítico, qual das alterações abaixo é considerada um sinal precoce de deterioração clínica antes da PCR?

- A) Bradicardia extrema como primeiro achado.
- B) Hipertensão sustentada isolada.
- C) Aumento da diurese abrupta.
- D) Dor lombar sem outros sintomas.
- E) Taquipneia progressiva e alteração do nível de consciência.

**QUESTÃO 29** – Durante o plantão na UTI, um paciente adulto em ventilação mecânica invasiva por tubo orotraqueal apresenta alarme de alta pressão inspiratória no ventilador. Esse achado pode indicar risco imediato de comprometimento ventilatório e deterioração rápida, exigindo avaliação sistemática da via aérea e do circuito. Qual cuidado de enfermagem deve ser realizado diante desse cenário?

- A) Manter vigilância passiva, pois alarmes de pressão elevada podem ser falsos se a SpO<sub>2</sub> estiver preservada.
- B) Desconectar o ventilador imediatamente e aguardar intervenção exclusiva do médico intensivista.
- C) Avaliar prontamente a permeabilidade da via aérea artificial, investigando obstrução do tubo, acúmulo de secreções e necessidade de aspiração conforme protocolo.
- D) Reduzir a fração inspirada de oxigênio (FiO<sub>2</sub>) para diminuir a pressão nas vias aéreas.
- E) Priorizar a instalação de dieta enteral contínua para reduzir o desconforto e a agitação do paciente.

**QUESTÃO 30** – Em pacientes adultos críticos internados na UTI, a avaliação da perfusão renal é um componente essencial da monitorização hemodinâmica e do reconhecimento precoce da disfunção orgânica. Alterações iniciais na perfusão podem preceder a elevação de creatinina sérica e a evolução para Injúria Renal Aguda (IRA). Nesse contexto, qual parâmetro clínico é considerado um dos indicadores sensíveis e precoces de perfusão renal inadequada à beira-leito?

- A) Frequência cardíaca isolada, como marcador direto de filtração glomerular.
- B) Pressão de pulso, como parâmetro exclusivo de função tubular renal.
- C) Temperatura axilar, como indicador específico de *clearance* renal.
- D) Escala subjetiva de dor, como marcador precoce de hipoperfusão renal.
- E) Débito urinário horário monitorado continuamente, refletindo perfusão e função renal imediata.

**QUESTÃO 31** – O reconhecimento precoce dos diferentes tipos de choque é essencial para intervenção imediata e redução da mortalidade. O choque cardiogênico resulta da falência primária da bomba cardíaca, levando à redução do débito cardíaco e à congestão pulmonar. Durante a monitoração cardiovascular e sistêmica à beira-leito, quais achados clínicos são compatíveis com choque cardiogênico?

- A) Extremidades quentes e PA elevada.
- B) Hiperglicemia leve.
- C) Saturação normal e sem desconforto.
- D) Hipotensão, estertores pulmonares e débito urinário reduzido.
- E) Aumento do apetite.

**QUESTÃO 32** – Um paciente adulto vítima de trauma cranioencefálico (TCE) grave e internado na UTI apresenta piora neurológica aguda nas últimas horas. Durante a avaliação sistemática, o técnico de enfermagem identifica:

- Pupila direita fixa e midriática (anisocoria importante).
- Queda progressiva do escore de Glasgow.
- Pressão arterial: 180 × 90 mmHg.
- Frequência cardíaca: 48 bpm.

Considerando os achados clínicos e a fisiopatologia do TCE, esse conjunto de sinais sugere:

- A) Depressão neurológica secundária à sedação contínua, sem evidência de hipertensão intracraniana.
- B) Hipoglicemia grave como causa primária da deterioração do nível de consciência.
- C) Instabilidade hemodinâmica decorrente de resposta compensatória ao trauma, possivelmente associada a sangramento oculto em outro sítio traumático.
- D) Alteração aguda do estado mental associada à síndrome confusional aguda (*delirium*), potencialmente desencadeada por fatores metabólicos, abstinência ou estresse fisiológico da internação.
- E) Ativação do reflexo de Cushing, indicando hipertensão intracraniana crítica e risco de herniação cerebral iminente.

**QUESTÃO 33** – Um paciente em ventilação mecânica invasiva sob analgesia e sedação contínuas iniciou fentanil em infusão contínua para controle de dor e adaptação ao ventilador. Em relação aos efeitos farmacológicos dos opioides potentes e aos eventos adversos graves associados ao seu uso em pacientes críticos, qual complicação deve ser monitorada pelo técnico de enfermagem nesse caso?

- A) Hiperglicemia aguda inevitável devido ao metabolismo hepático acelerado.
- B) Depressão respiratória e rigidez muscular torácica, especialmente em doses elevadas ou administração rápida.
- C) Diarreia osmótica severa decorrente de hiperestimulação intestinal.
- D) Hipertensão intracraniana obrigatória como efeito direto do opioide.
- E) Policitemia secundária por aumento da eritropoietina induzido pelo fármaco.

**QUESTÃO 34** – Em pacientes neurocríticos com hipertensão intracraniana ou risco de edema cerebral, a terapia renal substitutiva contínua (CRRT) é frequentemente preferida em relação à hemodiálise intermitente devido ao menor impacto hemodinâmico e osmótico. Assinale a alternativa INCORRETA sobre as vantagens da CRRT em pacientes com lesão neurológica grave.

- A) A CRRT promove remoção lenta e contínua de solutos, evitando oscilações bruscas de osmolaridade plasmática.
- B) A estabilidade osmótica da CRRT reduz o risco de edema cerebral e de aumento da pressão intracraniana.
- C) A CRRT está associada a maior tolerância hemodinâmica, especialmente em pacientes com choque ou uso de drogas vasoativas.
- D) A CRRT promove rápida redução da ureia plasmática, o que contribui para prevenir a síndrome de desequilíbrio dialítico em comparação com a hemodiálise intermitente.
- E) A CRRT permite controle gradual do volume, evitando hipotensão abrupta e redução da perfusão cerebral.

**QUESTÃO 35** – O meropenem é um antibiótico carbapenêmico amplamente utilizado em infecções graves na UTI. Apesar de sua eficácia, pode estar associado a efeitos adversos neurológicos, incluindo crises convulsivas, especialmente em determinados grupos de pacientes. Assinale a alternativa INCORRETA sobre os fatores que aumentam o risco de convulsões induzidas por meropenem.

- A) Insuficiência renal pode levar ao acúmulo do fármaco e ao aumento da neurotoxicidade.
- B) Doses elevadas ou ajuste inadequado em pacientes com *clearance* reduzido aumentam o risco de convulsões.
- C) Histórico prévio de epilepsia ou lesão neurológica estrutural predispõe a eventos convulsivos.
- D) A neurotoxicidade é mais frequente quando há comprometimento da barreira hematoencefálica em pacientes críticos.
- E) Hipotireoidismo leve é um fator de risco reconhecido, pois reduz o metabolismo hepático do meropenem.

**QUESTÃO 36** – Um paciente vítima de acidente automobilístico apresenta fratura exposta de fêmur, com sangramento ativo importante e sinais iniciais de hipoperfusão, e o técnico de enfermagem atua no atendimento imediato conforme os princípios do suporte ao trauma (XABCDE). São condutas iniciais adequadas nesse cenário, EXCETO:

- A) Manipular e reposicionar fragmentos ósseos expostos para alinhar o membro e facilitar o transporte.
- B) Realizar compressão direta sobre o sangramento e estabilizar o membro com imobilização provisória.
- C) Priorizar o controle hemorrágico imediato antes de intervenções secundárias, reduzindo o risco de choque hipovolêmico.
- D) Cobrir a fratura com curativo estéril e manter o membro imobilizado até avaliação definitiva.
- E) Considerar o uso de torniquete em hemorragias extremas quando a compressão direta não for suficiente.

**QUESTÃO 37** – Um paciente adulto internado na UTI evolui com choque séptico refratário, mantendo hipotensão arterial e sinais de hipoperfusão. Diante da persistência da vasoplegia e da necessidade de altas doses de catecolaminas, a equipe médica associa vasopressina à noradrenalina. Qual é o objetivo fisiológico dessa associação no manejo do choque séptico refratário?

- A) Reduzir glicemia e controlar catabolismo.
- B) Substituir antibiótico de amplo espectro.
- C) Potencializar vasoconstrição por mecanismo não adrenérgico.
- D) Induzir broncodilatação intensa.
- E) Aumentar sedação profunda.

**QUESTÃO 38** – Na UTI, alterações fisiológicas iniciais podem preceder a deterioração clínica significativa do paciente. Nesse contexto, o técnico de enfermagem desempenha papel fundamental na vigilância contínua e na identificação precoce de sinais de instabilidade clínica, comunicando prontamente a equipe multiprofissional. Considerando a assistência ao paciente crítico, qual é o principal objetivo do reconhecimento precoce de sinais de deterioração clínica?

- A) Reduzir custos hospitalares exclusivamente, independentemente do impacto clínico.
- B) Evitar o uso de antimicrobianos e limitar terapias invasivas em todos os casos.
- C) Prevenir progressão para falência orgânica múltipla e parada cardiorrespiratória por meio de intervenção imediata.
- D) Diminuir a solicitação de exames laboratoriais e restringir monitorização avançada.
- E) Substituir a avaliação médica formal por observação exclusiva da equipe de Enfermagem.

**QUESTÃO 39** – Pacientes adultos com queimaduras extensas frequentemente apresentam dor intensa, persistente e de difícil manejo, mesmo com uso de opioides potentes. A dor no grande queimado é considerada complexa, pois envolve múltiplos mecanismos fisiopatológicos e pode se intensificar durante procedimentos como curativos e desbridamentos. A dor em pacientes com queimaduras extensas é considerada particularmente difícil de controlar porque

- A) queimaduras profundas eliminam completamente a percepção dolorosa em todas as áreas afetadas.
- B) ocorre lesão tecidual extensa associada à inflamação intensa, hipersensibilização periférica e sensibilização central do sistema nervoso.
- C) analgésicos e sedativos são formalmente contraindicados devido ao risco de depressão respiratória inevitável.
- D) alterações metabólicas e farmacocinéticas observadas no paciente grande queimado podem modificar a resposta analgésica aos opioides, reduzindo sua eficácia isolada e frequentemente exigindo estratégias de analgesia multimodal.
- E) a necrose tecidual extensa impede a ativação de vias nociceptivas periféricas, fazendo com que a dor dependa exclusivamente de mecanismos centrais.

**QUESTÃO 40** – Um paciente adulto com hipertensão arterial sistêmica crônica é admitido no pronto-socorro com níveis pressóricos extremamente elevados (PA = 220 × 120 mmHg). Durante a avaliação clínica, apresenta confusão mental aguda, cefaleia intensa e papiledema. Considerando os achados clínicos e a fisiopatologia das crises hipertensivas, assinale a alternativa que melhor caracteriza esse quadro.

- A) Elevação transitória da pressão arterial associada à resposta autonômica ao estresse agudo, sem evidências de disfunção orgânica.
- B) Crise hipertensiva classificada como urgência hipertensiva, caracterizada por elevação pressórica importante, porém sem evidência de dano agudo a órgãos-alvo.
- C) Exacerbação da hipertensão arterial crônica com adaptação cerebral progressiva, sem repercussão neurológica significativa.
- D) Episódio de desregulação autonômica com elevação pressórica reativa, geralmente autolimitado e manejado apenas com medidas sintomáticas.
- E) Emergência hipertensiva caracterizada por elevação crítica da pressão arterial associada à lesão aguda de órgão-alvo, compatível com encefalopatia hipertensiva.

**QUESTÃO 41** – Um paciente crítico internado na UTI evolui com acidose metabólica grave associada à hipercalemia importante, apresentando alterações eletrocardiográficas compatíveis com risco de arritmias ventriculares. Como medida de emergência, é prescrita a administração de insulina regular intravenosa associada à infusão de glicose. Qual é o principal objetivo dessa conduta no manejo da hipercalemia?

- A) Promover eliminação renal imediata do potássio por aumento da diurese.
- B) Neutralizar diretamente o excesso de bicarbonato sérico circulante.
- C) Estimular a produção hepática de lactato para compensação metabólica.
- D) Induzir o deslocamento intracelular do potássio, reduzindo rapidamente o risco de arritmias fatais.
- E) Induzir diurese osmótica obrigatória e remoção definitiva do potássio.

**QUESTÃO 42** – Pacientes críticos em terapia intensiva frequentemente necessitam de terapia renal substitutiva contínua (CRRT), especialmente em casos de instabilidade hemodinâmica. Uma das complicações mais comuns e desafiadoras desse suporte é a coagulação precoce do circuito extracorpóreo, que reduz a eficiência da terapia, aumenta perdas sanguíneas e exige trocas frequentes do filtro. Nesse contexto, qual cuidado do técnico de enfermagem contribui de forma mais significativa para reduzir o risco de coagulação do circuito durante a CRRT?

- A) Garantir fluxo sanguíneo adequado e monitorar rigorosamente a anticoagulação prescrita, conforme protocolo institucional.
- B) Reduzir intencionalmente o fluxo sanguíneo para minimizar risco de hipotensão, mesmo que aumente a estase no circuito.
- C) Suspender anticoagulantes sempre que possível para evitar qualquer risco de sangramento, independentemente da prescrição.
- D) Realizar *flushing* do circuito com água destilada para impedir formação de trombos no filtro.
- E) Priorizar o uso de cateter venoso periférico como acesso principal para CRRT, reduzindo risco de infecção.

**QUESTÃO 43** – Durante a admissão, um paciente adulto apresenta rebaixamento importante do nível de consciência, com reflexos protetores de via aérea reduzidos e risco aumentado de vômitos e regurgitação. Nesse contexto, a equipe de Enfermagem deve implementar medidas imediatas para prevenir complicações respiratórias graves. Qual conduta realizada pelo técnico de enfermagem é recomendada para reduzir o risco imediato de broncoaspiração?

- A) Iniciar oferta de pequenas quantidades de líquidos por via oral após avaliação inicial da deglutição, com monitorização da tolerância clínica e da resposta neurológica do paciente.
- B) Manter o paciente em decúbito dorsal com alinhamento cervical neutro para facilitar a monitorização neurológica contínua e a avaliação seriada do nível de consciência.
- C) Posicionar o paciente com elevação da cabeceira entre 30° e 45°, mantendo vigilância contínua do nível de consciência e comunicando prontamente a equipe sobre possível necessidade de medidas de proteção definitiva da via aérea.
- D) Realizar estímulos periódicos para manutenção do estado de alerta, incentivando tosse espontânea e mobilização no leito com o objetivo de favorecer a depuração das vias aéreas.
- E) Priorizar monitorização clínica e hemodinâmica contínua, evitando intervenções nas vias aéreas superiores até avaliação médica formal para reduzir estímulos que possam precipitar vômitos.

**QUESTÃO 44** – Um paciente adulto permanece sob sedação contínua com midazolam em infusão intravenosa por vários dias devido à necessidade de ventilação mecânica prolongada. Após a suspensão do sedativo, observa-se despertar tardio e prolongado, com rebaixamento persistente do nível de consciência, mesmo sem novas doses administradas. Assinale a alternativa que indica a explicação farmacológica para esse fenômeno.

- A) O midazolam é eliminado de forma inalterada pelos rins, sem sofrer biotransformação.
- B) O midazolam apresenta metabólitos ativos e pode se acumular em infusões prolongadas, especialmente em disfunção hepática ou renal.
- C) A meia-vida do midazolam permanece constante e não se altera em uso contínuo.
- D) O midazolam não sofre interação com opioides, vasopressores ou outros sedativos usados em UTIs.
- E) A eliminação do midazolam ocorre predominantemente por via pulmonar, sem participação hepática.

**QUESTÃO 45** – Um paciente adulto internado apresenta quadro compatível com glomerulonefrite aguda, evoluindo com hematúria, edema periorbitário, oligúria e elevação da pressão arterial, indicando comprometimento inflamatório dos glomérulos e risco de sobrecarga volêmica. Nesse caso, são cuidados adequados da equipe de Enfermagem, EXCETO:

- A) Monitorar rigorosamente a pressão arterial devido ao risco de hipertensão grave.
- B) Avaliar presença de edema, ganho ponderal diário e sinais de retenção hídrica.
- C) Controlar balanço hídrico estrito e implementar restrição de sódio conforme prescrição.
- D) Incentivar alta ingestão hídrica para aumentar diurese.
- E) Observar sinais neurológicos compatíveis com encefalopatia hipertensiva.

**QUESTÃO 46** – Um paciente crítico internado em uma UTI encontra-se em uso de cateter venoso central para administração de drogas vasoativas e monitorização hemodinâmica. Durante a avaliação de enfermagem, o paciente apresenta febre persistente, calafrios e mal-estar geral. Ao exame do sítio de inserção do cateter, observam-se hiperemia, discreto edema e dor à palpação. Considerando as possíveis complicações associadas ao uso de cateter venoso central, assinale a alternativa que explica o quadro clínico apresentado.

- A) Resposta inflamatória sistêmica decorrente da ativação imunológica associada ao contato sanguíneo com superfícies artificiais do dispositivo intravascular.
- B) Processo infeccioso relacionado à colonização microbiana do cateter, podendo evoluir com manifestações sistêmicas e sinais flogísticos no sítio de inserção do dispositivo.
- C) Reação pirogênica associada à administração de soluções intravenosas aquecidas, que se manifesta por febre e calafrios transitórios.
- D) Instabilidade hemodinâmica decorrente de alterações no volume intravascular durante a infusão de fluidos e medicações intravenosas.
- E) Resposta autonômica associada ao estresse fisiológico da doença crítica, podendo cursar com elevação transitória da temperatura corporal.

**QUESTÃO 47** – Pacientes com doenças agudas do sistema digestório podem evoluir rapidamente para quadros de instabilidade clínica, exigindo da equipe de Enfermagem reconhecimento precoce de sinais de gravidade e priorização adequada dos cuidados. Considerando a fisiopatologia envolvida e a assistência de enfermagem, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças aos cuidados de enfermagem que exigem.

**Coluna 1**

1. Íleo paralítico.
2. Diverticulite aguda.
3. Peritonite.
4. Insuficiência hepática.

**Coluna 2**

- ( ) Manter jejum, observar distensão abdominal e ausência ou diminuição dos ruídos hidroaéreos.
- ( ) Monitorar dor abdominal localizada, febre e sinais de processo infeccioso.
- ( ) Avaliar sinais de abdome agudo, rigidez abdominal, dor intensa e manifestações sistêmicas de sepse.
- ( ) Controlar nível de consciência, balanço hídrico rigoroso e sinais de sangramento.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**QUESTÃO 48** – Paciente hospitalizado por obstrução intestinal encontra-se em observação contínua. Durante a evolução clínica, o técnico de enfermagem deve reconhecer precocemente sinais que indiquem progressão do quadro e risco iminente de complicações graves. Considerando a fisiopatologia da obstrução intestinal e a assistência de enfermagem, assinale a alternativa que representa um agravamento clínico dessa condição.

- A) Dor abdominal intermitente associada a ruídos hidroaéreos aumentados.
- B) Eliminação de fezes líquidas em pequeno volume.
- C) Vômitos fecaloides acompanhados de distensão abdominal progressiva.
- D) Redução da dor após analgesia prescrita.
- E) Diminuição da frequência dos ruídos hidroaéreos após passagem de sonda.

**QUESTÃO 49** – Paciente com diagnóstico de hepatopatia alcoólica crônica, evoluindo com sinais clínicos de insuficiência hepática (icterícia progressiva, ascite, edema periférico e episódios prévios de encefalopatia), encontra-se internado para estabilização clínica. Considerando a fisiopatologia da doença hepática avançada e a assistência de enfermagem, analise as assertivas a seguir e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) O risco de sangramento está aumentado em decorrência da redução da síntese hepática de fatores de coagulação dependentes de vitamina K.
- ( ) A icterícia decorre do acúmulo de bilirrubina no sangue, refletindo prejuízo na função metabólica e excretora hepática.
- ( ) A restrição proteica deve ser instituída de forma rotineira e prolongada, independentemente da presença de encefalopatia hepática.
- ( ) A observação de tremores (asteríxis), rebaixamento do nível de consciência e alterações comportamentais é fundamental para identificação precoce de encefalopatia hepática.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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

**QUESTÃO 50** – No contexto da assistência de enfermagem ao paciente com doenças do sistema musculoesquelético, é fundamental reconhecer as principais características clínicas e fisiopatológicas de cada patologia para adequada vigilância e priorização do cuidado. Sendo assim, relacione a Coluna 1 à Coluna 2, associando as doenças às suas características.

**Coluna 1**

1. Doença de Paget.
2. Gota.
3. Espondilite anquilosante.
4. Síndrome compartimental.

**Coluna 2**

- ( ) Dor lombar de caráter inflamatório associada à rigidez progressiva da coluna.
- ( ) Deposição de cristais de ácido úrico com inflamação articular aguda.
- ( ) Processo de remodelação óssea acelerada e desorganizada.
- ( ) Elevação da pressão intramuscular com risco de isquemia e necrose tecidual.

A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:

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