



CONCURSO PÚBLICO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
2019

AUXILIAR DE ENFERMAGEM

CADERNO DE QUESTÕES OBJETIVAS

ATENÇÃO

1. A prova terá duração de 4 (quatro) horas, considerando, inclusive, a marcação do **CARTÃO-RESPOSTA**.
2. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que **contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha**, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), que estão distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Legislação do SUS	11 a 20
Conhecimentos específicos do cargo a que concorre	21 a 60

3. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta, para posterior exame grafológico.

“A LEI É A RAZÃO LIVRE DA PAIXÃO”

4. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha durante a realização da prova. A simples posse ou uso de qualquer material, objeto ou equipamento não permitido, mesmo que desligado, no local da prova, corredor ou banheiros, implicará na exclusão do candidato no certame.
5. Durante a realização da prova objetiva não será admitida a consulta à legislação, livros, impressos ou anotações bem como o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie e/ou comunicação entre os candidatos, tampouco será permitido o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
6. Não haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato. O candidato não poderá amassar, molhar, dobrar, rasgar, manchar ou, de qualquer modo, danificar o cartão-resposta.
7. O candidato é responsável pela conferência de seus dados pessoais: nome, número de inscrição e data de nascimento.
8. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
9. Somente após decorrida uma hora do início da prova, ainda que tenha desistido do certame, o candidato poderá retirar-se do recinto, depois que entregar o cartão-resposta, devidamente assinado e com a frase transcrita, e o caderno de questões. Não será permitida qualquer anotação de informações da prova em qualquer meio, sob pena de eliminação do certame.
10. **O candidato somente poderá sair do local de realização das provas levando o caderno de questões no decurso dos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário determinado para o término da prova.** Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
11. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado as provas.
12. O FISCAL DE SALA NÃO ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
13. O gabarito da prova objetiva será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro – D.O. Rio, no segundo dia útil seguinte ao de realização da prova, estando disponível, também, no endereço eletrônico <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

Boa Prova!

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto: O futuro na balança

Se na década de 1970 o principal entrave ao desenvolvimento das crianças brasileiras era a desnutrição, hoje, quase 50 anos depois, a preocupação pende para o extremo oposto da balança. “A obesidade é a maior epidemia de todos os tempos e não deixou o Brasil de fora”, sentencia a pediatra Renata Machado, do Departamento de Endocrinologia da Sociedade Brasileira de Pediatria (SBP). É um problema que afeta gente de todas as idades – a prevalência entre os adultos aumentou 60% no país de 2006 a 2016! – e começa cada vez mais cedo. Entre meninos e meninas de 5 a 9 anos, 33% já estão acima do peso e 15% são considerados obesos. Nesse ritmo, a estimativa é que a obesidade atinja 11,3 milhões de brasileiros em 2025.

E por que os especialistas se inquietam tanto com isso? “Uma criança obesa tem 80% de chance de se tornar um adulto obeso”, alerta Michele Lessa, coordenadora de alimentação e nutrição do Ministério da Saúde. A condição está associada a nada menos que 26 doenças crônicas, como pressão alta e diabetes tipo 2 – problemas que deixaram de ser exclusividade de gente grande. Nesse cenário, vislumbra-se, pela primeira vez na história recente, uma geração que poderá viver menos e pior que seus pais.

Ironicamente, uma criança acima do peso pode até ser considerada desnutrida. Isso por causa da má qualidade da alimentação, que nas últimas décadas vem perdendo nutrientes bacanas e ganhando açúcar, gordura e sódio desde muito cedo. Imagine que 32,5% das crianças com menos de 2 anos consomem refrigerante ou bebidas adoçadas cinco ou mais vezes na semana. “O que vemos é uma geração de mães e pais que trabalham muito, que chegam em casa e não têm tempo de cozinhar e acabam oferecendo alimentos prontos, mais baratos e com alto teor calórico”, observa a pediatra Louise Cominato, coordenadora do Ambulatório de Obesidade do Instituto da Criança do hospital das Clínicas de São Paulo. É claro que não se trata de culpar os pais. Até porque hábitos alimentares se constroem também a partir de políticas públicas, informação adequada, melhoria do ambiente escolar, restrição de propaganda e redução da disponibilidade de produtos desequilibrados.

Na verdade, o desarranjo com a comida é só um dos pilares que sustentam o ganho de peso. “A obesidade é um problema complexo e multifatorial”, ressalta Odete Freitas, diretora de sustentabilidade da Amil, companhia de seguros que lançou em 2014 o movimento “Obesidade Infantil Não”, com o intuito de conscientizar escolas e toda a sociedade. O sedentarismo, ela lembra, tem papel decisivo nos quilos a mais. Estudos sugerem que, ao chegar aos 18 anos, um jovem de hoje poderá ter passado três anos em frente a uma tela de televisão, celular ou tablete. Não espanta, assim, que as brincadeiras e as atividades que botam o corpo em movimento fiquem em segundo plano.

Outro aspecto associado ao abuso das telas e ao próprio excesso de peso é a má qualidade do sono. Sem horários estabelecidos para dormir e acordar, muitas crianças descansam pouco ou mal, situação propícia a desregular hormônios que controlam a fome e a saciedade e o desenvolvimento do corpo. Tem mais: sono ruim gera cansaço, baixo rendimento escolar e problemas emocionais. E aí chegamos a outro ponto crítico: a obesidade não compromete só a saúde física, prejudica também o bem-estar mental e social.

“Algo que os pacientes trazem muito é a questão do preconceito. As crianças acima do peso são humilhadas e responsabilizadas por seu problema”, repara a médica Maria Edna de Melo, presidente da Associação Brasileira para o Estudo da Obesidade e da Síndrome Metabólica (Abeso). Com a campanha “Obesidade, Eu Trato com Respeito”, a entidade procura esclarecer, por exemplo, que recriminar a criança funciona apenas como fonte de estresse. “Obesidade precisa de tratamento, não existe um botão de liga e desliga”, afirma Maria Edna.

Não é incomum, nesse contexto, que na convivência diária pais e cuidadores deixem de notar que o pequeno está ganhando peso demais. Daí a necessidade de prestar atenção e acompanhar de perto com o pediatra. Até porque, uma vez instalada a obesidade, mais difícil fica reverter o quadro. “Sem uma atuação em conjunto, que envolva uma equipe interdisciplinar, a família e a escola, não há como resolver”, avalia a educadora física Vera Lúcia Perino Barbosa, presidente do Instituto Movere, em São Paulo.

Paula Desgualdo

Revista Saúde é Vital. São Paulo: Editora Abril, setembro de 2018. (adaptado)

01. Em “A **condição** está associada a nada menos que 26 doenças crônicas...” (2º parágrafo), a palavra destacada se refere a:
 - (A) chance
 - (B) obesidade
 - (C) nutrição
 - (D) problema
02. Está empregada em sentido figurado ou conotativo a palavra destacada em:
 - (A) “A obesidade é a maior **epidemia** de todos os tempos...”
 - (B) “Nesse cenário, vislumbra-se, pela primeira vez na **história** recente...”
 - (C) “... a preocupação pende para o extremo oposto da **balança**.”
 - (D) “...a **prevalência** entre os adultos aumentou 60% no país de 2006 a 2016!”
03. “É um problema que **afeta** gente de todas as idades...” (1º parágrafo). Neste trecho, a palavra destacada pode ser substituída por:
 - (A) atinge
 - (B) simula
 - (C) representa
 - (D) sensibiliza
04. “Na verdade, o **desarranjo** com a comida é só um dos pilares que sustentam o ganho de peso.” (4º parágrafo). Nesta frase, a palavra em destaque é empregada no sentido de:
 - (A) desarrumação
 - (B) transtorno
 - (C) enguiço
 - (D) diarreia
05. O elemento **multi-**, que compõe a palavra **multifatorial** (4º parágrafo), tem o mesmo valor semântico do elemento destacado na palavra:
 - (A) **maxidesvalorização**
 - (B) **megaevento**
 - (C) **macroeconomia**
 - (D) **pluricultural**

06. Está corretamente grafada com hífen a palavra destacada em “prejudica também o **bem-estar** mental e social.”(5º parágrafo). Também deve ser escrita com hífen a palavra destacada na seguinte frase:
- (A) Uma noite **maldormida** deixa qualquer um irritado.
 (B) Uma criança humilhada tem baixa **autoestima**.
 (C) O samba é uma expressão da cultura **afrobrasileira**.
 (D) A medicação foi administrada por via **intramuscular**.
07. Está destacado um advérbio no seguinte fragmento do texto:
- (A) “hábitos alimentares se constroem **também** a partir de políticas públicas”
 (B) “**Sem** uma ação em conjunto”
 (C) “alimentos prontos, **mais** baratos”
 (D) “pode **até** ser considerada desnutrida”
08. A autora explora uma aparente contradição na seguinte frase:
- (A) “Na verdade, o desarranjo com a comida é só um dos pilares que sustentam o ganho de peso.”
 (B) “Ironicamente, uma criança acima do peso pode até ser considerada desnutrida.”
 (C) “Não espanta, assim, que as brincadeiras e as atividades que botam o corpo em movimento fiquem em segundo plano.”
 (D) “Uma criança obesa tem 80% de chance de se tornar um adulto obeso.”
09. “Até porque, **uma vez** instalada a obesidade, mais difícil fica reverter o quadro.” (último parágrafo). Neste trecho, a expressão em destaque introduz a ideia de:
- (A) concessão
 (B) tempo
 (C) proporção
 (D) causa
10. “É um problema que afeta gente de todas as idades – a prevalência entre os adultos aumentou 60% no país de 2006 a 2016! – e começa cada vez mais cedo.” (1º parágrafo) Nesta frase, os travessões são empregados para:
- (A) trazer uma informação que ilustra o que é dito
 (B) indicar a fala de um personagem
 (C) isolar uma oração justaposta
 (D) introduzir uma citação

LEGISLAÇÃO DO SUS

11. Na Constituição Federal de 1988, na seção sobre a saúde, aparece pela primeira vez a frase “saúde é direito de todos e dever do Estado”. Esse texto traduz a característica de:
- (A) equidade
 (B) universalidade
 (C) integralidade
 (D) igualdade
12. De acordo com o artigo 200 da Constituição Federal de 1988, é competência do Sistema Único de Saúde (SUS):
- (A) amparar adolescentes carentes
 (B) promover a integração ao mercado de trabalho
 (C) fiscalizar e inspecionar alimentos
 (D) proteger o trabalhador em situação de desemprego involuntário
13. Uma das dimensões do Pacto pela Saúde é o Pacto em Defesa do SUS, que deve formar-se através de iniciativas que busquem:
- (A) a promoção da cidadania
 (B) a redução da mortalidade infantil
 (C) o controle do câncer de colo de útero
 (D) o estímulo à atenção integral à saúde
14. A Lei nº 8.080/90 estabelece critérios quanto à participação da iniciativa privada no SUS. Nesse âmbito, a lei determina que:
- (A) a iniciativa privada pode participar do SUS em caráter suplementar
 (B) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada
 (C) estados e municípios têm autonomia para definir os valores para a remuneração dos serviços
 (D) nomeados em cargos de chefia no SUS podem indicar sua empresa para prestar serviços
15. Uma das dimensões do Pacto pela Saúde é o Pacto pela Vida. Entre suas orientações está o fortalecimento da Atenção Básica. Uma de suas ações é:
- (A) implementar uma política de Promoção da Saúde, para apoiar a Atenção Básica
 (B) fortalecer a participação social, garantindo sua autonomia na Atenção Básica
 (C) apoiar a identificação do usuário da Atenção Básica no SUS
 (D) garantir o financiamento da Atenção Básica
16. A Lei nº 8.142/90 define critérios para a utilização dos recursos do Fundo Nacional de Saúde - FNS. Nesse âmbito, é correto afirmar que os recursos do FNS:
- (A) serão destinados, até 50%, aos municípios
 (B) não podem ser remanejados pelos municípios entre si
 (C) serão repassados de forma regular e automática para Municípios, Estado e Distrito Federal
 (D) não devem ser alocados como despesas de custeio
17. A Lei nº 8.080/90 define as atribuições da União, Estados, Distrito Federal e Municípios. Segundo essa lei, é atribuição comum a todas as esferas:
- (A) coordenar ações e serviços de saúde
 (B) formular políticas de alimentação e nutrição
 (C) a administração dos recursos financeiros destinados à saúde
 (D) executar ações de vigilância sanitária
18. A Lei nº 8.080/90 especifica a definição dos princípios e diretrizes do SUS. Entre eles, o conjunto articulado e contínuo das ações e serviços de saúde define o conceito de:
- (A) preservação da autonomia
 (B) integralidade da assistência
 (C) igualdade da atenção
 (D) universalidade do acesso

19. De acordo com a Lei nº 8.142/90, para receberem recursos do Fundo Nacional de Saúde, os Municípios, Estados e Distrito Federal devem contar com a:
- (A) presença de Conselho de Saúde
 - (B) apresentação de desempenho financeiro do período anterior
 - (C) previsão do plano quinquenal de investimentos
 - (D) planificação da participação da saúde no orçamento
20. A Lei nº 8.142/90 determina as formas de organização da participação da comunidade no SUS, entre elas:
- (A) a Comissão Intergestores Bipartite, como órgão deliberativo
 - (B) o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde, como órgão gestor
 - (C) a Programação e Pactuação Integrada, como instância pactuadora
 - (D) o Conselho de Saúde, como instância colegiada

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. Durante o seu trânsito no trato alimentar, as fibras da dieta podem interagir com diversas substâncias, levando à sua eliminação ou absorção. As fibras têm a capacidade de reter água e formar géis, servindo como substrato para a fermentação das bactérias. Aquelas que estão presentes em aveia, cenoura, maçã, cevada, feijão, frutas cítricas e morango e parecem contribuir para a diminuição dos níveis séricos de colesterol são classificadas como fibras:
- (A) solúveis
 - (B) insolúveis
 - (C) saturadas
 - (D) insaturadas
22. As substâncias formadas por aminoácidos ligados entre si e presentes em todas as células dos organismos vivos, tendo como uma de suas funções favorecer o crescimento, manutenção e reparação dos tecidos do corpo denominam-se:
- (A) carboidratos
 - (B) lipídeos
 - (C) vitaminas
 - (D) proteínas
23. As vitaminas são substâncias orgânicas essenciais, necessárias em pequenas quantidades diariamente, para que o organismo desempenhe bem suas funções. Podem estar ligadas às gorduras, como as vitaminas A, D, E e K, ou não, como as vitaminas do complexo B e a vitamina C. A deficiência de vitamina B1 no organismo pode provocar o aparecimento de:
- (A) escorbuto
 - (B) raquitismo
 - (C) beribéri
 - (D) pelagra
24. Os artigos utilizados nos serviços de saúde são classificados conforme o grau de risco de provocar infecção. Instrumental cirúrgico, agulhas, cateteres intravasculares e dispositivos a eles conectados, têm elevado potencial de risco, porque são introduzidos diretamente em tecidos normalmente estéreis e são classificados como artigos:
- (A) semicríticos
 - (B) críticos
 - (C) não críticos
 - (D) subcríticos
25. A abertura cirúrgica do estômago, para introdução de uma sonda com a finalidade de alimentar, hidratar e drenar secreções estomacais é conhecida como:
- (A) jejunostomia
 - (B) nefrostomia
 - (C) ileostomia
 - (D) gastrostomia
26. Existem coberturas impermeáveis à água e às bactérias que isolam o leito da ferida do meio externo, evitam o ressecamento, a perda de calor e mantêm um ambiente úmido ideal para a migração de células. São indicadas para feridas com pouca ou moderada exsudação. Trata-se de:
- (A) alginato
 - (B) hidrogel
 - (C) papaina
 - (D) hidrocoloide
27. Na administração de medicamentos no tecido subcutâneo, cuja absorção é mais lenta do que pela via intramuscular, para não ultrapassar o tecido, deve-se primeiramente observar a constituição do tecido subcutâneo do paciente, definindo o ângulo a ser administrado conforme a agulha disponível. Se a agulha for de 10x5, deve-se aplicar em ângulo de 90°; se for de 25x7, deve-se aplicar em ângulo de:
- (A) 15°
 - (B) 25°
 - (C) 45°
 - (D) 90°
28. Uma das atividades que o auxiliar de enfermagem realiza frequentemente é a administração de medicamentos. Para fazê-lo corretamente, na dose exata, muitas vezes ele deve efetuar cálculos matemáticos. O médico prescreveu a um paciente 150 mg de amicacina e, na clínica, existem apenas ampolas contendo 500 mg/2 mL. Usando a regra de três simples, verifica-se que deve ser administrado no paciente:
- (A) 0,3 mL de amicacina
 - (B) 0,5 mL de amicacina
 - (C) 0,6 mL de amicacina
 - (D) 0,8 mL de amicacina

29. Na enfermaria de clínica médica foram prescritos para um paciente 2000 mL de soro fisiológico 0,9% para ser administrado nas 24 horas. O volume de gotas por minuto será:
- (A) 13,8 mL
(B) 27,7 mL
(C) 34,7 mL
(D) 41,6 mL
30. O cliente cirúrgico recebe assistência da enfermagem nos períodos pré, trans e pós-operatório. O período que abrange desde o momento pela decisão cirúrgica até a transferência do cliente para a mesa cirúrgica é:
- (A) pré-operatório
(B) transoperatório
(C) peroperatório
(D) pós-operatório
31. De acordo com a RDC ANVISA nº 306/04 e a Resolução CONAMA nº 358/05, os resíduos de serviços de saúde (RSS) são classificados em cinco grupos. Os componentes com possível presença de agentes biológicos que, por suas características de maior virulência ou concentração podem apresentar risco de infecção, incluem-se no:
- (A) grupo E
(B) grupo C
(C) grupo B
(D) grupo A
32. Segundo o Decreto nº 94.406/87 que regulamenta a Lei nº 7.498/86, que dispõe sobre o exercício da enfermagem e dá providências, o auxiliar de enfermagem executa as atividades auxiliares, de nível médio, atribuídas à equipe de enfermagem, cabendo-lhe:
- (A) prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar
(B) observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação
(C) prestar cuidados diretos de enfermagem a pacientes em estado grave
(D) prevenção e controle das doenças transmissíveis em geral em programas de vigilância epidemiológica
33. A Organização Mundial de Saúde (OMS) padronizou a medida normal da pressão arterial entre os limites:
- (A) 120/80 mmHg a 140/90 mmHg
(B) 130/70 mmHg a 150/80 mmHg
(C) 120/60 mmHg a 140/70 mmHg
(D) 130/80 mmHg a 150/70 mmHg
34. Síndrome clínica caracterizada por crise de dor, queimação ou sensação de pressão na região do tórax. É causada por uma obstrução transitória das coronárias. A causa da dor é o fornecimento inadequado de sangue ao coração, resultando no suprimento insuficiente de oxigênio e de nutrientes para o miocárdio. Essa síndrome é:
- (A) infarto agudo do miocárdio
(B) endocardite
(C) *angina pectoris*
(D) miocardite
35. Doença crônica irreversível, caracterizada por obstrução brônquica e distensão alveolar. Há perda da elasticidade dos pulmões, destruição alveolar e capilar por acúmulo de ar nos alvéolos. Essa patologia é:
- (A) bronquite
(B) enfizema
(C) asma
(D) pneumonia
36. A aspiração de secreções das vias aéreas superiores e inferiores, por aplicação de sucção no trato respiratório, visa manter a permeabilidade das vias aéreas, promovendo a eficiente troca de oxigênio e prevenindo a infecção decorrente do acúmulo de secreção. Durante a aspiração nasal, oral e endotraqueal alguns aspectos devem ser respeitados; por exemplo, nunca se deve aspirar por um período superior a:
- (A) 05 segundos
(B) 10 segundos
(C) 15 segundos
(D) 20 segundos
37. O objetivo do rodízio das áreas de aplicação de insulina é evitar que ocorra uma alteração da gordura subcutânea, causando depressão ou aparecimento de massas no local afetado e gerando uma complicação chamada de:
- (A) lipoaspiração
(B) lipólise
(C) lipoatrofia
(D) lipodistrofia
38. O período operatório que corresponde às 24 horas anteriores à cirurgia e tem por objetivo preparar o cliente para o ato cirúrgico é definido como pré-operatório:
- (A) imediato
(B) mediato
(C) tardio
(D) transitório
39. O tempo cirúrgico abrange de modo geral uma sequência de quatro procedimentos realizados pelo cirurgião durante o ato cirúrgico, que é a seguinte:
- (A) hemostasia, síntese, sutura e diérese
(B) exérese, sutura, síntese e diérese
(C) síntese, diérese, hemostasia e exérese
(D) diérese, hemostasia, exérese e síntese
40. O deslocamento das superfícies articulares entre os ossos com lesão de partes moles, apresentando dor intensa, perda das funções, deformidade e edema progressivo é chamado de:
- (A) entorse
(B) luxação
(C) distensão
(D) fratura

41. A Portaria nº 204/2016 define a Lista Nacional de Notificação compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional. De acordo com essa Portaria, constitui doença de notificação semanal:
- (A) o tétano neonatal
(B) a mononucleose
(C) a chikungunya
(D) a coqueluche
42. Febre, tosse seca, dor de garganta, mialgia, cefaleia e prostração são sinais e sintomas de:
- (A) síndrome gripal
(B) sarcoidose
(C) síndrome respiratória aguda grave
(D) silicose
43. A doença meningocócica é uma infecção bacteriana aguda, que pode apresentar-se na forma de doença invasiva, caracterizando-se por uma ou mais síndromes clínicas, sendo a meningite meningocócica a mais frequente delas e a meningococcemia a forma mais grave. O agente causador dessa doença é denominado:
- (A) *Haemophilus influenzae*
(B) *Neisseria meningitidis*
(C) *Streptococcus pneumoniae*
(D) *Staphylococcus aureus*
44. A poliomielite é uma doença infectocontagiosa viral aguda, caracterizada por um quadro de paralisia flácida, de início súbito, que ocorre em cerca de 1% das infecções causadas pelo poliovírus. A principal medida de prevenção dessa doença é a vacinação, utilizando-se os seguintes imunobiológicos:
- (A) VOP e VIP
(B) DTP e VIP
(C) rotavírus e VOP
(D) rotavírus e DTP
45. Doença viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa e bastante comum na infância, a qual cursa com uma viremia que provoca vasculite generalizada, responsável pelo aparecimento das diversas manifestações clínicas. Essa descrição refere-se a:
- (A) rubéola
(B) sarampo
(C) eritema infeccioso
(D) escarlatina
46. Lesão única, de cor mais clara que a pele normal, com distúrbio da sensibilidade, ou áreas circunscritas de pele com aspecto normal igualmente com perda de sensibilidade, podendo ser acompanhadas de alopecia e/ou anidrose. Essas características evidenciam a hanseníase do tipo:
- (A) tuberculóide
(B) dimorfa
(C) virchowiana
(D) indeterminada
47. Febre vespertina, sudorese noturna, emagrecimento e inapetência, acompanhados de tosse com duração de 03 semanas ou mais caracterizam clinicamente um caso suspeito de:
- (A) pneumonia
(B) tuberculose pulmonar
(C) paracoccidiodomicose
(D) histoplasmose
48. É uma doença infecciosa febril aguda, imunoprevenível, cujo agente etiológico é transmitido por artrópodes. Possui dois ciclos epidemiológicos de transmissão distintos: o silvestre e o urbano. Cursa com considerável gravidade clínica e apresenta elevado potencial de disseminação em áreas urbanas. Essas características dizem respeito a:
- (A) malária
(B) febre do Nilo Ocidental
(C) febre amarela
(D) leishmaniose visceral
49. Dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, derrame pleural, hipotensão postural e sangramento de mucosa são alguns dos sinais de alarme relacionados a:
- (A) dengue
(B) meningite
(C) hepatite viral A
(D) Zika
50. Dentre os principais indicadores de saúde coletiva, aquele cujos índices permitem conhecer quais doenças existem habitualmente na área, no período e na população estudada (prevalência), e quais os novos casos das doenças na mesma área, período e população (incidência) é conhecido como:
- (A) mortalidade
(B) letalidade
(C) morbidade
(D) infectividade
51. A dermatite cercariana é uma manifestação clínica característica da seguinte doença:
- (A) leptospirose
(B) doença de Chagas
(C) escabiose
(D) esquistossomose mansônica
52. Dor torácica, acompanhada de taquipneia, palidez, sudorese fria e pegajosa, tonteira, confusão mental, náusea e vômito são sinais e sintomas de:
- (A) infarto agudo do miocárdio
(B) *angina pectoris*
(C) arritmias
(D) edema agudo de pulmão
53. Em pacientes que apresentam quadro de tosse seca, dispneia e sibilo evidencia-se a ocorrência da seguinte doença:
- (A) enfisema
(B) asma
(C) embolia pulmonar
(D) bronquite

54. A gastrite é um distúrbio inflamatório da mucosa gástrica. Surge de forma súbita, podendo ser aguda, crônica ou mesmo evoluir para uma úlcera. As gastrites crônicas estão mais relacionadas com a presença da bactéria:
- (A) *Bordetella pertussis*
 - (B) *Helicobacter pylori*
 - (C) *Clostridium botulinum*
 - (D) *Enterococcus faecium*
55. A hepatite é uma doença que consiste na inflamação do fígado e pode ser causada por um vírus ou por substâncias tóxicas. É considerado mais contagioso, porém menos grave, o seguinte tipo de hepatite viral:
- (A) D
 - (B) C
 - (C) B
 - (D) A
56. Paciente diabético queixa-se de tremores, sudorese intensa, palpitações, fome e visão embaçada. O auxiliar de enfermagem identifica, então, um quadro de:
- (A) cetoacidose
 - (B) hiperglicemia
 - (C) hipoglicemia
 - (D) pancreatite
57. A eliminação do material descamado do endométrio com sangue, muco e restos celulares do sítio placentário é conhecida como:
- (A) discinesia
 - (B) loquiação
 - (C) dequitação
 - (D) episiotomia
58. A hemorragia puerperal é uma complicação de alta incidência de mortalidade materna. Dentre suas causas, pode-se citar a:
- (A) doença sexualmente transmissível não tratada
 - (B) anemia
 - (C) atonia uterina
 - (D) hipertensão arterial
59. A oftalmia gonocócica no recém-nascido é prevenida pelo método de credeização, através da instilação no canto interno de cada olho de duas gotas da seguinte substância:
- (A) álcool polivinílico
 - (B) glicerol
 - (C) cloridrato de epinastina
 - (D) nitrato de prata a 1%
60. Na assistência mediata ao recém-nascido, a prevenção da doença hemorrágica no período neonatal é realizada pela administração da seguinte vitamina:
- (A) K
 - (B) A
 - (C) D
 - (D) B