

EINSTEIN

Hospital Israelita

PROGRAMAS DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL E UNIPROFISSIONAL
PROCESSO SELETIVO 2026

001. PROVA ESCRITA OBJETIVA (TEÓRICA)

ENFERMAGEM

Residência Multiprofissional: Gerontologia | Oncologia | Terapia Intensiva
Residência Uniprofissional: Enfermagem na Atenção Primária à Saúde

- Você recebeu sua folha de respostas e este caderno contendo 40 questões objetivas.
- Confira seus dados impressos na capa deste caderno e na folha de respostas.
- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições. Caso haja algum problema, informe ao fiscal da sala para a devida substituição desse caderno.
- Leia cuidadosamente todas as questões e escolha a resposta que você considera correta.
- Marque, na folha de respostas, com caneta de tinta preta, a letra correspondente à alternativa que você escolheu.
- A duração da prova é de 3 horas, já incluído o tempo para o preenchimento da folha de respostas.
- Só será permitida a saída definitiva da sala e do prédio após transcorridas 2 horas do início da prova.
- Deverão permanecer em cada uma das salas de prova os 3 últimos candidatos, até que o último deles entregue sua prova e assine o termo respectivo.
- Ao sair, você entregará ao fiscal a folha de respostas e este caderno.
- Até que você saia do prédio, todas as proibições e orientações continuam válidas.

AGUARDE A ORDEM DO FISCAL PARA ABRIR ESTE CADERNO.

Nome do candidato _____

RG _____

Inscrição _____

Prédio _____

Sala _____

Carteira _____

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

01. As adaptações anatômicas, fisiológicas e bioquímicas durante a gestação são profundas. Muitas dessas mudanças extraordinárias começam logo após a fecundação e continuam por toda a gestação, a maioria ocorrendo em resposta a estímulos fisiológicos a partir do feto e da placenta. Igualmente impressionante, é o fato de a mulher que passa por uma gestação retornar quase completamente ao estado pré-gravidez após o parto e a lactação. Muitas dessas adaptações fisiológicas poderiam ser identificadas como anormalidades em uma mulher não grávida.

(Cunningham, F.G. [et al.] *Obstetrícia de Williams*. 24.ed. Porto Alegre: AMGH, 2016)

Considerando o contexto apresentado, avalie as seguintes afirmativas e a relação proposta entre elas:

- I. a concentração de hemoglobina e hematócrito sofre uma discreta redução durante a gravidez.

PORQUE

- II. na gestação, a expansão do volume sanguíneo materno ocorre a partir do aumento tanto do plasma quanto de eritrócitos, sendo a expansão do volume plasmático maior do que a expansão da massa eritrocitária, a despeito do aumento da eritropoiese.

A respeito dessas proposições, é correto afirmar que a(s) afirmativa(s)

- (A) I e II são proposições verdadeiras, mas a afirmativa II não é uma justificativa para a afirmação I.
(B) I e II são proposições verdadeiras, e a afirmativa II é uma justificativa correta para a afirmação I.
(C) I é uma proposição verdadeira e a afirmativa II é uma proposição falsa.
(D) I e II são proposições falsas.

02. Diversas condições, tais como traumatismos cranianos, tumores cerebrais, doenças vasculares e infecções, entre outras, podem causar danos aos nervos cranianos. Assim sendo, associe as colunas relacionando o par de nervos cranianos à sua função.

1. XII par – nervo hipoglosso.
2. VII par – nervo facial.
3. V par – nervo trigêmeo
4. X par – nervo vago.

() Tem funções motoras, sensitivas, sensoriais e vegetativas. Possui fibras motoras que inervam os músculos do palato mole, da faringe e da laringe. Junto com o IX par – nervo glossofaríngeo, participa do reflexo da deglutição. É um dos nervos cranianos mais importantes, pois inerva vísceras torácicas e abdominais.

() Predominantemente sensitivo. Um pequeno contingente de fibras é motor, distribuindo-se pelos músculos da mastigação masseter, temporal e pterigóideos, inervando parte da mandíbula mastigadora. Também é responsável pela inervação da maior parte da dura-máter.

() Inerva os músculos extrínsecos e intrínsecos que movimentam a língua, sendo considerado o nervo motor da língua.

() Desempenha as funções motora e sensitiva. As fibras motoras inervam a maior parte dos músculos da face, principalmente a musculatura da mímica, enquanto as fibras sensitivas inervam as glândulas salivares submandibulares e sublinguais e conduzem a sensibilidade gustativa dos 2/3 anteriores da língua.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa associação.

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

- 03.** Assim como para realizar a prescrição de medicamentos, o monitoramento dos pacientes em tratamento medicamentoso exige do enfermeiro conhecimentos de farmacologia. No que diz respeito ao captopril, indicado, entre outras afecções, para o tratamento da hipertensão, é correto afirmar que
- (A) seu mecanismo de ação consiste na redução da resistência vascular periférica, por diminuição da concentração de cálcio nas células musculares lisas vasculares.
 - (B) a tosse seca é um efeito colateral comum.
 - (C) a hipercalcemia é o distúrbio hidroeletrólítico mais comum, o que exige o monitoramento da presença de sinais e sintomas como fraqueza muscular, constipação intestinal, anorexia, entre outros.
 - (D) deve ser ingerido junto com as refeições, pois os alimentos aumentam sua absorção em 20%.
- 04.** Considere os diferentes aspectos relacionados à resposta imunológica humana e assinale a alternativa correta.
- (A) A resposta imune inata necessita de um estímulo de antígenos para que ocorra a ativação de células especializadas.
 - (B) A resposta imune adaptativa resulta do contato do microrganismo patogênico com o sistema imune, que produz anticorpos e células específicas, como os linfócitos T e B para combatê-lo.
 - (C) A função principal dos linfócitos T é atuar na imunidade humoral, produzindo e liberando proteínas chamadas anticorpos, que reconhecem e neutralizam antígenos, como os vírus e bactérias, impedindo a propagação das infecções e formando a base da memória imunológica.
 - (D) Os linfócitos B são células imunológicas que coordenam e executam a resposta imune do corpo, atacando diretamente células infectadas e anormais, como as cancerígenas, e regulam a atividade de outras células do sistema imune, como os linfócitos T.
- 05.** Puérpera no 7º dia pós-parto cesáreo, consciente, lúcida, foi admitida na unidade de internação para antibioticoterapia, por via endovenosa, devido à infecção da ferida cirúrgica por bactéria multirresistente. Frente a essa situação, uma vez que no momento da admissão constatou-se que a paciente apresentava quadro gripal leve, sugestivo de influenza, com presença de coriza e tosse seca, o enfermeiro deve determinar a adoção de medidas de precaução padrão associadas às medidas de precaução
- (A) para gotículas.
 - (B) de contato.
 - (C) de contato e às medidas de precaução para aerossóis.
 - (D) de contato e às medidas de precaução para gotículas.
- 06.** O enfermeiro que atua na Secretaria de Saúde do município X dispõe dos seguintes dados (hipotéticos) referentes ao ano Y:
- Nº de Nascidos vivos = 500.
Nº de natimortos = 1
Nº de Óbitos fetais com idade gestacional igual ou maior que 22 semanas ou peso igual ou maior a 500 gramas = 2
Nº de Óbitos de recém-nascidos até o 7º dia após o parto = 2
Nº de Óbitos de recém-nascidos entre 7 e 27 dias de idade = 10
Nº de Óbitos de crianças a partir de 28 dias a menos de 1 ano de idade = 30
Nº total de óbitos no 1º ano de vida = 64
- É correto afirmar que no município X, ano Y, os coeficientes de Mortalidade Neonatal (CMNN) e de Mortalidade Infantil Tardia (CMIT), por 1.000 nascidos vivos, são:
- (A) CMNN = 24; CMIT = 60.
 - (B) CMNN = 20; CMIT = 128.
 - (C) CMNN = 0,010; CMIT = 0,084.
 - (D) CMNN = 0,024; CMIT = 0,06

07. Considere a situação apresentada a seguir:

A prescrição (hipotética) para um paciente internado é:

31/10/2025, 7:30 h

1. Analgésico X, 500 mg. Administrar por via oral, 12/12 horas.
2. Antiinflamatório Y, 100 mg. Administrar 01 comprimido, por via oral, pela manhã.
3. Antibiótico Z, 1g. Diluir em 100 mL de soro fisiológico 0,9% e administrar por via endovenosa em 30 minutos, 6/6 horas.
4. Antiinflamatório W, 4 mg. Administrar por via intramuscular, 12/12 horas.

Assinatura digital

Após administrar um dos itens da medicação prescrita, o profissional de enfermagem fez o seguinte registro no prontuário do paciente:

31/10/2025, 10:05h. Administrado item 4 na região ventroglútea esquerda. Após orientação, o paciente aceitou bem a aplicação do medicamento nessa região. Assinatura digital.

Com base no estabelecido pela Resolução COFEN nº 514/2016, que aprova o Guia de Recomendações para os registros de enfermagem no prontuário do paciente, com a finalidade de nortear os profissionais de Enfermagem, após análise da situação apresentada, é correto afirmar que

- (A) a anotação realizada é desnecessária para essa situação, pois o registro detalhado da administração de medicamentos só deve ser realizado em caso de prescrição verbal, em emergências.
- (B) a anotação realizada é desnecessária para essa situação, pois o registro detalhado da administração de medicamentos só deve ser realizado na administração de agentes quimioterápicos, em função de sua toxicidade.
- (C) em situações de rotina, como é o caso da situação apresentada, a checagem da medicação por meio de símbolos, acompanhada da rubrica de quem a realizou é suficiente e só devem ser registradas a negativa do paciente ou intercorrências durante a realização do procedimento.
- (D) a anotação realizada está completa e de acordo com as determinações do COFEN em relação aos registros de enfermagem relacionados à administração de medicamentos.

08. Analise a pergunta apresentada a seguir:

“Em parturientes no primeiro período do parto, o uso de musicoterapia reduz a intensidade da dor e ansiedade em relação àquelas que usam aromaterapia?”

Considerando-se o método PICO, utilizado para a formulação de uma pergunta guia para a revisão da literatura, é correto afirmar que

- (A) a pergunta está incompleta, porque sua composição não contempla o resultado desejado (O).
- (B) o trecho da pergunta “uso de musicoterapia” expressa a intervenção (I).
- (C) o trecho da pergunta “àquelas que usam aromaterapia” expressa a população de estudo (P).
- (D) o trecho da pergunta “reduz a intensidade da dor e ansiedade” expressa a comparação (C).

09. O enfermeiro está implementando o Processo de Enfermagem (PE) para uma paciente jovem com diagnóstico de endometriose, recém admitida para a realização de cirurgia laparoscópica e, no momento, está definindo os resultados, quantitativos e qualitativos esperados. Assim sendo, é correto afirmar que, ao fazê-lo, o enfermeiro está desenvolvendo a etapa do PE denominada

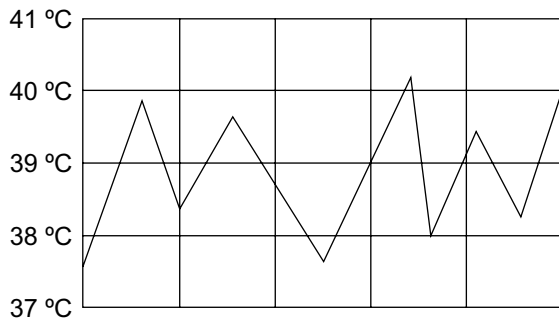
- (A) evolução de enfermagem.
- (B) avaliação de enfermagem.
- (C) planejamento de enfermagem.
- (D) implementação de enfermagem.

10. Paciente, sexo masculino, 28 anos, internado com diagnóstico de síndrome nefrótica, informou ao enfermeiro que, nas últimas horas, passara a apresentar tosse seca e persistente, dor à inspiração, sensação de pressão no lado direito do tórax, falta de ar e cansaço. Diante dessa situação, suspeitando se tratar de derrame pleural, o enfermeiro realizou o exame físico cuidadoso do tórax considerando que, à percussão, a presença de som de _____ e, à ausculta pulmonar, _____, iriam corroborar sua hipótese.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto.

- (A) macicez/submacicez ... ausência de murmúrio vesicular e egofonia
- (B) timpanismo ... murmúrio vesicular diminuído e broncofonia
- (C) macicez/submacicez ... sibilos
- (D) timpanismo ... estertores disseminados

11. Observe atentamente a figura a seguir, em que é apresentada a variação dos valores obtidos ao ser aferida a temperatura axilar de um paciente adulto no período de 24 horas:



O traçado representa o padrão de febre

- (A) intermitente.
(B) sustentado.
(C) remitente.
(D) recidivante.
12. Ao realizar a inserção de um dispositivo intravenoso periférico de curta permanência, o enfermeiro deve considerar que
- (A) em caso de insucesso na primeira tentativa, o cateter só poderá ser utilizado mais uma vez.
(B) um único profissional não deve fazer mais que 2 tentativas malsucedidas para abertura do acesso venoso, devendo, então, solicitar outro profissional para tentar realizar o acesso venoso.
(C) o retorno de sangue na câmara de flashback do cateter indica que a veia puncionada foi transfixada, sendo necessária a remoção do dispositivo seguida de compressão do local por 3 a 5 minutos para a hemostasia.
(D) para seleção da veia a ser puncionada, deve-se dar preferência ao segmento do membro com menor possibilidade de movimentação, como a fossa antecubital ou extremidade afetada por acidente vascular encefálico.

13. Para uma vítima de queimadura, com o propósito de reposição líquida, o médico prescreveu:

Ringer Lactato – 4.000 mL, por via endovenosa. Administrar de acordo com o seguinte esquema:

1ª fase: 50% do volume em 8 horas. Iniciar imediatamente.

2ª fase: o volume restante em 16 horas, após finalizada a 1ª fase.

Para administrar corretamente esse tratamento, a velocidade de infusão da 1ª fase será de _____ gotas por minuto, devendo o enfermeiro alertar a equipe do próximo plantão de que a velocidade de infusão da 2ª fase deverá ser de _____ mililitros por hora.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas da afirmação.

- (A) 250 ... 125
(B) 83 ... 41,6
(C) 250 ... 41,6
(D) 83 ... 125

Leia o relato de caso (hipotético) a seguir para responder às questões de 14 a 17:

Paciente de 42 anos, sexo masculino, com diagnóstico de traumatismo cranioencefálico devido a acidente de moto, foi admitido na unidade de internação procedente da unidade de terapia intensiva. Ao realizar a avaliação do paciente o enfermeiro constatou, entre outras condições, que se tratava de um paciente acamado, que respirava espontaneamente por traqueostomia, respondia pouco a estímulos verbais, recebia dieta por sonda nasoesofágica, por meio de gotejamento contínuo, e portava acesso venoso periférico em membro superior esquerdo, para a administração de infusão contínua de soluções, conforme prescrição médica. Ainda durante a visita, o enfermeiro constatou a necessidade de aspiração da traqueostomia, realizando o procedimento para conforto do paciente. Finalizada a avaliação, o enfermeiro deu sequência às etapas do Processo de Enfermagem.

14. Ao realizar a aspiração traqueal do paciente, entre outros cuidados, o enfermeiro deve
- (A) usar luva de procedimento na mão dominante e luva estéril na mão não dominante.
(B) instilar 2 a 3 mL de soro fisiológico 0,9%, para afinar a secreção e facilitar a aspiração.
(C) evitar girar o cateter durante a aspiração porque essa prática pode ferir a mucosa traqueal.
(D) aplicar a aspiração intermitente por 10 a 15 segundos, enquanto retira lentamente o cateter utilizado para a aspiração.

15. Considerando que o paciente recebe dieta por sonda nasoenteral, a prescrição de enfermagem deve compreender cuidados para a prevenção da síndrome de esvaziamento rápido, como
- (A) administrar a fórmula em temperatura ambiente.
 - (B) manter a cabeceira do leito a 15°, por 30 minutos após a administração da dieta.
 - (C) administrar a dieta em bolus, a cada 4 horas.
 - (D) instilar 50 a 80 mL de água a cada hora ou antes e após cada alimentação.
16. Uma vez que estava sendo utilizado um equipo comum para a infusão contínua, em consonância com o procedimento operacional padrão (POP), elaborado de acordo com instruções do fabricante do dispositivo e o parecer técnico do COREN-SP a respeito do intervalo para troca de equipos, o enfermeiro deve prescrever, desde que não haja danos que coloquem em risco o paciente ou a integridade físico-química e microbiológica do medicamento, que a troca desse dispositivo deve ser realizada a cada
- (A) 24 horas.
 - (B) 36 horas.
 - (C) 48 horas.
 - (D) 96 horas.
17. Por se tratar de paciente acamado, com o propósito de prevenir a formação de lesões por pressão, o enfermeiro deve
- (A) realizar avaliação completa da pele, particularmente das regiões de proeminências ósseas, a cada 48 horas.
 - (B) prescrever a hidratação diária da pele do paciente com hidratantes e umectantes, sem massagear proeminências ósseas e áreas hiperemiadas.
 - (C) prescrever o uso de coxins ou travesseiro sob os calcanhares para a redistribuição de pressão nessa área.
 - (D) prescrever a colocação do paciente sentado, fora da cama em cadeira de rodas, com encosto reto, duas vezes ao dia, por, pelo menos, 2 horas.
18. Considere os diferentes aspectos relacionados à higienização das mãos e assinale a alternativa correta.
- (A) A microbiota permanente, adquirida por profissionais de saúde durante contato direto e indireto com o paciente, colonizado ou infectado, é passível de total remoção por meio da fricção das mãos, por 60 segundos, com preparação alcoólica, sob a forma gel, com 1%-3% de glicerina.
 - (B) A degermação da pele está indicada nos casos de precaução de contato recomendada para pacientes portadores de microrganismos multirresistentes.
 - (C) A higiene das mãos com sabonete líquido e água agride mais a pele do que uma fricção das mãos com preparação alcoólica contendo um agente umectante.
 - (D) Sempre que estiver disponível, o uso de secador elétrico para secar as mãos após higienização simples com água e sabonete ou uso de preparado alcoólico é preferível ao uso de papel toalha.
19. A.A., 29 anos, compareceu à unidade básica de saúde para consulta de enfermagem de aconselhamento em planejamento familiar. Nessa oportunidade, relatou ao enfermeiro que fazia uso de profilaxia pré-exposição ao HIV (PrEP), pois seu companheiro era HIV positivo, com carga viral ainda positiva. Frente a essa situação, entre outras ações, o enfermeiro solicitou a carteira de vacinação de A.A. e constatou que ela nunca havia tomado a vacina HPV. Assim sendo, de acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, o enfermeiro deve
- (A) encaminhar a usuária à sala de vacinas para receber a primeira dose da vacina HPV, orientando-a sobre a importância de completar o esquema vacinal, que é de 3 doses, com intervalo de dois meses entre a 1ª e 2ª dose e para a 3ª dose, 6 meses após a 1ª dose.
 - (B) encaminhar a usuária à sala de vacinas para receber a primeira dose da vacina HPV, orientando-a sobre a importância de completar o esquema vacinal, que é de 3 doses, com intervalo de dois meses entre cada dose.
 - (C) encaminhar a usuária à sala de vacinas para receber a primeira dose da vacina HPV, orientando-a sobre a importância de completar o esquema vacinal, que é de 2 doses, com intervalo de 6 meses entre elas.
 - (D) explicar para a usuária que a aplicação da vacina HPV só é recomendada para homens e mulheres vítimas de violência sexual ou que necessitaram fazer a profilaxia pós-exposição ao HIV repetidas vezes ou apresentem comportamento de risco para a exposição a esse vírus.

20. Pela primeira vez no Brasil, o Censo Demográfico 2022 realizou a coleta de informações específicas relativas ao transtorno do espectro autista (TEA) por meio de um quesito próprio sobre o tema, o que permitiu identificar 2,4 milhões de pessoas com TEA, o equivalente a 1,2% da população. Frente a essa situação, considerando-se as orientações da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP), durante a consulta de enfermagem torna-se importante a avaliação do desenvolvimento da criança, devendo o enfermeiro estar atento a atrasos no desenvolvimento considerados sinais de alerta como, aos _____ meses de idade a criança não _____, no momento da consulta ou segundo informação do acompanhante.

- (A) 4 ... transferir um objeto de uma mão para outra, quando oferecido
- (B) 6 ... produzir uma conversação incompreensível consigo mesma, com o examinador ou com a mãe (jargão)
- (C) 9 ... olhar quando é chamado
- (D) 12 ... dizer três palavras que não sejam nomes de membros da família ou de animais de estimação

21. Recentemente, o Ministério da Saúde publicou as Diretrizes Brasileiras para o Rastreamento do Câncer de Colo do Útero Parte I: rastreamento organizado utilizando testes moleculares para detecção de DNA-HPV Oncogênico, o que consiste em uma medida de

- (A) promoção da saúde.
- (B) prevenção primária.
- (C) prevenção secundária.
- (D) prevenção quaternária.

22. Durante a segunda consulta de pré-natal de B.B, 22 anos, solteira, primigesta com 12 semanas de idade gestacional, ao analisar os resultados dos exames laboratoriais, o enfermeiro constatou que o tipo sanguíneo da gestante era A RhD fraco. Com base nesse resultado, de acordo com orientação do Ministério da Saúde (2022), no que diz respeito ao risco de aloimunização fetal, o enfermeiro deve

- (A) considerar que se trata de um erro do laboratório e solicitar a realização de novo exame para confirmação do fator Rh.
- (B) considerar que a gestante deve ser tratada como portadora de fator Rh negativo e encaminhá-la ao pré-natal de alto risco para avaliação e acompanhamento.
- (C) solicitar o teste de Coombs indireto (CI), e orientar a gestante que esse exame deverá ser repetido mensalmente para avaliar a necessidade de profilaxia da doença hemolítica perinatal (DHP).
- (D) considerar que a gestante não é candidata ao protocolo de profilaxia para a doença hemolítica perinatal (DHP) e dar prosseguimento à rotina de pré-natal.

23. O Ministério da Saúde recomenda que o rastreamento de rotina da hipertensão arterial em crianças e adolescentes seja realizado a partir de _____ de idade e repetido _____. Crianças e adolescentes que apresentem um ou mais fatores de risco, tais como: _____, devem ser rastreados _____.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas da afirmação.

- (A) 1 ano ... a cada 5 anos ... baixo peso ao nascer, desnutrição e cardiopatia congênita ... anualmente
- (B) 3 anos ... anualmente ... obesidade, doença renal e diabetes melito ... em qualquer consulta clínica
- (C) 1 ano ... a cada 2 anos ... obesidade, diabetes melito e uso contínuo de medicamentos corticoides ... anualmente
- (D) 3 anos ... a cada 2 anos ... desnutrição, hipotireoidismo e uso crônico de medicamentos que reconhecidamente elevam a PA... a cada 6 meses

Leia o relato de caso (hipotético) a seguir para responder às questões de 24 a 27:

Em uma unidade básica de saúde (UBS), durante a consulta de enfermagem, o enfermeiro está realizando o primeiro contato com D.D. 74 anos, sexo masculino, que se mudou recentemente para a casa da filha após ter ficado viúvo. Nesse encontro, o idoso relatou ser diabético há 20 anos e hipertenso há 15 anos, que vinha cuidando da alimentação e fazendo o tratamento com medicamentos por via oral para o controle das doenças, mas desde a última consulta com o médico da família da UBS da área onde morava, passou a fazer uso de insulina, aplicada com a caneta recarregável, e tinha dúvidas de como usá-la e conservá-la corretamente. No decorrer do atendimento, a filha do idoso mostrou-se preocupada porque estava observando que seu pai não se alimentava bem, vinha perdendo peso, estava “esquecido” e, às vezes, um pouco confuso. Ao realizar o exame físico, o enfermeiro obteve: peso: 65.000 g; altura: 170 cm; circunferência abdominal: 88 cm; circunferência da panturrilha: 34 cm; pulso: 72 batimentos por minuto; respiração: 20 respirações por minuto; pressão arterial: 134 X 88 mm Hg, com D.D. na posição sentado; pressão arterial: 112 x 76 mmHg, 3 minutos após a 1ª aferição, com D.D. em pé; glicemia capilar (duas horas após alimentação): 170 mg/dL.

Dando prosseguimento à consulta, entre outras ações, o enfermeiro calculou o índice de massa corporal do idoso, aplicou o teste IVCF-20, analisou os dados obtidos, estabeleceu metas e realizou as orientações pertinentes.

- 24.** Ao analisar os valores obtidos na aferição da pressão arterial do usuário, o enfermeiro deve considerar que
- (A) D.D. apresentou um episódio de hipotensão ortostática e orientar o idoso sobre a importância de levantar-se lentamente, sentar-se na beira da cama antes de ficar em pé e realizar exercícios regulares e de intensidade moderada.
 - (B) os valores obtidos configuram um caso de hipertensão do avental branco e iniciar o protocolo de monitorização residencial da pressão arterial (MRPA), orientando D.D. e a acompanhante sobre como fazê-lo.
 - (C) os valores obtidos configuram um caso de hipertensão mascarada e verificar a disponibilidade do equipamento utilizado para realizar a monitorização ambulatorial da pressão arterial (MAPA), agendando a data para realizar o procedimento.
 - (D) a diferença dos valores obtidos na primeira e segunda aferição é normal e não demandam cuidados especiais, devendo ser mantidas as consultas de rotina para acompanhamento.
- 25.** Em relação ao instrumento Índice de Vulnerabilidade Clínico Funcional – 20 (IVCF-20), aplicado pelo enfermeiro, é correto afirmar que
- (A) se trata de um instrumento de triagem da pessoa idosa, composto por 5 sessões: idade autopercepção da saúde, hábitos de vida, mobilidade e comunicação.
 - (B) o examinador deve direcionar as perguntas à pessoa idosa, sem interferência da opinião ou percepção do cuidador ou familiares que convivem com o entrevistado.
 - (C) é um instrumento de fácil utilização e rápida aplicação, que apresenta alta acurácia para o reconhecimento do idoso frágil.
 - (D) cada seção do instrumento é avaliada por meio de perguntas simples, com pontuação específica, sendo que, quanto mais alto o valor obtido, menor é o risco de vulnerabilidade clínico-funcional da pessoa idosa.
- 26.** No que diz respeito à conservação e uso da caneta recarregável para aplicação de insulina, em consonância com as orientações da Sociedade Brasileira de Diabetes (SBD), o enfermeiro deve esclarecer que
- (A) as canetas e refis de insulina lacrados devem ser mantidos em local fresco, ao abrigo do sol, em temperatura ambiente de até 30 °C, até a data de validade.
 - (B) os locais de aplicação de insulina devem ser rodiziados, pelo menos, a cada 2 semanas.
 - (C) quando a insulina é aplicada no abdome, devem ser observados os seguintes limites: 1 cm acima da sínfise púbica, 1 cm abaixo da última costela, 3 dedos de distância do umbigo e lateralmente nos flancos.
 - (D) após injetada a insulina, deve-se aguardar, no mínimo, 3 segundos, mantendo o botão injetor pressionado, para evitar o refluxo do medicamento.
- 27.** A interpretação do valor do índice de massa corporal (IMC) obtido (I), a interpretação do valor do perímetro da panturrilha (IPP) e, entre outras ações, a conduta (C) a ser adotada pelo enfermeiro são:
- (A) I = adequado; IPP = alerta; C = aplicar outros instrumentos de avaliação para investigar a saúde de forma multidimensional, com o propósito de elaborar um plano de cuidados adequado, além de aumentar a frequência de consultas presenciais ou das visitas domiciliares.
 - (B) I = adequado; IPP = adequado; C = acompanhamento de rotina para o monitoramento de alterações de peso corporal, do apetite e do consumo alimentar.
 - (C) I = baixo peso; IPP = alerta; C = realizar plano de cuidado para recuperação do estado nutricional do idoso envolvendo os familiares e aumentar a frequência de consultas presenciais e das visitas domiciliares, se necessárias.
 - (D) I = baixo peso; IPP = acompanhamento de rotina; C = avaliar a rede de apoio do idoso na compra, preparo e consumo dos alimentos.
- 28.** No Brasil, a tuberculose é um sério problema de saúde pública, com mais de 84 mil novos casos registrados em 2023 e 2024. Em relação a essa doença é correto afirmar que
- (A) a tuberculose pulmonar, pleural e laríngea, ativas, são as únicas formas transmissíveis da doença.
 - (B) a prova tuberculínica é utilizada para diagnóstico da infecção latente da tuberculose (ILTb) e pode auxiliar no diagnóstico da tuberculose ativa em crianças.
 - (C) a vacina BCG, quando aplicada no 1º ano de vida, é uma medida eficaz de prevenção para todas as formas da doença.
 - (D) o teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB) só está indicado para o diagnóstico de casos novos de tuberculose pulmonar, em adultos e crianças.

- 29.** A rápida identificação de sinais e sintomas sugestivos de um quadro de acidente vascular isquêmico (AVCI) se torna particularmente importante considerando-se o intervalo de tempo ideal entre suas primeiras manifestações e o início da terapia medicamentosa com ativador de plasminogênio tecidual (t-PA). Assim sendo, a aplicação da escala de _____ é um instrumento utilizado para a triagem inicial de casos suspeitos e rápido início dos procedimentos diagnósticos e terapêuticos, uma vez que o Ministério da Saúde (2021) recomenda que o tratamento com t-PA para trombólise seja iniciado em até _____ a contar do início dos sintomas. Frente ao paciente submetido a esse tipo de tratamento, entre outras ações, o enfermeiro deve considerar que _____.
- (A) Wong-Baker ... 6 horas ... deve estar atento aos resultados de exames de hemograma, contagem de plaquetas, tempo de tromboplastina parcial ativada (TTPa), providenciando sua repetição conforme estabelecido em protocolo da instituição e comunicar, imediatamente, à equipe médica, alterações nos resultados
- (B) Cincinati ... 6 horas... em caso de convulsão, a administração da droga deve ser suspensa imediatamente, os equipos utilizados na sua administração devem ser trocados e o acesso venoso ser mantido com soro fisiológico 0,9%
- (C) Wong-Baker ... 4 h 30 minutos ... deve monitorar a presença de sangramentos e hematomas
- (D) Cincinati ... 4h 30 minutos ... mesmo com o termo de consentimento livre e esclarecido assinado no momento da internação, o paciente ou responsável legal devem ser informados quanto aos riscos e benefícios do tratamento trombolítico, devendo ficar registrado em prontuário a realização desse esclarecimento, assim como a concordância em utilizá-lo
- 30.** De acordo com orientação contida na publicação intitulada “SEPSE: um problema de saúde pública - A atuação e colaboração da Enfermagem na rápida identificação e tratamento da doença” (COREN-SP, 2020), frente a um paciente com suspeita de sepse, a abordagem inicial do enfermeiro compreende, entre outras ações, solicitar a presença do médico e
- (A) administrar oxigênio por cateter, 3 L/minuto, e realizar cateterismo vesical de demora.
- (B) controlar sinais vitais e adiantar, imediatamente, a próxima dose do antibiótico, caso conste da prescrição de rotina.
- (C) providenciar acesso venoso periférico calibroso e solicitar a presença do médico.
- (D) remover acessos de cateteres e sondas instaladas, desprezando-os no local, de acordo com as normas da ANVISA, e solicitar vaga e providenciar a transferência do paciente para a unidade de terapia intensiva.
- 31.** Avaliado pela equipe de cirurgia vascular, paciente com 58 anos, sexo masculino, internado na unidade de clínica médica, recebeu o diagnóstico de doença arterial periférica (DAP). Assim sendo, o enfermeiro atualizou os diagnósticos de enfermagem (DE), acrescentando “comprometimento da perfusão tissular periférica associado com o comprometimento da circulação”.
- Assinale a alternativa que apresenta uma intervenção de enfermagem adequada para esse DE.
- (A) Manter os membros inferiores do paciente acima do nível do coração, quando em repouso.
- (B) Estimular caminhadas moderadas.
- (C) Auxiliar o paciente a calçar meias de baixa compressão, para uso ao longo do dia.
- (D) Manter o paciente em repouso no leito.
- 32.** O Índice de Aldrete e Kroulik modificado é o índice mais utilizado para a avaliação do paciente na sala de recuperação pós-anestésica (RPA). Por meio desse instrumento, são avaliados os seguintes parâmetros clínicos: consciência, respiração, circulação,
- (A) saturação de oxigênio e atividade motora.
- (B) cor da pele e atividade motora.
- (C) nível de sedação e saturação de oxigênio.
- (D) cor da pele e nível de sedação ou intensidade do bloqueio motor para pacientes submetidos a raqui-anestesia ou anestesia peridural.
- 33.** E.E, 30 anos, sexo masculino, foi admitido na unidade de clínica cirúrgica após ter sido submetido a apendicectomia de emergência. Ao realizar a avaliação do paciente, 30 horas após a cirurgia, o enfermeiro solicitou a presença do médico, pois constatou que o paciente apresentava sinais e sintomas compatíveis com um quadro de íleo paralítico. Entre outras condições, esses sinais e sintomas compreendem
- (A) hipertermia, taquicardia, icterícia e, ao exame físico do abdome, a ausculta de ruídos hidroaéreos diminuídos no quadrante inferior esquerdo.
- (B) dor abdominal em cólica, vômito fecalóide, distensão abdominal e, ao exame físico do abdome, a presença de borborigmo.
- (C) hipotensão, redução acentuada de drenagem pela sonda nasogástrica e eliminação intensa de flatos e, ao exame físico do abdome, a ausculta de ruídos hidroaéreos aumentados em todos os quadrantes.
- (D) distensão abdominal, ausência de eliminação de flatos, náuseas e vômitos e, ao exame físico do abdome, a ausculta de ruídos hidroaéreos raros ou ausentes em todos os quadrantes.

34. Considerando que para prestar assistência de enfermagem às pessoas portadoras de colostomia definitiva o enfermeiro deve conhecer, entre outros detalhes, a consistência normal do conteúdo fecal eliminado, associe as duas colunas, relacionando o tipo de colostomia e a consistência do efluente emanado.

1. Colostomia transversa.
2. Colostomia ascendente.
3. Colostomia sigmoidea.
4. Colostomia descendente.

() fezes de consistência líquida, espessa e macia.

() fezes semiformadas.

() fezes formadas.

() fezes de consistência líquida.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta da associação.

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

35. Na unidade de pronto atendimento, enquanto aguardava avaliação médica, paciente adulta, sexo feminino, com história de insuficiência cardíaca esquerda, apresentou perda súbita da consciência. Levada imediatamente à sala de emergência constatou-se parada cardiorrespiratória. Aplicadas as manobras e demais procedimentos de reanimação cardiopulmonar, obteve-se êxito e a paciente foi preparada para transferência para a unidade de terapia intensiva do hospital de referência. Frente a essa situação, em consonância com as recomendações da *American Heart Association* (AHA, 2023) o enfermeiro tomou as providências necessárias para que a temperatura corporal da paciente fosse mantida na faixa entre

- (A) 30 °C e 37,5 °C.
- (B) 32 °C e 36 °C.
- (C) 32 °C e 37,5 °C.
- (D) 30 °C e 36 °C.

36. A Diretriz da Sociedade Brasileira de Diabetes (2025) esclarece que, a critério médico, podem ser utilizados diferentes tipos de insulina para o controle da glicemia de portadores de diabetes mellitus tipo 1. Portanto, torna-se necessário que o enfermeiro esteja familiarizado com as particularidades desses medicamentos para realizar o plano de cuidados de enfermagem adequado para esses pacientes.

Assim sendo, associe as colunas relacionando o tipo de insulina ao início (I), pico (P) e duração(D), do seu efeito.

1. Insulina basal: NPH.
2. Insulina prandial: Lispro (Humalog).
3. Insulina prandial - Rápida: Humulin R.
4. Insulina pré-misturada: NPH/Regular.

() I = 2-4h; P = 4-10h; D = 10-18h.

() I = 30 minutos-1h; P = 3-12h; D = 10-16h.

() I = 5-15 min; P = 30 min-2h; D = 3-5h.

() I = 30-60 min; P = 2-3h; D = 5-8h.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa associação.

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

37. Em 02/11/2025, o enfermeiro solicitou um pacote de curativo para realizar a troca da cobertura de um cateter e, ao recebê-lo, constatou que apresentava o seguinte rótulo de identificação:

<p>CURATIVO Data de esterilização: 25/10/2025 Lote: 2510MS4 Preparado por XXXX</p>

De acordo com o determinado pela RDC nº 15/2012, que dispõe sobre requisitos de boas práticas para o processamento de produtos para saúde e dá outras providências, o enfermeiro deve considerar que o rótulo do pacote de curativo está

- (A) completo e correto.
- (B) incompleto, pois faltam os seguintes itens obrigatórios: data limite de uso e método de esterilização.
- (C) completo, contemplando também a identificação de quem preparou o pacote, o que não é um item obrigatório.
- (D) incorreto, pois deve apresentar a data limite de uso ao invés da data de esterilização.

38. Considere o estabelecido pelo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (CEPE) e assinale a alternativa correta.

- (A) É um dever dos profissionais de enfermagem, independentemente da categoria à qual pertencem, aprimorar seus conhecimentos técnico científicos, ético-políticos, socioeducativos, históricos e culturais que dão sustentação à prática profissional.
- (B) Todos os profissionais de enfermagem têm o direito de recorrer ao Conselho Federal de Enfermagem, de forma fundamentada, quando impedidos de cumprir o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a Legislação do Exercício Profissional, as Resoluções, Decisões e Pareceres Normativos emanados pelo Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem.
- (C) É vedado aos profissionais de enfermagem suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional e/ou desrespeitar a legislação vigente, sem a prévia consulta e consentimento do Conselho Regional de Enfermagem.
- (D) Os profissionais de enfermagem têm o direito de utilizar os veículos de comunicação, mídias sociais e meios eletrônicos para conceder entrevistas, ministrar cursos, palestras, conferências, sobre assuntos de sua competência e/ou divulgar eventos com finalidade educativa e de interesse social.

39. O instrumento organizacional utilizado na gestão do cuidado de enfermagem, que descreve detalhadamente e de forma sequencial a técnica que será executada pelo profissional de enfermagem é

- (A) o protocolo de enfermagem.
- (B) a rotina de enfermagem.
- (C) o procedimento operacional padrão.
- (D) o fluxograma.

40. SBAR, sigla que combina as iniciais de Situation (situação), Background (contexto), Assessment (avaliação) e Recommendation (recomendação), é uma ferramenta de comunicação estruturada, atualmente exigida por muitas credenciações. Estruturada em 4 etapas, simplifica e torna efetiva a comunicação entre os profissionais da assistência, particularmente na transição do cuidado, comumente designado como passagem de plantão.

Assim sendo, associe as duas colunas relacionando as etapas do método SBAR à descrição das ações desenvolvidas.

1. Situação (Situattion).
2. Contexto (Background).
3. Avaliação (Assessment).
4. Recomendação (Recommendation).

() Após a identificação do profissional que faz o relato e do nome completo do paciente ao qual se refere, relata brevemente o que está acontecendo com ele (paciente).

() O profissional detalha aspectos da condição clínica do paciente que permitam a avaliação do quadro, focando no que é mais relevante para a definição de uma conduta posterior, o que pode ser pautado nas informações fornecidas pelo paciente ou na percepção do profissional.

() O profissional expõe em uma frase qual a impressão clínica ou um possível diagnóstico.

() O profissional propõe uma sugestão, explica o que deve ser feito, como isso deve ser executado, incluindo suas considerações.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dessa associação.

(A) 2, 1, 3, 4.

(B) 1, 3, 4, 2.

(C) 2, 1, 4, 3.

(D) 1, 2, 3, 4.

