



T1387002N

MINISTÉRIO PÚBLICO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL (MPRS)  
EDITAL DE CONCURSO PÚBLICO Nº 062/2025-SUBADM

# ANALISTA DO MINISTÉRIO PÚBLICO ENFERMAGEM

NOME

INSCRIÇÃO

Nível  
**SUPERIOR**

Turno  
**TARDE**

**PROVA**

**01**

Na Folha de Respostas, no local indicado, lembre-se de preencher o Número da Prova!

## 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 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 4 (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

- ✓ Os Cadernos de Questões e os gabaritos preliminares estarão disponíveis no site do **Instituto AOC**P, no endereço eletrônico [www.institutoaocp.org.br](http://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**



## Informática

1

Durante atividades administrativas no âmbito do MPRS, servidores precisam organizar os arquivos digitais de forma eficiente, garantindo o descarte adequado de documentos obsoletos ou desnecessários. Um servidor, ao realizar a limpeza periódica de uma pasta de trabalho em um computador com sistema operacional Microsoft Windows 11 (em português), decide enviar alguns arquivos para a Lixeira, de modo que possam ser recuperados posteriormente, se necessário.

Considerando que a Lixeira armazena temporariamente arquivos e/ou pastas excluídos das unidades internas do computador (como C:\), assinale a alternativa que apresenta uma das formas corretas de enviar um arquivo para a Lixeira.

- (A) Arrastar o arquivo para a barra de tarefas ou para outro aplicativo aberto.
- (B) Clicar no botão esquerdo do mouse sobre o arquivo e, em seguida, na opção Excluir.
- (C) Clicar no botão direito do mouse sobre o arquivo e, em seguida, na opção Excluir.
- (D) Selecionar o arquivo e clicar com o botão esquerdo duas vezes.
- (E) Selecionar o arquivo e pressionar a tecla Esc.

2

Para a prevenção contra vírus e malwares, podem ser utilizadas diversas ferramentas de segurança digital, cada uma com uma função específica para a proteção do sistema. Sabendo que o “Firewall” é uma dessas ferramentas que podem ser utilizadas, assinale a alternativa que apresenta a função principal dessa ferramenta.

- (A) Atualizar automaticamente o sistema operacional.
- (B) Controlar permissões de acesso a pastas locais.
- (C) Criptografar dados armazenados.
- (D) Controlar o tráfego de rede por regras de segurança.
- (E) Recuperar arquivos excluídos por ransomware.

3

Durante a edição de documentos oficiais no Microsoft Word 365 (em português), é comum que os usuários utilizem recursos da guia “Página Inicial”, onde os comandos estão organizados por grupos funcionais. Um desses grupos é denominado “Fonte”, o qual concentra ferramentas voltadas à formatação direta do texto. Considerando os recursos presentes no grupo “Fonte”, assinale a alternativa que apresenta apenas funcionalidades pertencentes a esse grupo.

- (A) Colar, Recortar e Pincel de Formatação.
- (B) Negrito, Subscrito e Limpar Toda a Formatação.
- (C) Tachado, Sombreamento e Bordas.
- (D) Marcadores, Numeração e Lista de Vários Níveis.
- (E) Sobrescrito, Localizar e Substituir.

4

Durante o uso do navegador Mozilla Firefox (em português) na análise de documentos judiciais online, um colaborador do MPRS abriu diversas abas para consultar processos simultaneamente. Após finalizar a leitura de um processo específico, ele deseja fechar apenas a aba correspondente, utilizando um atalho de teclado para agilizar sua atividade, sem encerrar o navegador nem interferir nas outras abas abertas.

Sabendo disso, assinale a alternativa que apresenta o atalho de teclado desse navegador que o colaborador deve utilizar.

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

- (A) Ctrl + W
- (B) Ctrl + F
- (C) Ctrl + Shift + G
- (D) Ctrl + E
- (E) Ctrl + Shift + Q

**5**

**As memórias de computadores podem ser classificadas segundo sua capacidade de armazenamento e velocidade de acesso aos dados. Considerando essa hierarquia, é correto afirmar que**

- (A) a memória ROM (Read-Only Memory) possui capacidade de armazenamento maior que as memórias secundárias, porém velocidade de acesso inferior.
- (B) a memória principal (RAM - Random Access Memory) possui capacidade de armazenamento semelhante às memórias secundárias, porém velocidade de acesso inferior.
- (C) os registradores possuem capacidade de armazenamento maior que a memória cache, porém velocidade de acesso inferior.
- (D) a memória cache possui capacidade de armazenamento maior que as memórias secundárias, porém velocidade de acesso superior.
- (E) os registradores possuem capacidade de armazenamento menor que as memórias secundárias, porém velocidade de acesso superior.

**6**

**Os softwares utilitários são programas usados para executar tarefas auxiliares ao funcionamento do sistema e à produtividade do usuário. Eles não são essenciais para o sistema operacional funcionar, mas melhoram o desempenho, a organização ou a segurança do computador. Sabendo que esses softwares podem ser categorizados de acordo com a função que desempenham, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, um software de compactação de arquivos e um antivírus.**

- (A) IrfanView e XnView.
- (B) 7-Zip e WinZip.
- (C) WinRAR e Avast.
- (D) Windows Media Player e KMPlayer.
- (E) Windows Defender e Norton.

**7**

**De acordo com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (LGPD) – Lei nº 13.709, de 14 de agosto de 2018 –, no seu Capítulo II – Do Tratamento de Dados Pessoais, Seção I – Dos Requisitos para o Tratamento de Dados Pessoais, especificamente em seu Art. 9º, é assegurado ao titular o direito ao acesso facilitado às informações sobre o tratamento de seus dados pessoais. Essas informações devem ser disponibilizadas de forma clara, adequada e ostensiva, abrangendo, entre outros aspectos, características previstas em regulamentação para garantir o princípio do livre acesso. Entre essas informações estão, EXCETO**

- (A) informações sobre o uso compartilhado de dados pelo controlador e a respectiva finalidade.
- (B) informações de contato do controlador.
- (C) mecanismos para revogação do consentimento pelo titular.
- (D) forma e duração do tratamento dos dados, observados os segredos comercial e industrial.
- (E) finalidade específica do tratamento dos dados pessoais.

## Noções de Direito e Legislação

8

**De acordo com as normas constitucionais federais a respeito da instituição do Ministério Público, assinale a alternativa correta.**

- (A) O Ministério Público elaborará sua proposta orçamentária dentro dos limites estabelecidos na lei de diretrizes orçamentárias do Poder Judiciário ao qual se vincula.
- (B) O Ministério Público dos Estados também abrange o Ministério Público do Distrito Federal e Territórios.
- (C) A destituição do Procurador-Geral da República, por iniciativa do Presidente da República, deverá ser precedida de autorização da maioria absoluta da Câmara Federal.
- (D) Os Procuradores-Gerais nos Estados e no Distrito Federal e Territórios não poderão ser destituídos antes do esgotamento de seus mandatos.
- (E) As funções do Ministério Público só podem ser exercidas por integrantes da carreira, que deverão residir na comarca da respectiva lotação, salvo autorização do chefe da instituição.

9

**A respeito do Conselho Nacional do Ministério Público, previsto na Constituição Federal, assinale a alternativa correta.**

- (A) Cabe ao Conselho Nacional do Ministério Público rever, de ofício ou mediante provocação, os processos disciplinares de membros do Ministério Público da União ou dos Estados julgados há menos de um ano.
- (B) O Conselho Nacional do Ministério Público compõe-se de quinze membros nomeados paritariamente pelo Presidente da República, pelo Senado Federal e pela Câmara dos Deputados.
- (C) O Conselho Nacional do Ministério Público será composto por pelo menos dez membros do Ministério Público.
- (D) Compete ao Conselho Nacional do Ministério Público o controle da atuação administrativa e financeira do Ministério Público e do Poder Judiciário.
- (E) O Conselho escolherá, em votação aberta, um Corregedor nacional, dentre os membros do Ministério Público que o integram, vedada a recondução.

10

**De acordo com a Constituição Federal, os membros do Ministério Público possuem as seguintes vedações:**

- I. receber, a qualquer título e sob qualquer pretexto, honorários, percentagens ou custas processuais;
- II. exercer magistério privado;
- III. participar de sociedade comercial, na forma da lei;
- IV. exercer advocacia;
- V. exercer atividade político-partidária.

**Estão corretas:**

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

11

**Preencha a lacuna e assinale a alternativa correta.**

**A fiscalização contábil, financeira, orçamentária, operacional e patrimonial do Ministério Público, quanto à legalidade, legitimidade, economicidade, aplicação de dotações e recursos próprios e renúncia de receitas, será exercida pelo \_\_\_\_\_, mediante controle externo e pelo sistema de controle interno estabelecido na Lei Orgânica.**

- (A) Poder Judiciário
- (B) Conselho Nacional do Ministério Público
- (C) Tribunal de Contas
- (D) Poder Legislativo
- (E) Poder Executivo

**12**

**Josias é servidor público do Estado do Rio Grande do Sul e fez uso do avião pertencente ao governo estadual para fins particulares e recreativos, deslocando-se do interior do Estado para o seu litoral. Nesse caso, Josias potencialmente cometeu**

- (A) improbidade administrativa que importa enriquecimento ilícito.
- (B) improbidade administrativa que causa prejuízo ao erário.
- (C) improbidade administrativa que atenta contra os princípios da administração pública.
- (D) improbidade administrativa culposa.
- (E) fato atípico e impunível sob as regras da improbidade administrativa.

**13**

**De acordo com o Provimento 11/2016-PGJ, que dispõe sobre a criação do Núcleo Permanente de Autocomposição, no âmbito do Ministério Público do Estado do Rio Grande do Sul (MEDIAR-MPRS), são atribuições do MEDIAR-MPRS, EXCETO**

- (A) atuar em conjunto com os membros, quando houver pedido de auxílio para a gestão e resolução de conflitos, controvérsias e problemas por métodos autocompositivos.
- (B) propor atuações de cunho estrutural em casos concretos de interesse público e de relevância social.
- (C) promover, avaliar, aprovar e aderir a projetos institucionais envolvendo a recomposição socioambiental de vulneráveis.
- (D) atuar na interlocução colaborativa entre Procuradores, Promotores de Justiça, servidores e setores do Ministério Público do Rio Grande do Sul, assim como com outros Ministérios Públicos e instituições públicas e privadas parceiras, objetivando a facilitação de diálogos tendentes à resolução de conflitos, controvérsias ou problemas.
- (E) estimular programas, projetos e ações com finalidades autocompositivas no âmbito do MPRS, com outros Ministérios Públicos e instituições públicas e privadas parceiras.

**14**

**Anderson foi servidor público em cargo de provimento em comissão no Estado do Rio Grande do Sul, até que foi cientificado de sua exoneração pelo seu chefe imediato. Anderson, porém, continuou exercendo o ofício e frequentando o local de trabalho como se ainda pertencesse aos quadros da Administração. Nesse caso, segundo o Código Penal, Anderson praticou o crime de**

- (A) violação de sigilo funcional.
- (B) advocacia administrativa.
- (C) usurpação administrativa.
- (D) facilitação de prevaricação.
- (E) exercício funcional ilegalmente antecipado ou prolongado.

## Língua Portuguesa

O Texto 1 refere-se às questões 15 a 20.

### Texto 1

#### Doação de sangue cresce na América Latina, segundo a OMS

*Quase 80% dos países relataram aumentos significativos, mas a região ainda enfrenta desafios*

Por Redação Galileu

Um novo relatório da Organização Pan-Americana da Saúde (OPAS), entidade regional da Organização Mundial de Saúde (OMS), traz boas notícias a respeito da doação de sangue. A prática vem aumentando na América Latina e no Caribe.

O levantamento indica que 23 países — 17 na América Latina e seis no Caribe não latino — coletaram mais de 9,2 milhões de unidades de sangue em 2023. Isso representa um aumento de 15,5% em comparação a 2020, que registrou 7,7 milhões em um ano. Quase 80% dos países relataram aumentos significativos, que a OPAS atribui à transição pós-pandemia e a novas estratégias de sensibilização.

Em 2023, 56,8% das unidades coletadas vieram de doadores voluntários, um aumento de 6,7% em relação a 2019, retornando aos índices de crescimento pré-pandemia. As demais doações vieram de familiares e amigos próximos de pacientes específicos. Nenhum país reportou doações remuneradas.

América Latina e Caribe têm uma média de 16 doações de sangue por cada mil habitantes. Nesse cenário, 13 países estão abaixo dessa média e dez a superam. Brasil, México, Colômbia e Argentina somam 75% do total de doações.

“O acesso equitativo ao sangue seguro é um direito de todas as pessoas e só pode ser garantido por meio de sistemas de doação de sangue organizados e eficientes, baseados na doação voluntária, regular e não remunerada”, diz Jarbas Barbosa, diretor da OPAS, em um comunicado da instituição. “Somos gratos àqueles que generosamente doam e incentivamos mais pessoas a se juntarem a este ato de solidariedade que salva vidas”, acrescenta.

O relatório também aponta avanços na segurança e na qualidade das transfusões. Os países reportam que 100% das unidades de sangue doadas foram rastreadas e 90% foram fracionadas em componentes como glóbulos vermelhos, plasma e plaquetas, otimizando seu uso clínico.

Apesar das boas notícias, a região ainda enfrenta desafios. A OPAS diz que mais de 1,9 mil centros de coleta e 1,4 mil centros de processamento operam de forma dispersa, o que limita a eficiência. Apenas quatro países processaram uma média de mais de 10 mil unidades de sangue por ano, com o Paraguai liderando (20,7 mil unidades).

Disponível em:

<https://revistagalileu.globo.com/saude/noticia/2025/06/doacao-de-sangue-cresce-na-america-latina-segundo-a-oms.ghtml>. Acesso em 30 jun. 2025.

### 15

**Assinale a alternativa em que a reescrita fornecida está adequada quanto ao uso do acento indicativo de crase.**

- (A) “Somos gratos àqueles que generosamente doam [...]”. (Somos gratos às pessoas que generosamente doam).
- (B) “[...] que a OPAS atribui à transição pós-pandemia e a novas estratégias de sensibilização.” (... que a OPAS atribui as transições pós-pandemia e a novas estratégias de sensibilização).
- (C) “[...] que a OPAS atribui à transição pós-pandemia e a novas estratégias de sensibilização.” (... que a OPAS atribui à transição pós pandemia e à novas estratégias de sensibilização).
- (D) “Isso representa um aumento de 15,5% em comparação a 2020 [...]”. (Isso representa um aumento de 15,5% em comparação à ano de 2020).
- (E) “[...] um aumento de 6,7% em relação a 2019, retornando aos índices de crescimento pré-pandemia.” (...um aumento de 6,7% em relação a 2019, retornando à índices de crescimento pré-pandemia).

16

Quanto à pontuação empregada no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- (A) Em “O levantamento indica que 23 países — 17 na América Latina e seis no Caribe não latino — coletaram [...]”, os travessões isolam uma informação sintaticamente essencial para o período.
- (B) Em “Brasil, México, Colômbia e Argentina somam 75% do total de doações.”, as vírgulas separam adjuntos adverbiais de lugar que estão deslocados para o início da oração.
- (C) Em “Somos gratos àqueles que generosamente doam e incentivamos mais pessoas a se juntarem a este ato de solidariedade que salva vidas’ [...]”, as aspas sinalizam um discurso indireto no texto.
- (D) Em “[...] traz boas notícias a respeito da doação de sangue. A prática vem aumentando [...]”, o ponto final pode ser substituído por dois-pontos sem que isso gere problemas sintáticos para o excerto.
- (E) Em “[...] com o Paraguai liderando (20,7 mil unidades).”, os dois parênteses podem ser substituídos por dois travessões sem que gere problemas sintáticos para o excerto.

17

A respeito da grafia de algumas palavras presentes no Texto 1, assinale a alternativa correta.

- (A) As palavras “Pan-Americana”, “pós-pandemia”, “pré-pandemia” são escritas com hífen devido à mesma regra da ortografia oficial.
- (B) Em “América Latina e Caribe têm uma média de 16 doações de sangue [...]”, o verbo “têm” recebe acento porque se trata de um monossílabo tônico.
- (C) As palavras “América”, “países”, “saúde”, “México” recebem acento porque são proparoxítonas.
- (D) A palavra “traz” é grafada com “z” e não com “s” porque é pronunciada com o som /z/, diferentemente da palavra “trás”, que é pronunciada com o som /s/.
- (E) Em “[...] 17 na América Latina e seis no Caribe não latino [...]”, o segundo numeral está grafado por extenso porque se refere a uma quantidade menor do que dez.

18

Assinale a alternativa em que o termo em destaque é uma conjunção integrante, tendo como função introduzir um complemento verbal.

- (A) “Isso representa um aumento de 15,5% em comparação a 2020, que registrou 7,7 milhões em um ano.”
- (B) “Somos gratos àqueles que generosamente doam [...]’.
- (C) “Os países reportam que 100% das unidades de sangue doadas foram rastreadas [...]”.
- (D) “[...] mais de 1,9 mil centros de coleta e 1,4 mil centros de processamento operam de forma dispersa, o que limita a eficiência.”
- (E) “Quase 80% dos países relataram aumentos significativos, que a OPAS atribui à transição pós-pandemia [...]”.

19

Assinale a alternativa que analisa corretamente o seguinte excerto: “Quase 80% dos países relataram aumentos significativos, mas a região ainda enfrenta desafios”.

- (A) Quanto à concordância verbal, o excerto não pode ser reescrito da seguinte forma: 80% da região relatou aumentos significativos ...
- (B) Quanto à concordância verbal, o excerto não pode ser reescrito da seguinte forma: 80% da região relataram aumentos significativos ...
- (C) A relação sintático-semântica mantida entre as orações é de adição, visto que a segunda oração adiciona uma informação à primeira.
- (D) A troca da ordem das palavras em “aumentos significativos” (significativos aumentos) modificaria o sentido original do excerto.
- (E) Quanto ao emprego, no texto, de classes de palavras invariáveis, o advérbio “ainda” adiciona uma circunstância de tempo à oração.

20

A partir da leitura do Texto 1, é correto afirmar que

- (A) o aumento das doações de sangue na América Latina se deve à modificação nas regras em relação ao procedimento.
- (B) doadores voluntários são aqueles que não recebem qualquer tipo de remuneração pela doação de sangue e só doam para pacientes específicos.
- (C) o relatório da OPAS aponta avanços e desafios da doação de sangue na América Latina.
- (D) o objetivo principal do texto é orientar e incentivar a doação de sangue no Brasil.
- (E) o Brasil, por ser o maior país da América Latina, é responsável pela maior parte das doações realizadas na região.

**O Texto 2 refere-se às questões 21 a 29.****Texto 2****Doar sangue com frequência pode deixar suas células sanguíneas mais saudáveis**

*Em estudo, as células de doadores frequentes apresentaram uma mutação que pode ajudar a suprimir células cancerígenas.*

Por Eduardo Lima

Doar sangue frequentemente não é só uma questão de altruísmo e preocupação com o coletivo. De acordo com um novo estudo, doar sangue também pode aumentar as habilidades do doador de produzir células sanguíneas saudáveis, possivelmente reduzindo o risco de desenvolvimento de leucemia – tipo de câncer que afeta a formação das células do sangue, especialmente dos glóbulos brancos.

Cientistas do Instituto Francis Crick, um centro de pesquisa biomédica em Londres, analisaram os dados genéticos de 217 homens da Alemanha, a partir de células sanguíneas doadas por eles. Todos os participantes do estudo tinham entre 60 e 72 anos de idade, e já haviam doado sangue mais de 100 vezes ao longo da vida.

Além dos super-doadores, os cientistas também investigaram amostras de sangue de 212 homens de idade parecida, mas que doaram sangue menos de 10 vezes durante a vida. Depois da comparação, eles perceberam que os homens que doavam sangue frequentemente tinham maior probabilidade de ter mutações no gene DNMT3A.

O estudo dos pesquisadores do Instituto Francis Crick, publicado no periódico *Blood*, sugere que a mutação é benéfica e ajuda a suprimir células cancerosas na corrente sanguínea.

**Mais rápido que células cancerosas**

Para entender por que as mutações se espalharam entre os doadores frequentes, os cientistas criaram, em laboratório, algumas células-tronco geneticamente editadas para carregar essas modificações. Elas foram comparadas a células que não passaram por nenhum processo de edição. Para simular os efeitos da doação de sangue, eles adicionaram o hormônio eritropoietina (EPO), que é produzido pelo corpo depois da perda de sangue.

Um mês depois, as células com mutações haviam crescido 50% mais rápido do que aquelas sem edição genética, mas só nos casos em que houve adição de EPO. Isso mostra que o hormônio favorece o crescimento de células com a mutação no gene DNMT3A. Quanto maior a exposição à eritropoietina, mais as células sanguíneas com a modificação se multiplicam.

Para descobrir se ter mais células com mutações era algo benéfico, a equipe de cientistas misturou elas a outras células, com edições genéticas que aumentam o risco de leucemia. De novo, quando em contato com o hormônio EPO, as células com a mutação cresceram mais rápido, suprimindo o crescimento das cancerosas.

Mais estudos são necessários para confirmar se é realmente isso que acontece com os doadores de sangue frequentes. O resultado pode ser diferente dentro de um laboratório, que tem variáveis controladas, em comparação a uma análise de pessoas de diferentes etnias e faixas etárias. É importante lembrar, também, que esse estudo só analisou casos de homens. [...]

Adaptado de: <https://super.abril.com.br/saude/doar-sangue-com-frequencia-pode-deixar-suas-celulas-sanguineas-mais-saudaveis/>. Acesso em 30 jun. 2025.

**21**

**Assinale a alternativa que fornece uma reescrita gramatical e semanticamente adequada para o excerto “Mais estudos são necessários para confirmar se é realmente isso que acontece [...]”.**

- (A) É necessário mais estudos para confirmar se é realmente isso que acontece...
- (B) A realização de mais estudos é necessária para confirmar se realmente isso acontece...
- (C) Se deve realizar mais estudos para confirmar se é realmente isso que acontece...
- (D) Mais estudos são necessários para confirmar que isso acontece de forma real...
- (E) É preciso que se estude outros dados para confirmar se é realmente isso que acontece...

**22**

**Assinale a alternativa correta sobre o vocábulo “super-doadores”, presente no terceiro parágrafo do Texto 2.**

- (A) A grafia com hífen está em desacordo com as atuais regras de ortografia da língua portuguesa.
- (B) Ele é grafado com hífen porque o segundo elemento se inicia com uma consoante.
- (C) O elemento “super” é um prefixo que significa “bom”.
- (D) Ele é formado a partir do processo de composição por justaposição.
- (E) Ele é formado por derivação sufixal.

**23**

**Assinale a alternativa em que os elementos destacados NÃO formam uma locução verbal.**

- (A) “[...] e já havia doado sangue mais de 100 vezes ao longo da vida.”
- (B) “[...] a mutação é benéfica e ajuda a suprimir células cancerosas na corrente sanguínea.”
- (C) “Elas foram comparadas a células que não passaram por nenhum processo de edição.”
- (D) “O resultado pode ser diferente dentro de um laboratório [...]”.
- (E) “[...] o hormônio eritropoietina (EPO), que é produzido pelo corpo depois da perda de sangue.”.

**24**

**Assinale a alternativa que apresenta corretamente a relação sintático-semântica mantida entre as orações.**

- (A) “Para simular os efeitos da doação de sangue, eles adicionaram o hormônio eritropoietina (EPO) [...]” (Finalidade).
- (B) “Quanto maior [for] a exposição à eritropoietina, mais as células sanguíneas com a modificação se multiplicam.” (Comparação).
- (C) “[...] quando [estavam] em contato com o hormônio EPO, as células com a mutação cresceram mais rápido [...]” (Adição).
- (D) “Doar sangue com frequência pode deixar suas células sanguíneas mais saudáveis [...]” (Causa).
- (E) “Todos os participantes do estudo tinham entre 60 e 72 anos de idade, e já haviam doado sangue mais de 100 vezes ao longo da vida.” (Tempo).

**25**

**Quanto ao emprego de “se” no Texto 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) Em “Para entender por que as mutações se espalharam entre os doadores frequentes [...]”, “se” sinaliza que a oração não tem um sujeito determinado.
- (B) Em “Para descobrir se ter mais células com mutações era algo benéfico [...]”, “se” é uma conjunção condicional.
- (C) Em “Para descobrir se ter mais células com mutações era algo benéfico [...]”, a troca de “se” por “que” não altera o sentido original do excerto.
- (D) Em “Mais estudos são necessários para confirmar se é realmente isso que acontece [...]”, “se” é uma conjunção integrante que introduz uma oração subordinada.
- (E) Em “[...] mais as células sanguíneas com a modificação se multiplicam.”, “se” indica que a oração está na voz passiva.

**26**

**Assinale a alternativa que analisa corretamente o excerto “Para entender por que as mutações se espalharam entre os doadores frequentes, os cientistas criaram, em laboratório, algumas células-tronco [...]”.**

- (A) O trecho “por que as mutações se espalharam” pode ser substituído por “o porque de as mutações se espalharem”, mantendo-se a correção gramatical do excerto.
- (B) As vírgulas que isolam a expressão “em laboratório” são obrigatórias porque se trata de um aposto.
- (C) O vocábulo “células-tronco” é formado a partir do processo chamado de “composição por aglutinação”.
- (D) No excerto, a palavra “frequentes” exerce a mesma função sintática que em “As discussões em família eram frequentes”.
- (E) A reescrita do trecho “por que as mutações se espalharam” como “Por que as mutações espalharam-se?” está em desacordo com as regras de colocação pronominal da norma-padrão.

**27**

**A respeito dos elementos de coesão empregados no Texto 2, assinale a alternativa correta.**

- (A) O pronome “eles” presente no segundo parágrafo e no terceiro parágrafo recuperam semanticamente o mesmo referente.
- (B) Em “Elas foram comparadas a células [...]”, no quinto parágrafo, o termo em destaque pode ser substituído por “estas” sem que isso modifique o sentido do excerto.
- (C) Em “Issso mostra que o hormônio favorece [...]”, no sexto parágrafo, o pronome destacado retoma o termo “EPO”.
- (D) Em “[...] suprimindo o crescimento das cancerosas.”, no sétimo parágrafo, a elipse é usada como recurso de coesão textual.
- (E) Em “[...] esse estudo só analisou casos de homens.”, no último parágrafo, o pronome destacado retoma o trecho “uma análise de pessoas de diferentes etnias e faixas etárias”.

**28**

**Assinale a alternativa que analisa corretamente o excerto “Para descobrir se ter mais células com mutações era algo benéfico, a equipe de cientistas misturou elas a outras células [...]”.**

- (A) A omissão do termo “algo” modificaria o sentido do excerto e a função sintática do termo “benéfico”.
- (B) O verbo “misturou” pode ser substituído por “misturaram” mantendo-se a correção gramatical do excerto.
- (C) O uso do pronome “elas”, que retoma “células com mutações”, está em acordo com as regras de uso da norma-padrão.
- (D) Em “misturou elas a outras células”, o termo destacado pode ser substituído por “com” mantendo-se a regência adequada do verbo.
- (E) Em “misturou elas a outras células”, o termo destacado está grafado sem acento indicativo de crase porque se trata de um artigo.

**29**

**Assinale a alternativa que analisa corretamente o excerto “Um mês depois, as células com mutações haviam crescido 50% mais rápido do que aquelas sem edição genética, mas só nos casos em que houve adição de EPO.”.**

- (A) As expressões “com mutações” e “sem edição genética” exercem a função sintática de adjunto adnominal, caracterizando um substantivo.
- (B) Se a palavra “edição” estivesse no plural (edições), o verbo deveria estar flexionado também no plural (houveram).
- (C) A troca de “mas” por “porém” tornaria o excerto mais adequado no que concerne ao uso da norma-padrão.
- (D) As palavras “haviam” e “houve” são flexões do verbo “haver”, sendo empregados, nas duas ocorrências, com a mesma função e o mesmo sentido.
- (E) O termo “só” apresenta a mesma classificação morfológica e o mesmo sentido que em “Aos domingos, ele se sente só”.

**30**

**A respeito do atributo da formalidade nas redações oficiais, assinale a alternativa correta.**

- (A) O padrão culto do idioma requer uma linguagem complexa.
- (B) Empregar o padrão culto significa empregar a língua de modo rebuscado.
- (C) Recomenda-se a consulta ao dicionário para se redigir um bom texto.
- (D) O uso de regionalismos e modismos vocabulares não é um problema nas redações oficiais.
- (E) É desejável o uso de figuras de linguagem próprias do estilo literário.

## Conhecimentos Específicos

31

A organização do Sistema Único de Saúde (SUS) está fundamentada na Constituição Federal de 1988, detalhada pelas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990 e regulamentada pelas normas e Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). Considerando um município de pequeno porte, com baixa densidade populacional e recursos limitados, buscando garantir a integralidade da atenção à saúde para seus habitantes, qual das seguintes estratégias reflete a abordagem mais complexa e que exige maior articulação interfederativa para a efetivação dos princípios do SUS, especialmente na garantia da atenção de média e alta complexidade?

- (A) O fortalecimento da equipe de Saúde da Família e o desenvolvimento de infraestrutura hospitalar municipal para diversos níveis de complexidade, visando a uma maior autonomia do município na oferta de serviços.
- (B) A participação em um Consórcio Intermunicipal de Saúde para a gestão compartilhada de serviços especializados e a pactuação de fluxos de referência e contrarreferência com municípios vizinhos e a esfera estadual, em conformidade com as diretrizes da regionalização.
- (C) A priorização da Atenção Básica, com a expansão de Unidades Básicas de Saúde e a oferta de todos os atendimentos primários no próprio município, delegando a responsabilidade pela média e pela alta complexidade principalmente ao Estado.
- (D) O estabelecimento de parcerias com serviços de saúde privados para complementar as demandas por atendimentos de média e alta complexidade, operando com alguma flexibilidade em relação à rede pública e ao planejamento regional integrado.
- (E) A implementação de um sistema de telemedicina no município, facilitando o acesso dos pacientes a especialistas de grandes centros urbanos, o que pode mitigar a necessidade de algumas estruturas físicas e fluxos assistenciais presenciais.

32

O conhecimento sobre os gráficos de crescimento da Organização Mundial da Saúde (OMS) é essencial para que o enfermeiro consiga realizar a vigilância alimentar e nutricional adequada. Considerando uma criança do sexo feminino, com 2 anos de idade, peso 8.700 g ( $-3 \leq \text{escore } z < -2$ ) e estatura de 77 cm ( $-3 \leq \text{escore } z < -2$ ), é correto afirmar que o registro da vigilância do estado nutricional dessa criança corresponde ao

- (A) peso e à estatura adequados para a idade.
- (B) peso e à estatura baixos para a idade.
- (C) peso compatível com estado de desnutrição grave.
- (D) peso compatível com estado de sobrepeso.
- (E) peso compatível com estado de obesidade.

33

Sabendo que a Política Nacional da Atenção Básica aponta ferramentas para a Gestão da Clínica, a ferramenta visual utilizada para mapear as relações entre uma pessoa, família ou grupo e o seu ambiente social e físico denomina-se

- (A) Ecomapa.
- (B) Genograma.
- (C) Escala Coelho-Savassi.
- (D) Projeto Terapêutico Singular.
- (E) Plano de ação.

**34**

A Política Nacional de Humanização (PNH), também conhecida como HumanizaSUS, é um marco fundamental para o Sistema Único de Saúde (SUS) no Brasil. Quanto ao componente da Clínica Ampliada, assinale a alternativa correta.

- (A) É uma ferramenta utilizada pela equipe de saúde, que possibilita uma visão holística sobre os problemas dos indivíduos e suas famílias, ou seja, uma visão que se limita aos aspectos biológicos da doença.
- (B) Trata-se de uma ferramenta que amplia o atendimento nas UBS, pois busca atender a todos os indivíduos que chegam a esse serviço.
- (C) É uma ferramenta com a qual os profissionais de saúde focam o indivíduo, a família e o contexto social, tendo como objetivo produzir saúde, aumentar a autonomia deles e a resolução de seus problemas.
- (D) Para a sua implantação, é necessário que se forme uma equipe composta obrigatoriamente por médicos, enfermeiros e agentes comunitários de saúde, sendo facultativa a participação do técnico de enfermagem e do dentista.
- (E) Prevê a elaboração de um projeto terapêutico para o indivíduo, sendo dispensada a sua participação, pois cabe aos profissionais de saúde estabelecer o tratamento que deve ser executado por esse indivíduo.

**35**

A trajetória da saúde no Brasil é marcada por diferentes modelos de organização e acesso aos serviços, que evoluíram de acordo com as demandas sociais e as reformas políticas. Considerando o histórico dos modelos de saúde no Brasil antes e depois da criação do Sistema Único de Saúde (SUS), preencha as lacunas e assinale a alternativa correta.

O modelo \_\_\_\_\_ é centrado na doença, nas especialidades médicas e no uso intensivo da tecnologia. No modelo \_\_\_\_\_, a saúde passa a ser tratada como um direito trabalhista. O modelo \_\_\_\_\_ marca o início da atuação do Estado nas ações preventivas, voltadas para o controle de doenças transmissíveis. O atual modelo de atenção tem uma perspectiva \_\_\_\_\_ e enfrenta, atualmente, desafios relacionados a \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

- (A) previdenciário / biopsicossocial / biomédico / individual / assistência médico-hospitalar / INPS
- (B) biomédico / previdenciário / campanhista / curativista / endemias / condições agudas
- (C) biopsicossocial / biomédico / sanitaria / fragmentada / doenças ocupacionais / mentais
- (D) biomédico / previdenciário / biopsicossocial / hospitalocêntrica / participação do usuário / CAPS
- (E) biomédico / previdenciário / sanitaria / biopsicossocial / doenças crônicas / envelhecimento populacional

**36**

As Redes de Atenção à Saúde (RAS) fazem parte da atual política do sistema de saúde brasileiro. Diante do exposto, informe se é verdadeiro (V) ou falso (F) o que se afirma a seguir e assinale a alternativa com a sequência correta.

- ( ) As Unidades Básicas de Saúde, reconhecidas como serviços de baixa complexidade, realizam consultas e procedimentos básicos e são consideradas as principais portas de entrada para as RAS.
- ( ) Entre os serviços que podem compor as RAS, podemos citar CAPS, ambulatórios de especialidades, academia da saúde, UPA e, no centro do cuidado, a atenção hospitalar.
- ( ) As estratificações de riscos seguem as linhas guias definidas para cada uma das RAS e podem ser um exemplo clássico de cumprimento do princípio de equidade.
- ( ) As RAS integram os serviços de baixa, média e alta complexidade.

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

**37**

A gestão correta dos Resíduos de Serviços de Saúde (RSS) é um pilar da segurança sanitária e ambiental. No Brasil, a classificação, conforme regulamentações da ANVISA, organiza os resíduos em grupos para um manejo diferenciado. O Grupo A de RSS é particularmente crítico, pois abrange materiais com possível presença de agentes biológicos e é subdividido para um tratamento ainda mais específico.

Considerando as subdivisões do Grupo A dos RSS, qual das alternativas a seguir descreve corretamente o tipo de resíduo classificado no Subgrupo A3?

- (A) Materiais perfurocortantes ou escarificantes, como agulhas, lâminas de bisturi e ampolas de vidro.
- (B) Carcaças de animais, peças anatômicas ou vísceras provenientes de procedimentos com animais submetidos a experimentação com agentes infecciosos.
- (C) Peças anatômicas humanas (membros, órgãos, tecidos) e produtos de fecundação sem sinais de vida, exceto aqueles com suspeita ou confirmação de contaminação.
- (D) Bolsas transfusionais vazias, luvas e outros materiais que entram em contato com fluidos orgânicos de pacientes em isolamento por doenças infectocontagiosas.
- (E) Culturas e estoques de microrganismos, vacinas de vírus ou bactérias atenuados e resíduos de manipulação genética.

**38**

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Mulheres (PNAISM), implementada no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), vai além de uma simples reorganização de serviços, propondo uma profunda ressignificação do cuidado em saúde para as mulheres. Ela desafia modelos tradicionais e exige uma compreensão complexa das múltiplas dimensões que afetam a saúde feminina. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta, de forma mais acurada, um pilar fundamental para a efetiva concretização dos princípios e das diretrizes da PNAISM nos serviços de saúde brasileiros.

- (A) A priorização exclusiva da saúde reprodutiva e da atenção ao ciclo gravídico-puerperal com o objetivo de reduzir a mortalidade materna e neonatal como indicador único de sucesso da política.
- (B) A centralização da gestão e do financiamento das ações de saúde da mulher em nível federal a fim de garantir a uniformidade dos protocolos assistenciais em todo o território nacional.
- (C) O direcionamento prioritário da atenção à saúde da mulher para o ambiente hospitalar e de alta complexidade, considerando a crescente prevalência de doenças crônicas e a necessidade de intervenções especializadas.
- (D) A capacidade de as equipes de saúde atuarem sobre as diversas manifestações da violência de gênero e as iniquidades sociais, transversalizando essas dimensões em todas as linhas de cuidado e fases do ciclo de vida.
- (E) A ênfase na autonomia individual da mulher para a tomada de decisões sobre sua saúde, desconsiderando a influência de fatores sociais e familiares no processo saúde-doença.

**39**

A Política Nacional de Saúde da Pessoa Idosa (PNSPI) tem o objetivo de garantir o envelhecimento digno. Sobre essa política e suas diretrizes, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta a(s) correta(s).

- I. A PNSPI tem como foco principal a institucionalização do idoso, priorizando o cuidado em instituições de longa permanência como modelo preferencial de atenção.
- II. Entre os princípios da PNSPI, destaca-se a atenção centrada na doença com ênfase na hospitalização precoce e prolongada para idosos com múltiplas comorbidades.
- III. A política orienta-se pelos princípios do SUS e enfatiza a promoção da autonomia e da independência da pessoa idosa, além da atenção integral à saúde em todos os níveis de complexidade.
- IV. A PNSPI prevê ações exclusivas para idosos com mais de 80 anos, considerando que essa faixa etária apresenta maior vulnerabilidade e demanda prioritária.
- V. A Portaria estabelece que a atenção básica deve ser limitada à realização de triagens e encaminhamentos, sendo o cuidado do idoso atribuição exclusiva da média e da alta complexidade.

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

**40**

Em um cenário de pesquisa em saúde, o tipo de estudo epidemiológico que avalia a frequência e a distribuição de doenças ou condições de saúde em uma população específica em um único ponto no tempo, coletando dados sobre exposição e desfecho simultaneamente, é conhecido como

- (A) estudo ecológico.
- (B) estudo de coorte.
- (C) ensaio clínico randomizado.
- (D) estudo seccional (transversal).
- (E) estudo caso-controle.

41

Dona Josefa, 72 anos, foi internada em um hospital geral para tratamento de pneumonia. Durante sua internação, a equipe de enfermagem, ao administrar uma medicação, percebeu que a via de administração estava incorreta, gerando um evento adverso sem dano. A enfermeira responsável prontamente interrompeu a administração, comunicou o médico e registrou o ocorrido. Posteriormente, a equipe se reuniu para discutir o incidente e identificar as causas-raiz, implementando medidas preventivas para evitar recorrências, como a revisão do processo de checagem de medicação e a capacitação da equipe. Com base no caso clínico apresentado e na RDC/ANVISA nº 36/2013, assinale a alternativa que melhor descreve a conduta da equipe de saúde em conformidade com a referida resolução.

- (A) A conduta da equipe demonstra total conformidade com a RDC, pois houve a identificação do evento adverso, a comunicação, o registro, a análise das causas-raiz e a implementação de ações para a prevenção de novos incidentes.
- (B) Houve aplicação parcial da RDC. A equipe agiu corretamente ao interromper a administração da medicação e comunicar o médico, mas o registro do incidente deveria ter sido feito apenas se houvesse dano ao paciente.
- (C) A identificação do evento adverso e a comunicação imediata ao médico foram adequadas, mas a reunião para discutir as causas-raiz não é uma exigência da RDC.
- (D) A equipe deveria ter evitado registrar o incidente para não gerar um histórico negativo para o hospital, focando apenas a correção imediata do erro.
- (E) A RDC descreve ações para serem adotadas apenas a eventos adversos graves, portanto um incidente sem dano, como o descrito, requer somente a interrupção da administração, comunicação ao médico e registro do ocorrido.

42

Dona Maria, 58 anos, residente na zona rural de um pequeno município, procurou a Unidade Básica de Saúde (UBS) referindo cansaço excessivo, sede intensa, aumento da frequência urinária e perda de peso não intencional nos últimos três meses. Além disso, relata que tem se sentido muito triste, sem vontade de realizar atividades das quais antes gostava, com insônia e dificuldade de concentração, o que tem impactado sua capacidade de cuidar da casa e interagir com a família. Não possui histórico de acompanhamento regular de saúde. A equipe da UBS, após avaliação inicial e exames laboratoriais, confirmou o diagnóstico de diabetes *mellitus* tipo 2 (DM2) e suspeitou de um quadro depressivo. Considerando a situação dessa paciente e as Linhas de Cuidado do Ministério da Saúde, qual é a conduta inicial mais adequada a ser implementada para Dona Maria?

- (A) Realizar o encaminhamento dela a um hospital de alta complexidade, dada a complexidade de seus sintomas de DM2 e depressão, embora a UBS seja a porta de entrada preferencial.
- (B) Realizar o manejo inicial do DM2 na UBS e investigar o quadro depressivo, preparando-se para encaminhamentos sequenciais a especialistas em endocrinologia e psiquiatria, para que estes estabeleçam um plano terapêutico coordenado na Atenção Primária.
- (C) Iniciar o acompanhamento e o tratamento do DM2 e da depressão, elaborando um Projeto Terapêutico Singular (PTS), e, se pertinente, articular o apoio de outros pontos da Rede de Atenção à Saúde (RAS) para garantir o cuidado integral, com a UBS assumindo a coordenação do cuidado.
- (D) Por não possuir histórico de um acompanhamento regular na UBS, encaminhá-la para os serviços especializados de saúde mental e endocrinologia, uma vez que ela poderá não retornar a UBS e acabar agravando o seu quadro.
- (E) Propor um plano de tratamento que priorize inicialmente o DM2, reconhecendo-o como a condição com maior risco imediato, e planejar o manejo da depressão para um momento posterior, visando otimizar os recursos disponíveis na UBS.

**43**

João, 35 anos, chega ao Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) acompanhado por sua família, a qual relata que ele faz uso abusivo de álcool e crack, com frequentes crises de abstinência e dificuldades em manter-se no trabalho. João demonstra resistência ao tratamento e apresenta ideiação paranoide. A família está esgotada e busca apoio para o cuidado. Considerando a Portaria nº 130/2012, assinale a alternativa correta quanto a esse caso.

- (A) Essa Portaria define que os casos leves e moderados, como o de João, sejam acompanhados e tratados na Unidade Básica de Saúde (UBS). Apenas os casos graves deverão ser encaminhados para o CAPS.
- (B) A Portaria estabelece que o CAPSad III deve funcionar exclusivamente durante o dia, não oferecendo leitos de acolhimento noturno para usuários em crise. Nos casos de surtos noturnos, o paciente deve ser acolhido no UPA.
- (C) O caso clínico descreve uma situação grave em que o usuário deve ser encaminhado para um hospital psiquiátrico de longa permanência, conforme as diretrizes da Portaria.
- (D) De acordo com essa Portaria, o atendimento do usuário no CAPS deve focar na reinserção social e na construção de um projeto terapêutico singular, envolvendo a família e a comunidade.
- (E) O caso de João deverá envolver, inicialmente, o atendimento no hospital psiquiátrico, com monitoramento permanente da UBS. Após alta hospitalar, ele poderá residir nos serviços residenciais terapêuticos.

**44**

Uma enfermeira, coordenadora de enfermagem em um centro de reabilitação no Rio Grande do Sul, está revisando os processos internos. Ela busca aprimorar a documentação do cuidado de enfermagem, considerando que muitos pacientes recebem alta para continuidade do tratamento em seus domicílios ou em clínicas de apoio. Ao mesmo tempo, a diretoria da instituição manifesta interesse em obter a certificação de qualidade que valoriza a excelência dos serviços prestados.

Diante desse cenário e tendo como referência a Decisão COREN-RS nº 115/2006 (que normatiza os princípios gerais para a documentação de enfermagem no estado), a Resolução COFEN nº 760/2024 (que atualiza a Certificação de Qualidade no âmbito do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem) e a Resolução COFEN nº 736/2024 (que dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem (PE) em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem), qual é a abordagem mais completa e estratégica que essa enfermeira deve adotar para garantir a conformidade e aprimorar a qualidade do cuidado?

- (A) Priorizar a criação de formulários de alta, acreditando que a qualidade do registro refletirá automaticamente no PE e na certificação institucional.
- (B) Concentrar esforços na preparação para a certificação de qualidade, implementando auditorias contínuas que verifiquem a adesão geral aos protocolos e não especificamente em uma personalização do PE para cada paciente.
- (C) Limitar a aplicação do PE aos pacientes internos do centro de reabilitação, como principal forma de atender à Resolução COFEN nº 736/2024, e considerar a Decisão COREN-RS nº 115/2006 como um guia secundário para registros menos formais, sem correlação direta com a certificação.
- (D) Focar na capacitação da equipe sobre as novas tecnologias de registro eletrônico, assumindo que a modernização da documentação e o uso de sistemas digitais, por si só, garantem a conformidade com as três normativas e facilitam a certificação de qualidade.
- (E) Desenvolver um plano de ação que articule os princípios das decisões estaduais, integre os padrões de excelência nos procedimentos de cuidado e assegure a aplicação do PE em todos os ambientes de cuidado, do centro de reabilitação ao domicílio do paciente.

**45**

A respeito das particularidades e dos desafios dos calendários de vacinação disponíveis pelo SUS para diferentes faixas etárias no Brasil, analise as assertivas e assinale a alternativa que aponta as corretas.

- I. A vacina contra o HPV, prioritariamente indicada para adolescentes antes do início da vida sexual (9 a 14 anos), possui esquema geral de dose única.
- II. A vacinação do adulto, muitas vezes negligenciada, apresenta lacunas significativas no registro de doses anteriores, tornando o rastreamento e a complementação vacinal um desafio maior do que na infância, em que a caderneta é mais valorizada.
- III. Embora a vacina tríplice bacteriana acelular (DTPa) para gestantes seja necessária para a proteção do recém-nascido contra a coqueluche, sua administração no terceiro trimestre de cada gestação é um desafio logístico e de adesão, frequentemente esbarrando na falta de conhecimento sobre sua importância.
- IV. A imunização de idosos, além das vacinas sazonais como a da gripe, envolve a necessidade de doses de reforço para vacinas da infância que perderam a efetividade ao longo da vida, como a do tétano e difteria, e novas vacinas específicas para essa faixa etária, como a do Herpes Zóster.

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

**46**

Um paciente do sexo masculino, 68 anos, é admitido no pronto-socorro com queixas de fadiga progressiva, astenia, náuseas, vômitos e poliúria há aproximadamente três dias. No exame físico, apresenta-se letárgico, desidratado (mucosas secas, turgor cutâneo diminuído) e com hipotensão postural. Os exames laboratoriais iniciais revelaram:

Sódio sérico: 158 mEq/L (VR: 135-145 mEq/L);  
Potássio sérico: 2,8 mEq/L (VR: 3,5-5,0 mEq/L);  
Cloreto sérico: 115 mEq/L (VR: 98-107 mEq/L);  
Bicarbonato sérico (HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>): 18 mEq/L (VR: 22-29 mEq/L);  
Glicemia: 120 mg/dL (VR: 70-99 mg/dL);  
Creatinina sérica: 1,8 mg/dL (VR: 0,6-1,2 mg/dL);  
Ureia sérica: 80 mg/dL (VR: 10-50 mg/dL);  
Osmolalidade sérica: 330 mOsm/kg (VR: 275-295 mOsm/kg);  
pH arterial: 7,32 (VR: 7,35-7,45);  
PaCO<sub>2</sub>: 35 mmHg (VR: 35-45 mmHg).

Com base no quadro clínico e nos exames laboratoriais, qual é a principal hipótese diagnóstica para os distúrbios hidroeletrólíticos e metabólicos do paciente?

- (A) Acidose metabólica, hiponatremia e hipercalemia.  
(B) Alcalose respiratória com hipocalemia, hipernatremia e desidratação.  
(C) Acidose metabólica, hipernatremia, hipocalemia e desidratação.  
(D) Acidose respiratória com hipernatremia e hipocalemia.  
(E) Cetoacidose diabética com acidose metabólica e hiponatremia.

47

Um paciente de 65 anos, com histórico de hipertensão e diabetes, apresenta-se em sua residência com súbita dificuldade de fala, desvio de rima labial e fraqueza no braço direito, sugerindo um Acidente Vascular Cerebral (AVC). A família aciona o serviço de urgência.

Considerando os princípios da integralidade, da continuidade do cuidado e da articulação dos pontos de atenção, conforme preconizado pela Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, assinale a alternativa que apresenta a sequência de ações mais apropriada e articulada dentro da Rede de Atenção às Urgências (RAU) para esse caso, desde o primeiro acionamento até a etapa de acompanhamento pós-alta.

- (A) O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) avalia e transporta o paciente para a Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) mais próxima, onde receberá o tratamento inicial e será encaminhado para um hospital terciário apenas se não houver melhora clínica após 24 horas. Após a alta hospitalar, o paciente é direcionado ao Centro de Reabilitação mais próximo.
- (B) A Atenção Básica é acionada para realizar o primeiro atendimento domiciliar e, caso a condição do paciente se agrave, o transporte é organizado para a Atenção Hospitalar via transporte sanitário simples, sem a necessidade de avaliação pré-hospitalar complexa do SAMU.
- (C) O paciente deve ser levado pela família diretamente a uma UPA 24h, por ser esta a porta de entrada preferencial da RAU. Somente após a triagem e a estabilização na UPA, caso necessário, a equipe da UPA aciona o SAMU 192 para o transporte ao hospital especializado, e a Atenção Básica será comunicada após a internação para monitoramento.
- (D) O SAMU é acionado, realiza o atendimento pré-hospitalar móvel qualificado, estabiliza o paciente e o transporta diretamente para um hospital de referência com porta de entrada de urgência e leitos de neurologia ou terapia intensiva (Atenção Hospitalar). Após a alta hospitalar, a Atenção Básica e/ou a Atenção Domiciliar são articuladas para a continuidade do cuidado e da reabilitação.
- (E) O acionamento inicial deve ser feito diretamente para o hospital geral mais próximo. Após a internação hospitalar e a estabilização, o paciente é encaminhado à Atenção Básica para acompanhamento ambulatorial.

48

A Linha de Cuidados de AVC (Acidente Vascular Cerebral) do Ministério da Saúde é uma estratégia prioritária para a otimização da assistência a esses pacientes no Sistema Único de Saúde (SUS), desde o reconhecimento precoce dos sintomas até a reabilitação. Nesse cenário de urgência, a Escala Pré-Hospitalar de AVC de Cincinnati (Cincinnati Prehospital Stroke Scale) é uma ferramenta simples e eficaz para a triagem rápida de possíveis casos de AVC. Sobre o uso e os componentes dessa escala na fase inicial do atendimento (pré-hospitalar), assinale a alternativa correta.

- (A) É utilizada principalmente para determinar a localização exata da lesão cerebral e o tipo de AVC (isquêmico ou hemorrágico) no ambiente pré-hospitalar, antes da chegada ao hospital.
- (B) Os três parâmetros avaliados por essa escala incluem a aferição da pressão arterial, a medição da glicemia capilar e a verificação do nível de consciência pela Escala de Coma de Glasgow.
- (C) Pode ser aplicada por qualquer pessoa treinada para identificar a presença de assimetria facial (ao pedir para sorrir), desvio de um braço (ao pedir para manter os braços estendidos por 10 segundos) e alteração da fala (ao pedir para repetir uma frase).
- (D) O objetivo principal dessa escala é diferenciar um Acidente Isquêmico Transitório (AIT) de um AVC estabelecido, para que o transporte urgente seja realizado apenas nos casos de AVC.
- (E) Essa escala é utilizada exclusivamente por profissionais de saúde de nível superior, no atendimento pré ou intra-hospitalar, para decidir sobre a realização de trombólise intravenosa.

**49**

A Linha de Cuidado para Prevenção e Tratamento do Sobrepeso e da Obesidade tem o objetivo de garantir o cuidado integral, habilitando, entre outros, o serviço hospitalar. O tratamento cirúrgico é indicado apenas em alguns casos, portanto é apenas uma ação dentro do todo da linha de cuidado. Assinale a alternativa que apresenta uma contraindicação obrigatória para a cirurgia bariátrica.

- (A) Síndrome de Cushing decorrente de hiperplasia na suprarrenal não tratada.
- (B) Indivíduo com IMC maior que 35 kg/m<sup>2</sup> e com alto risco cardiovascular.
- (C) Indivíduo que apresenta IMC maior ou igual a 50 Kg/m<sup>2</sup>.
- (D) Indivíduo menor de 18 anos.
- (E) Quadro psiquiátrico grave, mesmo que compensado.

**50**

Maria, 35 anos, solteira, vive com a mãe idosa em uma pequena casa e está desempregada há dois anos. Ela procura o Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPSad) por iniciativa própria, relatando uso abusivo de álcool há cerca de cinco anos, com episódios de abstinência e recaídas frequentes, perdas significativas (trabalho, alguns amigos) e conflitos familiares intensificados. Apresenta ansiedade elevada, insônia e baixa autoestima. Maria manifesta desejo de parar de usar álcool e reconstruir sua vida, mas se sente sobrecarregada pela intensidade do desejo e pela falta de perspectivas. Considerando a abordagem psicossocial e os princípios do Projeto Terapêutico Singular (PTS) no contexto do CAPSad, qual das seguintes ações representa a estratégia mais alinhada com a construção de um PTS efetivo e integral?

- (A) Priorizar a abordagem farmacológica ansiolítica e sedativa para gerenciar a abstinência e o sono, devido à urgência dos sintomas.
- (B) Propor o acolhimento imediato de Maria em um centro de recuperação, e encaminhar sua mãe para uma instituição de longa permanência para idosos.
- (C) Orientar Maria a procurar grupos de ajuda mútua próximos de sua casa e agendar retorno no CAPSad para atendimento a cada 3 meses.
- (D) Padronizar os procedimentos terapêuticos e diagnósticos para todas as condições de saúde, garantindo a uniformidade da assistência e minimizando a necessidade de discussões de caso.
- (E) Desenvolver habilidades de enfrentamento (para lidar com gatilhos e fissura), encaminhar para oficinas terapêuticas no CAPSad e buscar ativamente por oportunidades de reinserção social e profissional.

**51**

**A consulta de enfermagem pediátrica é um pilar fundamental para a promoção da saúde infantil, abrangendo o monitoramento contínuo dos sinais vitais, crescimento e desenvolvimento. Esses acompanhamentos são guiados por diretrizes do Ministério da Saúde e registrados na Caderneta da Criança, ferramenta essencial para o cuidado longitudinal. Com base nas práticas recomendadas para esses procedimentos de acompanhamento, assinale a alternativa correta.**

- (A) Na avaliação neurológica de uma criança de 1 ano, é imprescindível que ela apresente o reflexo de Moro.
- (B) O perímetro cefálico deve ser monitorado desde o nascimento até os seis meses de vida, período pelo qual se pode detectar microcefalia ou hidrocefalia.
- (C) Ao aferir o peso de crianças com menos de 2 anos, é mandatório que a criança esteja despida e sentada para que haja a exatidão da medição.
- (D) Há consenso na literatura de que a pressão arterial deve ser aferida a partir dos 6 anos de idade nas consultas de rotina.
- (E) Recomenda-se o registro nos gráficos de peso, estatura/comprimento e nas curvas de IMC por idade e gênero, desde a primeira consulta da criança.

**52**

**Considerando a assistência de enfermagem à criança em PCR, assinale a alternativa correta sobre o algoritmo de atendimento, de acordo com a (American Heart Association – AHA, 2020).**

- (A) Deve-se realizar compressões suaves, para evitar fratura óssea, com uma frequência de 80 a 100 por minuto.
- (B) Se a criança estiver sem via aérea avançada, deve-se realizar relação compressão-ventilação 15:2, se dois ou mais socorristas.
- (C) Se o ritmo cardíaco identificado for assistolia, deve-se iniciar desfibrilação.
- (D) Se a PCR ocorrer no ambiente intra-hospitalar, deve-se iniciar as compressões cardíacas e medicações EV, alternando entre epinefrina e atropina.
- (E) O segundo elo de sobrevivência da PCR pediátrica em ambiente extra-hospitalar é RCP de alta qualidade.

**53**

**Durante o atendimento de um paciente adulto, ele relatou dor abdominal intensa e contínua, localizada na parte superior direita do abdômen, irradiando para o ombro direito. No exame físico, o paciente apresentou dor intensa na respiração profunda durante a palpação do hipocôndrio direito. Esse achado corresponde ao sinal de**

- (A) Murphy.
- (B) McBurney.
- (C) Jobert.
- (D) Laffont.
- (E) Blumberg.

**54**

**Dona Eulália, 88 anos, residente em uma Instituição de Longa Permanência para Idosos (ILPI) há cinco anos, apresenta histórico de Doença de Alzheimer em estágio avançado, disfagia e lesão por pressão em região sacral (estágio III), necessitando de um plano de ação para aprimorar seus cuidados. Considerando a Resolução COFEN nº 620/2019, que normatiza as atribuições dos profissionais de enfermagem nas ILPI, assinale a alternativa correta em relação à conduta e às responsabilidades da equipe de enfermagem no caso de Dona Eulália e na situação geral da ILPI.**

- (A) A administração de medicamentos por via endovenosa, a realização de curativos complexos da lesão por pressão de Dona Eulália e a elaboração do plano de cuidados individualizado são atribuições exclusivas do enfermeiro.
- (B) A avaliação e o planejamento da assistência de enfermagem e a realização de procedimentos de maior complexidade, como o curativo da lesão por pressão estágio III de Dona Eulália, são atribuições privativas do enfermeiro.
- (C) O enfermeiro supervisiona o técnico de enfermagem, e o técnico de enfermagem supervisiona os auxiliares e cuidadores, implementando uma organização hierárquica entre os componentes da equipe de enfermagem.
- (D) O auxiliar de enfermagem, por ter contato direto com os idosos, é o profissional mais indicado para elaborar o plano de cuidados individualizado de Dona Eulália.
- (E) As atribuições de cada profissional de enfermagem na ILPI são flexíveis e podem ser adaptadas de acordo com a demanda e o número de residentes.

55

Um enfermeiro está avaliando três pacientes diferentes e precisa formular diagnósticos de enfermagem adequados para cada situação. Relacione cada caso clínico com o tipo de diagnóstico de enfermagem mais apropriado e um exemplo desse diagnóstico, utilizando a taxonomia NANDA-I, e assinale a alternativa correta.

Caso Clínico	Tipo de Diagnóstico de Enfermagem	Exemplo de Diagnóstico de Enfermagem (NANDA-I)
1. Paciente admitido com quadro de desidratação grave, vômitos e diarreia persistentes.	I. Risco	a. Disposição para melhorar o gerenciamento da saúde
2. Paciente pós-cirúrgico, acamado, mas sem sinais de lesão por pressão, com pele íntegra e boa perfusão.	II. Focado no Problema	b. Risco de Lesão por Pressão
3. Paciente com diabetes tipo 2, que demonstra motivação para aprender sobre sua dieta e exercícios, buscando melhor controle da doença.	III. Promoção da Saúde	c. Déficit de Volume de Líquidos

- (A) 1-II-a; 2-III-b; 3-I-c.  
 (B) 1-I-c; 2-II-a; 3-III-b.  
 (C) 1-II-c; 2-I-b; 3-III-a.  
 (D) 1-III-c; 2-II-b; 3-I-a.  
 (E) 1-I-c; 2-II-b; 3-I-a.

56

Considerando a constante evolução dos materiais de curativo e a necessidade de uma prática baseada em evidências, de acordo com o tipo de ferida, o enfermeiro pode utilizar o curativo hidrocoloide

- (A) em lesões profundas, com exposição de tecido ósseo.  
 (B) no tratamento de lesão por pressão infectada.  
 (C) em feridas abertas com tecido de granulação.  
 (D) em feridas colonizadas e hipergranuladas.  
 (E) no tratamento de queimaduras de 3º grau.

57

Um paciente de 45 anos chega ao pronto-socorro com dor torácica intensa, sudorese e dispneia súbita. Apresenta histórico de hipertensão e diabetes. De acordo com os protocolos de classificação de risco e a Resolução COFEN 661/2021, nesse caso, quais seriam a classificação de risco mais adequada e a conduta prioritária da equipe de enfermagem, respectivamente?

- (A) Azul (não urgente); Encaminhar o paciente para a unidade básica para realizar acompanhamento contínuo das suas condições crônicas.
- (B) Verde (pouco urgente); Aferir os sinais vitais e aguardar o ECG por ordem de chegada.
- (C) Amarelo (urgente); Realizar coleta de exames laboratoriais e aguardar resultados para consulta médica.
- (D) Vermelho (emergência); Encaminhar imediatamente para avaliação médica e iniciar monitorização contínua.
- (E) Preto (atendimento imediato); Encaminhar imediatamente para a consulta médica e coletar enzimas cardíacas.

58

Um paciente pediátrico de 14 anos, consciente e lúcido, expressa o desejo de não realizar um procedimento invasivo essencial para sua recuperação, enquanto seus pais insistem veementemente que o procedimento seja realizado. Adicionalmente, durante a anamnese, o enfermeiro obtém uma informação confidencial do adolescente que, se revelada, poderá gerar um conflito familiar grave, mas que não oferece risco iminente à vida ou à saúde do paciente ou de terceiros. Considerando os preceitos da Lei do Exercício Profissional da Enfermagem e do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, qual das seguintes condutas ou interpretações melhor se alinha à legislação e à ética profissional para o enfermeiro nessa situação?

- (A) A Lei nº 7.498/1986 concede ao enfermeiro autonomia para decidir sobre a realização do procedimento invasivo, independentemente do consentimento do paciente ou dos pais, quando a vida do paciente estiver em risco iminente. A informação confidencial, nesse caso, não se enquadra na quebra de sigilo.
- (B) O Decreto nº 94.406/1987 estabelece que, em caso de divergência de vontades entre paciente menor de idade e seus responsáveis, o enfermeiro deve acionar o Conselho Tutelar para dirimir o conflito. Quanto à informação confidencial, esta deve ser compartilhada com a equipe multidisciplinar e, posteriormente, com os pais.
- (C) O enfermeiro deve priorizar a decisão dos pais, uma vez que o paciente é menor de idade, e proceder com o procedimento invasivo, revelando a informação confidencial apenas se os pais a solicitarem formalmente e justificarem a necessidade.
- (D) O Código de Ética permite ao enfermeiro suspender o procedimento invasivo, argumentando objeção de consciência. A informação confidencial deve ser imediatamente revelada aos pais, pois a saúde do menor é de responsabilidade familiar.
- (E) O enfermeiro, respeitando a capacidade progressiva do adolescente de expressar sua vontade, deve intermediar o diálogo entre o paciente e seus pais, buscando uma solução consensual, e a informação confidencial deve ser mantida em sigilo, salvo se a revelação for imperativa para evitar danos graves e previsíveis.

**59**

**A Resolução COFEN nº 741/2024, que regulamenta e normatiza a assistência de enfermagem nos Bancos de Leite Humano (BLH) e nos Postos de Coleta de Leite Humano (PCLH), representa um avanço significativo na qualificação da assistência. Considerando os aspectos regulatórios e as competências específicas atribuídas ao enfermeiro nessa resolução, qual das seguintes alternativas apresenta uma atribuição exclusiva desse profissional?**

- (A) Avaliar a elegibilidade da doadora de leite humano, por meio da análise de dados clínicos e epidemiológicos, e deferir ou indeferir o cadastro dessa doadora.
- (B) Promover ações educativas em saúde para a comunidade sobre a importância da doação de leite humano e os benefícios da amamentação.
- (C) Realizar a coleta e o armazenamento inicial do leite humano, orientando as doadoras sobre as técnicas de higiene e ordenha.
- (D) Realizar o controle de estoque do leite humano doado e distribuí-lo conforme a demanda das unidades neonatais e pediátricas.
- (E) Processar o leite humano coletado, incluindo a pasteurização e o controle de qualidade microbiológico, sob supervisão direta do responsável técnico.

**60**

**Uma enfermeira com vasta experiência em cuidados paliativos domiciliares observa que seus pacientes e familiares, frequentemente, expressam sentimentos de desamparo e perda de controle diante da progressão da doença. Ela percebe que a mera execução de procedimentos técnicos, embora essencial, não aborda a totalidade do sofrimento. Buscando uma abordagem mais holística e empoderadora, ela decide fundamentar sua prática em uma teoria de enfermagem que prioriza a capacidade do indivíduo de se ajustar às mudanças, mantendo um senso de propósito e integridade, mesmo em face de adversidades. Nesse sentido, qual teoria de enfermagem melhor se alinha a essa filosofia de cuidado?**

- (A) Teoria do Cuidado Transpessoal, de Jean Watson.
- (B) Teoria do Déficit de Autocuidado, de Dorothea Orem.
- (C) Teoria dos Sistemas, de Betty Neuman.
- (D) Teoria da Adaptação, de Callista Roy.
- (E) Teoria do Ser Humano Unitário, de Martha Rogers.

