



CARGO: ENFERMEIRO

- Verifique se este caderno de questões corresponde ao cargo que você concorre e se ele contém 40 (quarenta) questões de múltipla escolha, com 5 alternativas (a,b,c,d,e) de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o Caderno de Questões esteja incompleto, tenha qualquer defeito ou apresente alguma divergência ao cargo que você concorre, solicite ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido;
- No momento da identificação, verifique o cartão resposta, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, peça ao fiscal de sala para corrigir em Ata;
- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva;
- Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material de prova e ao preenchimento do cartão resposta;
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta azul ou preta;
- **NÃO É PERMITIDO DURANTE A REALIZAÇÃO DA PROVA:** a) equipamentos eletrônicos como máquinas calculadoras, MP3, MP4, telefone celular, tablets, notebook, gravador, máquina fotográfica, controle de alarme de carro e/ou qualquer aparelho similar; b) livros, anotações, régua de cálculo, dicionários, códigos e/ou legislação, impressos que não estejam expressamente permitidos ou qualquer outro material de consulta; c) relógio de qualquer espécie, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc;
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou)em qualquer outro meio, que não os permitidos;
- Não se comunique com outros candidatos nem se levante sem autorização;
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá se retirar da sala de aplicação de prova;
- Ao terminar a prova, chame o fiscal de sala, devolva-lhe o caderno de prova e o cartão resposta devidamente assinado e deixe o local de prova. **O candidato NÃO poderá levar consigo o Caderno de Questões, poderá levar tão somente o Gabarito a ser destacado do Caderno de Questões;**
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno de prova e no cartão resposta poderá implicar na anulação da sua prova;
- Tenha calma para não prejudicar seu desempenho e boa prova.

NOME COMPLETO:

Destaque aqui -----

[illegible]

LINGUA PORTUGUESA

CAPÍTULO I - DE COMO ITAGUAÍ GANHOU UMA CASA DE ORATES

As crônicas da vila de Itaguaí dizem que em tempos remotos vivera ali um certo médico, o Dr. Simão Bacamarte, filho da nobreza da terra e o maior dos médicos do Brasil, de Portugal e das Espanhas. Estudara em Coimbra e Pádua. Aos trinta e quatro anos regressou ao Brasil, não podendo el-rei alcançar dele que ficasse em Coimbra, regendo a universidade, ou em Lisboa, expedindo os negócios da monarquia.

— A ciência, disse ele a Sua Majestade, é o meu emprego único; Itaguaí é o meu universo. Dito isso, meteu-se em Itaguaí, e entregou-se de corpo e alma ao estudo da ciência, alternando as curas com as leituras, e demonstrando os teoremas com cataplasmas. Aos quarenta anos casou com D. Evarista da Costa e Mascarenhas, senhora de vinte e cinco anos, viúva de um juiz de fora, e não bonita nem simpática. Um dos tios dele, caçador de pacas perante o Eterno, e não menos franco, admirou-se de semelhante escolha e disse-lho. Simão Bacamarte explicou-lhe que D. Evarista reunia condições fisiológicas e anatômicas de primeira ordem, digeriria com facilidade, dormia regularmente, tinha bom pulso, e excelente vista; estava assim apta para dar-lhe filhos robustos, são e inteligentes. Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus, porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte. D. Evarista mentiu às esperanças do Dr. Bacamarte, não lhe deu filhos robustos nem mofinos. A índole natural da ciência é a longanimidade; o nosso médico esperou três anos, depois quatro, depois cinco. Ao cabo desse tempo fez um estudo profundo da matéria, releu todos os escritores árabes e outros, que trouxera para Itaguaí, enviou consultas às universidades italianas e alemãs, e acabou por aconselhar à mulher um regímen alimentício especial. A ilustre dama, nutrida exclusivamente com a bela carne de porco de Itaguaí, não atendeu às admoestações do esposo; e à sua resistência, explicável, mas inqualificável, devemos a total extinção da dinastia dos Bacamartes.

Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina. Foi então que um dos recantos desta lhe chamou especialmente a atenção, o recanto psíquico, o exame de patologia cerebral. Não havia na

colônia, e ainda no reino, uma só autoridade em semelhante matéria, mal explorada, ou quase inexplorada. Simão Bacamarte compreendeu que a ciência lusitana, e particularmente a brasileira, podia cobrir-se de "louros imarcescíveis", — expressão usada por ele mesmo, mas em um arroubo de intimidade doméstica; exteriormente era modesto, segundo convém aos sabedores.

—A saúde da alma, bradou ele, é a ocupação mais digna do médico.

—Do verdadeiro médico, emendou Crispim Soares, boticário da vila, e um dos seus amigos e comensais. A vereança de Itaguaí, entre outros pecados de que é arguida pelos cronistas, tinha o de não fazer caso dos dementes. Assim é que cada louco furioso era trancado em uma alcova, na própria casa, e, não curado, mas descurado, até que a morte o vinha defraudar do benefício da vida; os mansos andavam à solta pela rua. Simão Bacamarte entendeu desde logo reformar tão ruim costume; pediu licença à Câmara para agasalhar e tratar no edifício que ia construir todos os loucos de Itaguaí e das demais vilas e cidades, mediante um estipêndio, que a Câmara lhe daria quando a família do enfermo o não pudesse fazer. A proposta excitou a curiosidade de toda a vila, e encontrou grande resistência, tão certo é que dificilmente se desarraigam hábitos absurdos, ou ainda maus. A ideia de meter os loucos na mesma casa, vivendo em comum, pareceu em si mesma sintoma de demência, e não faltou quem o insinuasse à própria mulher do médico.

(...)

Uma vez empossado da licença começou logo a construir a casa. Era na Rua Nova, a mais bela rua de Itaguaí naquele tempo, tinha cinquenta janelas por lado, um pátio no centro, e numerosos cubículos para os hóspedes. Como fosse grande arabista, achou no Corão que Maomé declara veneráveis os doidos, pela consideração de que Alá lhes tira o juízo para que não pequem. A ideia pareceu-lhe bonita e profunda, e ele a fez gravar no frontispício da casa; mas, como tinha medo ao vigário, e por tabela ao bispo, atribuiu o pensamento a Benedito VIII, merecendo com essa fraude aliás pia, que o Padre Lopes lhe contasse, ao almoço, a vida daquele pontífice eminente.

A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí. Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias. Muitos dementes já estavam recolhidos; e os

parentes tiveram ocasião de ver o carinho paternal e a caridade cristã com que eles iam ser tratados. D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de jóias, flores e sedas. Ela foi uma verdadeira rainha naqueles dias memoráveis; ninguém deixou de ir visitá-la duas e três vezes, apesar dos costumes caseiros e recatados do século, e não só a cortejavam como a louvavam; porquanto, e este fato é um documento altamente honroso para a sociedade do tempo, porquanto viam nela a feliz esposa de um alto espírito, de um varão ilustre, e, se lhe tinham inveja, era a santa e nobre inveja dos admiradores. Ao cabo de sete dias expiraram as festas públicas; Itaguaí, tinha finalmente uma casa de orates.

Fonte: Machado de Assis. O alienista.

01) Com base nas informações do texto e nas relações existentes entre as partes que o compõem, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Simão bacamarte priorizava as condições de saúde e não a beleza de sua esposa.
- (B) A inauguração do asilo contou com festas públicas em Itaguaí.
- (C) O nome do asilo foi motivado pela cor de suas janelas.
- (D) A proposta do asilo encontrou resistência em Itaguaí.
- (E) Uma mensagem escrita pelo papa Benedito VIII foi gravada na frente do asilo.

02) Assinale a alternativa correta quanto ao tipo textual predominante no texto:

- (A) Crônica.
- (B) Narração.
- (C) Conto.
- (D) Dissertação.
- (E) Romance.

03) Assinale a alternativa cuja letra r não represente o mesmo fonema que representa na palavra *rua*:

- (A) Remotos.
- (B) Risco.
- (C) Recantos.
- (D) Esperou.
- (E) Regressou.

04) Assinale a alternativa cuja palavra seja acentuada por possuir um hiato:

- (A) Glória.
- (B) Pátio.
- (C) Juízo.
- (D) Explicável.

(E) Espírito.

05) Assinale a alternativa em que ocorre dígrafo em todas as palavras:

- (A) Filho – terra – mulher.
- (B) Nobreza – cataplasmas – prática.
- (C) Quatro – hábitos – flores.
- (D) Rainha – chamou – fraude.
- (E) Cerebral – ilustre – digna.

06) Assinale a alternativa correta quanto aos termos em destaque no período: D. Evarista, contentíssima com a glória do marido, vestira-se luxuosamente, cobriu-se de joias, flores e sedas:

- (A) Advérbio de modo - Advérbio de afirmação.
- (B) Advérbio de intensidade - Advérbio de intensidade.
- (C) Adjetivo superlativo - Advérbio de modo.
- (D) Adjetivo comparativo - Advérbio de negação.
- (E) Advérbio de modo - Advérbio de tempo.

07) Assinale a alternativa correta, considerando o período: Mas a ciência tem o inefável dom de curar todas as mágoas; o nosso médico mergulhou inteiramente no estudo e na prática da medicina:

- (A) Ocorre um pronome demonstrativo.
- (B) Ocorre a voz passiva sintética.
- (C) Ocorre um pronome possessivo.
- (D) Ocorre um pronome relativo.
- (E) Ocorre um pronome pessoal átono.

08) Assinale a alternativa correta quanto à justificativa do uso da crase no período: A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí A Casa Verde foi o nome dado ao asilo, por alusão à cor das janelas, que pela primeira vez apareciam verdes em Itaguaí:

- (A) Regência Nominal.
- (B) Locução Prepositiva.
- (C) Locução Adverbial.
- (D) Regência Verbal.
- (E) Locução Adjetiva.

09) Assinale a alternativa que apresente a função sintática exercida no período pelo termo em destaque: Se além dessas prendas, únicas dignas da preocupação de um sábio, D. Evarista era mal composta de feições, longe de lastimá-lo, agradecia-o a Deus,

porquanto não corria o risco de preterir os interesses da ciência na contemplação exclusiva, miúda e vulgar da consorte:

- (A) Sujeito.
- (B) Objeto Direto.
- (C) Vocativo.
- (D) Predicativo do Sujeito.
- (E) Objeto Indireto.

10) Assinale a alternativa correta quanto a circunstância estabelecida pela oração subordinada adverbial em destaque no período: Inaugurou-se com imensa pompa; de todas as vilas e povoações próximas, e até remotas, e da própria cidade do Rio de Janeiro, correu gente para assistir às cerimônias, que duraram sete dias:

- (A) Condição.
- (B) Finalidade .
- (C) Causa.
- (D) Comparação.
- (E) Concessão.

LEGISLAÇÃO APLICADA À SAÚDE PÚBLICA

11) Analise a frase abaixo e assinale a alternativa INCORRETA:

A (x), aprova a (y), estabelecendo a revisão de diretrizes e normas para a organização da Atenção Básica, para a (z) e o (w).

- (A) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (y) = Política Nacional de Atenção Básica.
- (B) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF).
- (C) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).
- (D) (x) = Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 e (w) = Pacto pela Saúde e pela Vida.
- (E) (y) = Política Nacional de Atenção Básica, (z) = Estratégia Saúde da Família (ESF) e (w) = Programa de Agentes Comunitários de Saúde (PACS).

12) Enquanto a Lei nº 8.080 dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes, a Lei Nº 8.142 regulamenta a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

Assinale a alternativa que corresponde ao ano de publicação da Lei nº 8.142:

- (A) 2001.
- (B) 1999.
- (C) 1988.
- (D) 1990.
- (E) 2006.

13) Analise os itens abaixo e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - A municipalização da saúde acontece quando a gestão dos serviços de saúde é transferida aos governos federal e estadual, descentralizando a atenção básica do setor público municipal.

II - A municipalização prioriza a concentração da gestão da saúde pública no governo federal, o que permite a atuação do Ministério da Saúde e da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) diretamente às especificidades de cada patologia e/ou agravo de importância epidemiológica.

III - O Piso de Atenção Básica (PAB) assegura que o governo federal não seja obrigado a repassar aos municípios recursos financeiros “per capita”. O orçamento programado pelo Estado, juntamente com os recursos próprios do município, constitui as condições financeiras para custear o atendimento à saúde de sua população, de acordo com a condição de gestão.

IV - Existem três tipos de gestão em que um município pode habilitar-se, variando conforme sua capacidade estrutural: Gestão Plena da Atenção Básica; Gestão Parcial da Atenção Primária; e Gestão Plena da Atenção Primária.

V - O município com as três habilitações para gestão (Gestão Plena da Atenção Básica, Gestão Parcial da Atenção Primária e Gestão Plena da Atenção Primária) presta atendimento à sua população e à população de outros municípios que se inscrevem para receber atendimento de serviços de que não dispõe. Dessa forma, torna-se “polo de referência”.

VI - NOB e NOAS estabelecem as diretrizes para a operacionalização do SUS, detalhando a legislação da saúde, e têm como tarefa consolidar o exercício das funções de gestão e do gerenciamento da instituição que disponibiliza os serviços aos seus habitantes. São definidas pelo Conselho Nacional de Secretários de Saúde (CONASS) e pelo (Conselho Nacional de Serviços Especializados do Ministério da Saúde (CONASEMS), promovendo o processo de

descentralização, determinando mecanismos para a transferência automática de recursos federais aos Estados e Municípios, fortalecendo os processos de gestão compartilhada entre as esferas.

VII - NOB significa Norma Operacional Básica, enquanto NOAS são as Normas Operacionais de Atendimentos Sociais. São diretrizes estratégicas do Sistema Único de Saúde.

- (A) Todos os itens estão corretos.
- (B) Somente I, III e VI estão corretos.
- (C) Somente II, III e VI estão corretos
- (D) Apenas IV e V estão incorretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

14) De acordo com as regulamentações propostas pela Portaria nº 2.488/2011, são atribuições do Agente Comunitário de Saúde, EXCETO:

- (A) Acompanhar, por meio de visita domiciliar, todas as famílias e indivíduos sob sua responsabilidade. As visitas deverão ser programadas em conjunto com a equipe, considerando os critérios de risco e vulnerabilidade de modo que famílias com maior necessidade sejam visitadas mais vezes, mantendo como referência a média de uma visita/família/mês.
- (B) Desenvolver ações que busquem a integração entre a equipe de saúde e a população adscrita à UBS, considerando as características e as finalidades do trabalho de acompanhamento de indivíduos e grupos sociais ou coletividade.
- (C) Desenvolver atividades de promoção da saúde, de prevenção das doenças e agravos e de vigilância à saúde, por meio de visitas domiciliares e de ações educativas individuais e coletivas nos domicílios e na comunidade, por exemplo, combate à dengue, malária, leishmaniose, entre outras, mantendo a equipe informada, principalmente a respeito das situações de risco.
- (D) Realizar os procedimentos clínicos da atenção básica em saúde bucal, incluindo atendimento das urgências, pequenas cirurgias ambulatoriais e procedimentos relacionados com a fase clínica da instalação de próteses dentárias elementares.
- (E) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.

15) Na modalidade “Gestão Plena da Atenção Básica”, o Município possui determinados compromissos, EXCETO:

- (A) Gerenciamento de procedimentos simples

e de baixa tecnologia/especialização; bem como o atendimento infantil, da mulher e a saúde bucal.

(B) Gestão e execução da assistência ambulatorial básica, das ações básicas de vigilância sanitária, de epidemiologia e controle de doenças.

(C) Gerência das unidades ambulatoriais, hospitalares e de serviços de saúde estatais ou privadas.

(D) Operação do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS; controle e avaliação da assistência básica.

(E) Autorização de internações hospitalares e procedimentos ambulatoriais especializados.

16) “Amplia as responsabilidades dos municípios na Atenção Básica; define o processo de regionalização da assistência; cria mecanismos para o fortalecimento da capacidade de gestão do Sistema Único de Saúde e procede à atualização dos critérios de habilitação de estados e municípios. Traz consigo inúmeros desafios, na medida em que disponibiliza instrumentos para os gestores promoverem a reorganização do sistema, buscando garantir a equidade no acesso às ações e serviços de saúde em seus diferentes níveis de complexidade. Aponta três grupos de estratégias prioritárias, que de forma articulada visam contribuir para a organização dos sistemas de saúde: *Elaboração do Plano Diretor de Regionalização coordenado pelas Secretarias Estaduais de Saúde (SES), envolvendo o conjunto dos municípios como forma de organização de sistemas funcionais e resolutivos em seus diversos níveis; *Fortalecimento da capacidade gestora do SUS, voltada para consolidação do caráter público da gestão do sistema; e *Atualização dos critérios e do processo de habilitação de estados e municípios passando do caráter meramente cartorial para um processo de responsabilização real, com pactuação de compromissos e metas pelos gestores”.

Assinale a alternativa correta:

- (A) O conceito corresponde a NOAS-SUS 01/2001.
- (B) O conceito corresponde a NOAP-SUS 20/2002.
- (C) O conceito corresponde a NOAS-SUS 10/2011.
- (D) O conceito corresponde a Emenda Constitucional Nº 29/2000.
- (E) (A), (B), (C) e (D) não se relacionam ao conceito acima.

17) A Portaria de Consolidação nº 2, de 28 de setembro de 2017, consolida as normas sobre as Políticas Nacionais de Saúde do SUS. Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

- I - Política Nacional de Promoção da Saúde.**
- II - Política Nacional de Vigilância em Saúde.**
- III - Política Nacional de Sangue, Componentes e Hemoderivados.**
- IV - Política de Saúde Mental.**
- V - Política Nacional de Alimentação e Nutrição.**
- VI - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto do Idoso.**
- VII - Política Nacional de Fiscalização do Estatuto da Criança e do Adolescente.**

- (A) I, II, III, IV, V, VI e VII são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (B) Apenas I, II e IV são “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (C) Apenas V, VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (D) Apenas VI e VII não correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.
- (E) Nenhum dos itens correspondem a “políticas gerais de promoção, proteção e recuperação da saúde”.

18) Sobre o Sistema Único de Saúde, analise os itens e assinale a alternativa correta:

- I - Integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico.**
- II - Conjugação dos recursos financeiros, tecnológicos, materiais e humanos da União, dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios na prestação de serviços de assistência à saúde da população.**
- III - Capacidade de resolução dos serviços em todos os níveis de assistência.**
- IV - Organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.**
- V - Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.**
- VI - Divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.**
- VII - Utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.**

- (A) Todos os itens são princípios do SUS.
- (B) Apenas I é um princípio do SUS.
- (C) Apenas III e V são princípios do SUS.

- (D) Apenas V é um princípio do SUS.
- (E) I, II, III, IV, V, VI e VII não correspondem a princípios do SUS.

19) Assinale a alternativa que corresponde a “Lei Orgânica da Saúde”:

- (A) Decreto 5.839/2006.
- (B) Lei 8.142/1990.
- (C) Emenda Constitucional 29/2000.
- (D) Decreto 758/2001.
- (E) Lei 8.080/1990.

20) No Sistema Único de Saúde (SUS), o SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica tem como objetivos agregar, armazenar e processar as informações relacionadas à Atenção Básica, usando como estratégia central a ESF (Estratégia de Saúde da Família). As Fichas que estruturam o trabalho produzem os dados que compõem o SIAB, sendo utilizadas para realizar o cadastramento, acompanhamento domiciliar e para o registro de atividades, procedimentos e notificações dos indivíduos adscritos nas microáreas/territórios. Assinale a alternativa que corresponde a Ficha para Acompanhamento de Gestantes:

- (A) Ficha A.
- (B) Ficha B-GES.
- (C) Ficha C-GES.
- (D) Ficha D-GEST.
- (E) Relatório SSA.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO

21) Sobre a Leptospirose, assinale a alternativa correta:

- (A) Doença infecciosa, não contagiosa, causada por protozoário, de transmissão vetorial, que acomete pele e mucosas. Os reservatórios são várias espécies de animais silvestres (roedores, marsupiais, edentados e canídeos silvestres), roedores e animais domésticos (canídeos, felídeos e equídeos).
- (B) Ocorre por meio da picada da fêmea do mosquito Anopheles, quando infectada pelo *Plasmodium* spp. Ao picar uma pessoa infectada, os plasmódios circulantes no sangue humano, na fase de gametócitos, são sugados pelo mosquito, que atua como hospedeiro principal e permite o desenvolvimento do parasito, gerando esporozoítos no chamado ciclo esporogônico. Por sua vez, os esporozoítos são transmitidos aos humanos pela saliva do mosquito no momento das picadas seguintes. O risco de transmissão depende do horário de atividade do vetor; são

abundantes nos horários crepusculares, ao entardecer e ao amanhecer; todavia, são encontrados picando durante todo o período noturno. O horário em que há maior abundância de mosquitos varia de acordo com cada espécie, nas diferentes regiões e ao longo do ano.

(C) É uma doença ocular inflamatória crônica, uma ceratoconjuntivite recidivante que, em decorrência de infecções repetidas, produz cicatrizes na conjuntiva palpebral superior. As lesões podem evoluir e causar mudanças na posição da pálpebra superior e dos cílios, cujo atrito com o globo ocular poderá ocasionar alterações da córnea, provocando graus variados de opacificação, que podem evoluir para a redução da acuidade visual, até a cegueira. A transmissão ocorre durante a infecção ativa, tanto na forma direta, de pessoa a pessoa, por contato com as secreções oculares, como na forma indireta, por meio de contato com objetos contaminados como toalhas, lenços e fronhas. As moscas podem contribuir para a disseminação da doença por transmissão mecânica.

(D) Infecção bacteriana sistêmica, de evolução crônica, causada pelo *Treponema pallidum*, uma bactéria gram-negativa, do grupo das espiroquetas, de alta patogenicidade. O homem é o único reservatório e a transmissão sexual é a predominante. Os sítios de inoculação do *T. pallidum* são, em geral, os órgãos genitais, podendo ocorrer também manifestações extragenitais (lábios, língua e áreas da pele com solução de continuidade). A transmissão vertical pode ocorrer durante a gestação e implicar consequências, como aborto, natimorto, parto pré-termo, morte neonatal e manifestações congênitas precoces ou tardias. A transmissão por transfusão de sangue ou derivados pode ocorrer, mas tornou-se muito rara, devido ao controle e testagem do sangue doado, pelos bancos de sangue.

(E) Animais domésticos e selvagens são reservatórios. Os principais são os roedores das espécies *Rattus norvegicus* (ratazana ou rato de esgoto), *Rattus rattus* (rato de telhado ou rato preto) e *Mus musculus* (camundongo ou catita). Esses animais não desenvolvem a doença quando infectados e albergam a leptospira nos rins, eliminando-a viva no meio ambiente e contaminando água, solo e alimentos. Outros reservatórios são caninos, suínos, bovinos, equinos, ovinos e caprinos. O homem é apenas hospedeiro acidental e terminal, dentro da cadeia de transmissão.

22) Define-se como lesão com bordas enroladas:

(A) Hemossiderina.

- (B) Epíbole.
- (C) Lipodermatoesclerose.
- (D) Solapamento.
- (E) Epidermólise.

23) Norma Regulamentadora que trata das condições ergonômicas dos trabalhadores; visa estabelecer parâmetros que permitam a adaptação das condições de trabalho às condições psicofisiológicas dos profissionais, de modo a proporcionar um máximo de conforto, segurança e desempenho eficiente:

- (A) NR-17.
- (B) NR-32.
- (C) NR-35.
- (D) NR-10.
- (E) NR-6.

24) Dentre as atribuições das equipes de Saúde da Família pode-se incluir “realizar atenção à saúde aos indivíduos e famílias cadastradas nas equipes e, quando indicado ou necessário, no domicílio [...] em todas as fases do desenvolvimento humano: infância, adolescência, idade adulta e terceira idade”. Durante uma visita domiciliar a equipe se deparou com um paciente idoso acamado de longa data, com déficits nutricionais importantes, tabagista e etilista, portador de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial; dependente de medicações de uso contínuo para DM e HAS; tornou-se restrito à cama por complicações motoras após episódio de Acidente Vascular Cerebral (AVC) há 12 anos; apresentando ferida em região sacral não relatada ao ACS durante as visitas anteriores. Na avaliação da enfermagem, o enfermeiro verificou que na ferida havia perda de pele em sua espessura total, cuja extensão não pôde ser determinada por estar completamente encoberta por necrose seca.

A partir do caso acima, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) Ao ser removido o tecido desvitalizado presente na lesão sacral, Lesão por Pressão Estágio 3 ou Estágio 4 ficará aparente.
- (B) A falta de suporte nutricional está diretamente relacionada a presença de lesões de pele em proeminências ósseas. Por exemplo, déficit de vitamina C impacta em menor síntese de colágeno e consequentemente em prejuízos significativos ao processo de reparação tecidual.
- (C) A lesão identificada classifica-se como Lesão por Pressão Não Classificável.
- (D) Com o AVC, houveram alterações neurais importantes e consequentemente alterações na

fisiologia sináptica, favorecidas pelo processo de envelhecimento, contribuindo para uma conectividade alterada, impactando diretamente nas respostas para execução de tarefas, nos sentidos e na sensibilidade, o que piora com a restrição ao leito causada pela sequela motora, fator causal para o desenvolvimento e pela piora da lesão sacral.

(E) Fricção e cisalhamento favorecem a ocorrência de lesões que acometem pacientes acamados, o que piora significativamente quando associados à senescência e senilidade. Esses fenômenos físicos estão diretamente relacionados à ocorrência da xerostomia, piorando com o uso de medicamentos e/ou doenças crônicas sistêmicas.

25) Puerpério é o período após o parto até que o organismo da mulher volte às condições normais (pré-gestação). Se inicia com a saída da placenta e termina com a primeira ovulação, que será seguida de menstruação. Quanto ao período puerperal, analise os itens abaixo e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - O sangramento no pós-parto, cujo nome técnico é lóquio, é normal e dura em média seis meses, sendo caracterizado pela saída de sangue vermelho escuro com consistência espessa e que, por vezes, apresenta coágulos.

II - O lóquio é composto por sangue, muco e restos de tecido do útero e à medida que o útero contrai e volta ao tamanho normal, a quantidade de sangue que se perde vai diminuindo e a sua cor vai se tornando cada vez mais clara até que desapareça completamente.

III - Na primeira semana, tem aspecto vermelho escuro, depois passa a ser serossanguinolento, mais rosado, e depois seroso, um pouco rosado e bege.

IV - O odor é de sangue menstrual. Se houver cheiro forte e fétido pode indicar sinal de infecção.

V - Caracteriza-se como hemorragia puerperal a perda de sangue $\geq$ 2500ml independentemente do tipo de parto ou se a paciente apresentar sinais de hipovolemia associada a qualquer volume de perda sanguínea. Entretanto, vale ressaltar que a perda sanguínea superior a 200ml em um parto vaginal deve ser considerada anormal e deve ser investigada.

VI - A hemorragia puerperal é dividida em duas categorias - primária e secundária, sendo a primária definida como uma perda de sangue excessiva nas primeiras 72 horas, enquanto a secundária é classificada como a

perda de sangue de 72 horas a 12 semanas após o parto.

VII - A atonia uterina não está entre as possíveis causas de hemorragia pós-parto.

- (A) Todos os itens estão corretos.
- (B) Apenas os itens II, III e IV estão corretos.
- (C) Apenas os itens V e VII estão incorretos.
- (D) Os itens I, III, V, VI e VII estão incorretos.
- (E) Todos os itens estão incorretos.

26) Durante a realização de anamnese e exame físico na paciente L.G.C.S. (33 anos, 1,63m, 64kg), 60 dias pós-parto cesariana, a enfermeira da equipe de Saúde da Família registra algumas informações em prontuário: paciente sem queixas específicas; relata dificuldade no aleitamento materno (principalmente nos primeiros sete dias pós-parto); incisão cirúrgica íntegra, sem sinais de complicações operatória; ausência de sangramento ou outra alteração gênito-urinária; membros inferiores com pulsação e perfusão presentes, apresentando edema leve e presença de telangiectasia; sinais vitais normais; e perspectiva de iniciar utilização de anticoncepcional via oral.

Quanto às condições clínicas da paciente L.G.C.S. assinale a alternativa que descreve a telangiectasia:

- (A) Inflamação do tecido cartilaginoso, podendo ocorrer em vários pontos do corpo.
- (B) Devido ao mau funcionamento das veias (hipertensão venosa causada pela Insuficiência Venosa) o sangue fica represado na parte inferior da perna aumentando a pressão local, o que acarreta no extravasamento de pigmentos sanguíneos na pele; este pigmento contém ferro, e isso leva a uma coloração amarronzada, enegrecida, que aparece principalmente na parte distal da perna, também denominada dermatite ocre ou de estase.
- (C) Dilatação, que pode ser adquirida ou congênita, de um pequeno vaso cutâneo (capilares, artérias ou veias menores que 2 mm de calibre). Apresentam-se sob a forma de uma fina rede vermelha, linear ou sinuosa.
- (D) Doença óssea caracterizada pelo amolecimento dos ossos, provocando deformações dolorosas a longo prazo; patologia metabólica influenciada pela mineralização incompleta da porção orgânica da matriz subjacente do tecido ósseo maduro (osteoide) após o fechamento da placa epifisária em adultos.
- (E) Placa lipídica que se forma nas paredes das artérias.

27) Pode ser entendida como a contínua observação e avaliação de informações originadas das características biológicas e ecológicas dos vetores, nos níveis das interações com hospedeiros humanos e animais reservatórios, sob a influência de fatores ambientais, que proporcionem o conhecimento para detecção de qualquer mudança no perfil de transmissão das doenças. Tem a finalidade de recomendar medidas de prevenção e controle dos riscos biológicos, mediante a coleta sistematizada de dados e consolidação no Sistema de Informação da Vigilância Ambiental em Saúde:

- (A) Sinan.
- (B) Ficha A.
- (C) Vigilância Entomológica.
- (D) Epizootia.
- (E) Epistemologia Ambiental.

28) Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - As hepatites virais são doenças causadas por diferentes vírus hepatotrópicos que apresentam características epidemiológicas, clínicas e laboratoriais distintas. Possuem distribuição universal e são observadas diferenças regionais de acordo com o agente etiológico.

II - O homem é o reservatório de maior importância epidemiológica.

III - As hepatites virais A e E são transmitidas pela via fecal-oral e estão relacionadas às condições de saneamento básico, higiene pessoal, relação sexual desprotegida (contato boca-ânus), e qualidade da água e dos alimentos.

IV - As hepatites virais B, C e D são transmitidas pelo sangue (via parenteral, percutânea e vertical), espermatozoides e secreção vaginal (via sexual). A transmissão pode ocorrer pelo compartilhamento de objetos contaminados, como lâminas de barbear e de depilar, escovas de dente, alicates e acessórios de manicure e pedicure, materiais para colocação de piercing e para confecção de tatuagens, materiais para escarificação da pele para rituais, instrumentos para uso de substâncias injetáveis, inaláveis (cocaína) e pipadas (crack). Pode ocorrer a transmissão também em acidentes com exposição a material biológico, procedimentos cirúrgicos, odontológicos, hemodiálise, transfusão, endoscopia, entre outros, quando as normas de biossegurança não são aplicadas.

V - Os casos crônicos das hepatites virais B,

C e D podem evoluir com o desenvolvimento de fibrose, cirrose hepática e suas complicações. As pessoas com hepatites virais crônicas também tem risco aumentado para o desenvolvimento de carcinoma hepatocelular.

VI - A anamnese do paciente é fundamental para estabelecer as hipóteses diagnósticas e direcionar a investigação laboratorial na suspeita de hepatites virais. Deve ser realizada avaliando-se a faixa etária, a história pregressa e a presença de fatores de risco, como o compartilhamento de instrumentos para o uso de drogas injetáveis, inaladas ou pipadas, prática sexual não segura, convivência intradomiciliar e intrainstitucional com pacientes portadores de hepatite, condições sanitárias, ambientais e de higiene, entre outros. Contudo, não é possível determinar a etiologia de uma hepatite aguda apenas com base em dados clínicos e epidemiológicos, exceto em casos e surtos de hepatite A.

VII - O objetivo da vigilância epidemiológica é monitorar o comportamento das hepatites virais e seus fatores condicionantes e determinantes, com a finalidade de recomendar, adotar medidas de prevenção e controle, e avaliar o seu impacto.

- (A) Os itens I, II, III, IV, V, VI e VII estão corretos.
- (B) Apenas os itens III e IV estão incorretos.
- (C) Os itens III, IV e V estão incorretos.
- (D) Os itens V e VI estão incorretos.
- (E) Os itens I, II, III, IV, V, VI e VII estão incorretos.

29) As principais manifestações clínicas das Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) são: corrimento vaginal, corrimento uretral, úlceras genitais, DIP e verrugas anogenitais. Sobre a DIP, assinale a alternativa INCORRETA:

- (A) A Doença Infecciosa Perineal (DIP) é uma síndrome clínica causada por vários micro-organismos, que ocorre devido à entrada de agentes infecciosos pela vagina em direção aos órgãos sexuais internos, atingindo útero, trompas e ovários, causando inflamações. Esse quadro acontece principalmente gonorreia e/ou infecção por clamídia não são tratadas.
- (B) Essa infecção pode ocorrer por meio de contato com as bactérias após a relação sexual desprotegida.
- (C) Também pode ocorrer após algum procedimento médico local, como inserção de Dispositivo Intrauterino (DIU).

(D) O uso da camisinha masculina ou feminina é a melhor forma de prevenção.

(E) Dentre os sinais e sintomas estão: dor na parte baixa do abdômen e/ou durante a relação sexual; dor abdominal e nas costas; febre, fadiga e vômitos; corrimento vaginal, sangramento vaginal e dor ao urinar.

30) O hemograma é um exame laboratorial utilizado para avaliar as três principais linhagens de células sanguíneas: hemácias, leucócitos e plaquetas. Assinale a única alternativa que aponta um resultado considerado normal para plaquetas:

- (A) 30.000 plaquetas/ μ L.
- (B) 300.000 plaquetas/ μ L.
- (C) 3.000 plaquetas/ μ L.
- (D) 3,33 plaquetas/ μ L.
- (E) 300 plaquetas/ μ L.

31) Preencha a lacuna com a alternativa correta:

A Neuroartropatia de Charcot (NAC) é uma deformidade osteoarticular do pé neuropático causada predominantemente pela ocorrência de _____. O atraso no diagnóstico e tratamento da NAC pode conduzir à ulceração e amputação do pé, daí a importância de um diagnóstico e tratamento precoce. O mecanismo exato da patogênese da NAC ainda não está estabelecido, considerando-se que quer a teoria neurotraumática quer a neurovascular poderão ter um papel importante. O diagnóstico da NAC aguda é predominantemente clínico: pé afetado com hiperemia, edema e elevação da temperatura; na fase crônica o pé não apresenta sinais inflamatórios mas mantém o edema e apresenta várias deformidades resultantes do comprometimento osteoarticular e muscular.

- (A) Hipertensão Arterial.
- (B) Epilepsia.
- (C) Síndrome de Fournier.
- (D) Diabetes.
- (E) Hipotireoidismo.

32) Sobre a Vacina Tríplice Viral, assinale a alternativa que preenche os parênteses com (V) para Verdadeiro ou (F) para Falso, de cima para baixo:

() A imunização protege o indivíduo contra difteria, tétano e escarlatina.
() A gestante não deve ser vacinada, para evitar a associação entre a vacinação e possíveis complicações gestacionais,

incluindo aborto espontâneo ou malformação congênita no recém-nascido por outras causas não associadas à vacina. Caso a gestante seja inadvertidamente vacinada, não está indicada a interrupção da gravidez.

() O esquema básico da vacina é de dose única, administrada aos 60 dias após o nascimento.

() Mulheres em idade fértil devem evitar a gravidez até um mês após a vacinação.

() Não deve ser administrada simultaneamente com a vacina Febre Amarela (atenuada), estabelecendo o intervalo mínimo de 30 dias, salvo em situações especiais que impossibilitem manter o intervalo indicado.

() O volume a ser administrado é de 0,5 ml, por via intramuscular.

() A imunização protege o indivíduo contra sarampo, rubéola e difteria.

() O diluente, no momento da reconstituição, deve estar na mesma temperatura da vacina, ou seja, entre +2°C a +8°C.

A sequência correta de cima para baixo é:

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

33) Animal silvestre que utiliza recursos de áreas antrópicas, de forma transitória, em seu deslocamento, como via de passagem ou local de descanso; ou permanentemente, utilizando-as como área de vida:

- (A) Nativo.
- (B) Animal peçonhento.
- (C) Animal domesticável.
- (D) Animal sinantrópico.
- (E) Zoonose.

34) O Misoprostol é um análogo sintético de prostaglandina E1 efetivo no tratamento e prevenção da úlcera gástrica induzida por anti-inflamatórios não hormonais e que tem utilidade em obstetrícia, pois dispõe de ação útero-tônica e de amolecimento do colo uterino. São recomendações para utilização na obstetrícia, EXCETO:

- (A) Indução de aborto legal.
- (B) Esvaziamento uterino por morte embrionária ou fetal.
- (C) Amolecimento cervical antes de aborto cirúrgico (Aspiração Manual Intrauterina - AMIU ou curetagem).

- (D) Retardar a dequitação placentária para profilaxia de sangramento/hemorragia pós-parto.
(E) Indução do trabalho de parto (maturação de colo uterino).

35) A Portaria Nº 2.488, de 21 de outubro de 2011 aprova a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB). De acordo com as regulamentações propostas pela 2.488, são atribuições do Auxiliar e do Técnico de Enfermagem, EXCETO:

- (A) Participar das atividades de atenção realizando procedimentos regulamentados no exercício de sua profissão na UBS e, quando indicado ou necessário, no domicílio e/ou nos demais espaços comunitários (escolas, associações etc.).
(B) Realizar atividades programadas e de atenção à demanda espontânea.
(C) Realizar ações de educação em saúde à população adstrita, conforme planejamento da equipe.
(D) Contribuir, participar e realizar atividades de educação permanente.
(E) Realizar o gerenciamento dos insumos necessários para o adequado funcionamento da unidade.

36) Conforme as determinações da Resolução COFEN Nº 564, assinale a única alternativa que aponta uma proibição ao profissional de Enfermagem:

- (A) Utilizar-se de 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.
(B) Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
(C) Posicionar-se contra, e denunciar aos órgãos competentes, ações e procedimentos de membros da equipe de saúde, quando houver risco de danos decorrentes de imperícia, negligência e imprudência ao paciente, visando a proteção da pessoa, família e coletividade.
(D) Negar assistência de enfermagem em situações de urgência, emergência, epidemia, desastre e catástrofe, desde que não ofereça risco a integridade física do profissional.
(E) Manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, exceto nos casos previstos na legislação ou por determinação judicial, ou com o consentimento escrito da pessoa envolvida ou de seu representante ou responsável legal.

37) Assinale a alternativa que aponta um parasita intestinal causador de doença infecciosa que pode desencadear diarreia dentre os sintomas:

- (A) Tunga.
(B) *Sarcoptes scabiei*.
(C) Ameba.
(D) Cândida.
(E) Larva migrans.

38) É um dos métodos mais utilizados para a avaliação imediata do recém-nascido, principalmente, no primeiro e no quinto minutos de vida. Os sinais avaliados são: coloração da pele, pulso, irritabilidade reflexa, esforço respiratório e tônus muscular:

- (A) Índice de Braden.
(B) Escala de Glasgow.
(C) Sinal de Murphy.
(D) Escala de Apgar.
(E) (A), (C) e (D) estão incorretas.

39) Analise os itens e posteriormente assinale a alternativa correta:

I - Manutenção da linha infusional fechada.

II - Estabilizar e fixar cateteres para evitar complicações e perda de acesso não intencional.

III - Realizar desinfecção das conexões antes da entrada nos dispositivos.

IV - Métodos de fixação não devem interferir na avaliação e monitoramento do local de acesso e não devem impedir a circulação vascular e/ou a entrega da terapia prescrita.

V - Os dispositivos devem ser lavados antes, entre e após cada infusão medicamentosa, a fim de avaliar o funcionamento do cateter e evitar complicações.

VI - Não usar cateteres periféricos para terapia contínua com solução vesicante, nutrição parenteral ou drogas com alta osmolaridade.

VII - Realizar higienização das mãos sempre que houver manipulação do cateter, respeitando os 05 momentos.

- (A) Todos os itens correspondem às “boas práticas” associadas a cateteres venosos periféricos.
(B) Os itens (I a VII) são “boas práticas” exclusivas e direcionadas para cateteres venosos centrais.
(C) Os itens (I a VII) são “boas práticas” exclusivas e direcionadas para cateteres venosos centrais de inserção periférica (PICC).
(D) Os itens (I a VII) são “boas práticas”

direcionadas para cateteres tipo Foley; pelo menos dois deles não se aplicam para cateterismo vesical intermitente.

(E) Todos os itens estão incorretos.

40) Sobre a Lei Nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, assinale a alternativa correta:

(A) Dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS).

(B) Dispõe sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde.

(C) Define objetivos e atribuições do SUS, como a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde.

(D) Define princípios e diretrizes do SUS, como a individualização.

(E) Regulamenta o SUS e propõe funcionalidades aos serviços, uma vez que a assistência à saúde restringe a iniciativa privada.