



# Prefeitura Municipal de Parnamirim

Concurso Público - Edital nº 01/2019

## Técnico em Enfermagem

### Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém **35 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 35** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Se o Caderno estiver incompleto ou apresentar imperfeição gráfica que impeça a leitura, solicite imediatamente ao Fiscal que o substitua.
- 4 Cada questão apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 5 Interpretar as questões faz parte da avaliação; portanto, não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 6 Use caneta esferográfica confeccionada em material transparente, preferencialmente de tinta na cor preta.
- 7 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 8 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 9 Você dispõe de, no máximo, **três horas** para responder às questões de múltipla escolha e preencher a Folha de Respostas.
- 10 O preenchimento da Folha de Respostas é de sua inteira responsabilidade.
- 11 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal a **Folha de Respostas** e **este Caderno**.

Assinatura do Candidato: \_\_\_\_\_





As questões de 1 a 10 desta prova são baseadas no texto a seguir.

### ABORTO, ASSUNTO DE HOMENS

Conrado Hübner Mendes  
Doutor em Direito e professor da USP

- 1º Dias atrás, a Irlanda promoveu histórico referendo para legalização do aborto no país. O resultado teve apoio de 66% dos eleitores. Foi o ponto culminante de uma longa história de luta por direitos e igualdade, num país em que convicções religiosas sustentavam uma das leis mais restritivas à autonomia da mulher.
- 2º Há dois meses, o Instituto Guttmacher lançou um profundo relatório sobre a situação do aborto ao redor do mundo (*Abortion worldwide 2017: uneven progress and unequal access*). Entre os achados da pesquisa, apontou que as taxas de aborto caem em países desenvolvidos e se mantêm estáveis nos países em desenvolvimento; que a América Latina é a região com mais alta taxa anual de aborto (44 a cada 1.000 mulheres em idade reprodutiva) e com a mais alta taxa de gravidez indesejada (96 a cada 100 mulheres). Mostrou também que a taxa de aborto é similar entre os países que legalizaram e os que continuam proibindo a prática. Em suas palavras: "Restrições jurídicas não eliminam o aborto. Em vez disso, aumentam as chances de abortos inseguros, pois mulheres são compelidas a buscar a via clandestina".
- 3º Nem sempre o direito ao aborto é conquistado pela via legislativa ou pela do voto popular. Em muitos países, como Estados Unidos e Alemanha, foram tribunais de cúpula que deram esse passo. No Brasil, o episódio mais recente dessa longa história está no STF, no qual tramita ação que questiona a criminalização do aborto pelo Código Penal (Art. 124 e 126). Alega-se a violação de direitos fundamentais como dignidade, liberdade e igualdade, assim como a desproporcionalidade da medida. A ministra Rosa Weber, relatora do processo, convocou audiência pública para discutir o caso com a sociedade em breve. Os participantes serão selecionados por critérios de representatividade, *expertise* técnica e pluralidade.
- 4º Duas comissões da Câmara e uma do Senado se anteciparam ao STF e coorganizaram um seminário para debater o caso. O seminário ocorre enquanto escrevo este texto (30 de maio). Não poderei estar lá para opinar sobre os argumentos e símbolos ali presentes, mas uma olhada no perfil dos participantes dá indícios de como o assunto é tratado. O requerimento foi feito por 16 parlamentares, apenas uma mulher. Na programação, dos 24 participantes na mesa, apenas seis mulheres. Do ponto de vista profissional, uma mistura de políticos, representantes religiosos e alguns juristas. Nenhum especialista em política pública de saúde, nenhum cientista. O seminário tem lado único, e esse não é o do debate franco, que a audiência do STF promete realizar.
- 5º Dos minutos a que pude assistir, um participante dizia algo assim: "A criança dentro ou fora do útero tem o mesmo valor! Descriminalizado o aborto, teremos um cemitério de criancinhas!". Não duvido que ele esteja sinceramente preocupado com o valor da vida. Mas tem a responsabilidade de informar-se melhor sobre a principal lei social do aborto: na qual se criminaliza e se estigmatiza, a taxa de gravidez indesejada não se altera, a mulher permanece no escuro e o número de abortos só faz aumentar. A criminalização do aborto não dissuade mulheres. Orientação e cuidado, talvez.
- 6º Há infinitas posições morais e jurídicas em relação ao aborto e múltiplos arranjos institucionais para enfrentar o tema com respeito e competência. O debate público, contudo, não resiste ao contraste binário entre os pró e os contra, sem saber exatamente ao quê.
- 7º Quem descriminaliza não necessariamente legaliza. Quem legaliza não expressa aprovação moral. Quem aprova legalmente não incentiva nem está menos preocupado com a vida. Todos os países que descriminalizaram o aborto no mundo o fizeram por meio de políticas públicas complexas que não celebram o aborto, não subestimam a dimensão trágica da escolha nem ignoram a sacralidade da vida. Pelo contrário: tiraram o tema da esfera do crime e da punição e o trataram por meio de orientação, prevenção, acolhimento e procedimentos médicos seguros. Conseguiram reduzir, sem exceção, o número de abortos e de mortalidade materna. Como melhor proteger a vida?

MENDES, Conrado Hübner. Aborto, assunto de homens. *Época*. São Paulo, Editora Globo, nº 1040, Jun. 2018. [Adaptado]



- 07.** As aspas são utilizadas, no trecho, para
- A)** isolar um discurso direto.
  - B)** marcar uma ironia.
  - C)** sinalizar uma variedade linguística não padrão.
  - D)** evidenciar um discurso indireto.
- 08.** O elemento linguístico **[1]** funciona como
- A)** conjunção responsável por introduzir um complemento nominal.
  - B)** conjunção responsável por introduzir um complemento verbal.
  - C)** pronome responsável por antecipar uma informação.
  - D)** pronome responsável por retomar uma informação.
- 09.** No contexto em que surge, o elemento linguístico **[2]** estabelece com a oração anterior uma relação de
- A)** explicação, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “porque”.
  - B)** conclusão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “portanto”.
  - C)** consequência, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “consequentemente”.
  - D)** concessão, podendo ser substituído, sem alteração de sentido, por “embora”.
- 10.** São vocábulos acentuados pela mesma razão:
- A)** mantêm, audiência, quê.
  - B)** países, saúde.
  - C)** à, é, só.
  - D)** estáveis, público.

11. De acordo com o Ministério da Saúde, a tuberculose, doença causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*, pode acometer uma série de órgãos e/ou sistemas. A apresentação da tuberculose na forma pulmonar, além de ser mais frequente, é também a mais relevante para a saúde pública, pois
- A) a forma pulmonar, especialmente a bacilífera, é a responsável pela manutenção da cadeia de transmissão da doença.
  - B) as formas extrapulmonares são menos frequente em paciente com Aids.
  - C) a forma pulmonar é a única que tem tratamento e cura.
  - D) as formas extrapulmonares são prevenidas através de vacinação, porém não têm tratamento nem cura.
12. A febre de Chikungunya é uma arbovirose causada pelo vírus Chikungunya (CHIKV), um *Alphavirus* transmitido por mosquitos do gênero *Aedes*, sendo o *Ae. aegypti* e o *Ae. albopictus* os principais vetores. Sobre essa doença, considere as afirmações abaixo.

I	Não existe tratamento específico nem vacina disponível para prevenir a infecção por esse vírus. Portanto, o tratamento sintomático é o indicado.
II	Na fase aguda da doença, os sintomas aparecem de forma brusca e compreendem febre alta e artralgia, predominantemente nas extremidades e nas grandes articulações, podendo estar associados à cefaleia, mialgia e exantema máculo papular.
III	Os sintomas da doença costumam persistir por 7 a 10 dias, com predominância de dores nas articulações que podem durar somente durante o período de viremia, ocorrendo a diminuição e o desaparecimento desse sintoma no final da fase aguda da doença.
IV	As mães infectadas pelo CHIKV, no período perinatal, não transmitem o vírus ao recém-nascido por via vertical.

Estão corretas apenas as afirmações

- A) I, III e IV.
  - B) I e II.
  - C) II, III e IV.
  - D) II e IV.
13. O *diabetes mellitus* (DM) pode permanecer assintomático por longo tempo, e sua detecção clínica é frequentemente feita não só pelos sintomas, mas também pelos seus fatores de risco. Por essa razão, é importante que as equipes de Atenção Básica estejam atentas, não apenas aos sintomas da doença, como também aos seus fatores de risco. Os sinais e sintomas característicos que levantam a suspeita de diabetes são os “quatro P’s”:
- A) policitemia, polidrâmnio, polifagia e perda ponderal involuntária.
  - B) perda ponderal voluntária, pressão arterial alterada, polidipsia e polifagia.
  - C) poliúria, polidipsia, polidrâmnio e pressão arterial alterada.
  - D) poliúria, polidipsia, polifagia e perda inexplicada de peso.
14. A transmissão do HIV pode ocorrer por algumas vias, entre elas, de mãe para filho durante a gravidez e a amamentação. Para se prevenir a transmissão pela ingestão de leite humano contaminado com HIV, deve-se orientar as gestantes e as puérperas que a amamentação é contraindicada para
- A) todas as mulheres sem risco de se infectar por HIV no período da lactação, mesmo com resultados não reagentes para HIV durante o pré-natal e no momento do parto, sendo também contraindicada, a amamentação cruzada em qualquer circunstância.
  - B) mulheres infectadas por qualquer infecção sexualmente transmissível e para lactantes não testadas.
  - C) todas as mulheres que foram testadas durante o pré-natal e/ou durante o parto e que apresentaram resultados não reagentes ou indeterminados, como também para as lactantes com risco de adquirir a doença durante a amamentação.
  - D) mulheres infectadas pelo HIV, e a amamentação cruzada é contraindicada em qualquer circunstância.



- 20.** Após tomar as medidas imediatas e, considerando que a unidade básica de saúde que atendeu o Sr. Francisco não dispunha dos insumos necessários para a prevenção da infecção de risco, os profissionais de saúde devem
- A)** liberar o usuário e orientá-lo a voltar à unidade de saúde caso apresente sinais e sintomas da doença.
  - B)** referenciar o usuário para um serviço que fará a profilaxia, tal como um centro de referência, pronto-socorro ou hospital.
  - C)** realizar os cuidados com o ferimento e liberar o usuário orientando-o a observar o animal por 10 dias.
  - D)** realizar os cuidados com o ferimento e orientar o usuário a marcar consulta com um infectologista para avaliação.
- 21.** O Ministério da Saúde orienta que toda gestante deve ser submetida duas vezes ao teste de sífilis durante o pré-natal: um teste no primeiro trimestre de gravidez e o outro no terceiro trimestre. É obrigatória, ainda, a realização de um teste, treponêmico ou não treponêmico, imediatamente após a internação da gestante na maternidade para o parto. O teste alternativo ao VDRL utilizado durante o pré-natal na rotina das unidades básicas de saúde é
- A)** o hemograma.
  - B)** o teste rápido.
  - C)** o teste Elisa.
  - D)** a sorologia.
- 22.** O Programa Saúde na Escola (PSE) tem por objetivo a atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino básico, no âmbito das escolas e unidades básicas de saúde. As ações são realizadas pelas equipes de saúde da Atenção Básica e da educação de forma integrada. Esse programa tem, entre suas funções:
- A)** apoiar a consolidação da Atenção Básica no Brasil, ampliando as ofertas de saúde nas escolas públicas e privadas, assim como a resolutividade, a abrangência e o alvo das ações de assistência clínica à saúde que incluem toda a população do ambiente escolar.
  - B)** apoiar estados e municípios brasileiros no desenvolvimento de programas de promoção e proteção à saúde da população, a partir da prevenção e do cuidado integral dos agravos relacionados à alimentação e nutrição, como a prevenção das carências nutricionais específicas e da desnutrição, e, em outro polo, contribuir para a redução da prevalência do sobrepeso, da obesidade e das doenças crônicas não transmissíveis nos escolares.
  - C)** ampliar as ações de saúde do Sistema Único de Saúde para a população das escolas (alunos, professores e demais profissionais), fazendo com que cada unidade básica passe a ser visualizada como ponto de atenção da Rede de Atenção à Saúde.
  - D)** a avaliação clínica e psicossocial, a promoção e a prevenção da saúde, a promoção da saúde ambiental e do desenvolvimento sustentável, da cultura de paz e prevenção das violências, da alimentação saudável e de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, além da educação para a saúde sexual e reprodutiva, a prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas.
- 23.** De acordo com Figueiredo (2013), a responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as Equipes de Saúde da Família e de populações específicas garante a essas equipes maior segurança no encaminhamento, com base nos processos de referência e contra referência, e atua no fortalecimento do seu papel de coordenação do cuidado nas redes de Atenção à Saúde. Assim, principalmente pelo aumento da capacidade de análise e de intervenção sobre os problemas e as necessidades de saúde, esse sistema permite materializar diretamente o princípio do SUS conhecido como
- A)** participação social.
  - B)** controle social.
  - C)** integralidade.
  - D)** igualdade.



24. Uma criança com 6 anos de idade está sendo internada na Unidade de Terapia Intensiva Pediátrica. Os pais questionaram o técnico de enfermagem sobre a permanência contínua da mãe na unidade, durante o período de internamento do filho. Por ser uma unidade recém-inaugurada e que atende às orientações do Estatuto da Criança e do Adolescente quanto ao acompanhamento da criança, o profissional deverá informar à família que
- A) apenas a mãe poderá permanecer na unidade em tempo integral.  
 B) um dos pais ou responsável poderá permanecer na unidade em tempo integral.  
 C) o pai poderá permanecer na unidade apenas no período das 8 horas às 18 horas.  
 D) um responsável feminino poderá permanecer na unidade das 8 horas às 18 horas.
25. O técnico em enfermagem da unidade de internação dos pacientes cirúrgicos de um hospital geral, ao ter acesso ao impresso que contém a prescrição médica, observou a existência de uma prescrição de enfermagem com ações e/ou intervenções a serem realizadas no paciente que estava sob sua responsabilidade. A implementação dessas ações ou intervenções de enfermagem corresponde a uma fase ou etapa
- A) da prescrição médica.  
 B) da visita do profissional de enfermagem.  
 C) do protocolo operacional padrão da unidade.  
 D) do processo de enfermagem.
26. Para realização do exame físico ou de procedimentos, o paciente pode assumir diversas posições. Em relação às posições do paciente, analise as afirmativas abaixo.

I	Na posição de decúbito ventral, o paciente é posicionado com o abdome voltado para cima, braços fletidos e mãos sob a cabeça.
II	Na posição de Litotomia, o paciente fica em decúbito dorsal, com as coxas flexionadas sobre o abdome, afastadas uma da outra, com suporte para as pernas ou com as pernas suspensas sobre as perneiras.
III	Na posição ortostática, o paciente fica em pé com os pés um pouco afastados um do outro e com os membros superiores estendidos naturalmente junto ao corpo.
IV	Na posição de Fowler, o paciente fica em decúbito dorsal, com travesseiro sobre a cabeça e tronco elevado a 15° em relação à cama, e pernas estendidas.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

27. A oximetria de pulso é um método não invasivo de monitoramento contínuo da saturação de oxigênio (SaO<sub>2</sub>). Para obter a saturação de oxigênio, o técnico de enfermagem deverá ter conhecimentos adequados sobre as condições do paciente, a instalação do sensor e os níveis de normalidade da saturação. Em relação ao uso de oximetria de pulso, analise as afirmativas abaixo.

I	O sensor necessita de um leito vascular pulsante para identificar as moléculas de albumina que dissipam a luz.
II	Quando o paciente adulto apresentar história de doença vascular periférica, deve-se selecionar o lóbulo da orelha ou a ponta do nariz para instalar o sensor.
III	Recomenda-se instalar o sensor na mesma extremidade em que é colocado o manguito eletrônico de medição da pressão arterial, porque a leitura será mais precisa quando o manguito inflar.
IV	O dedo pode ser usado como local de monitoramento da saturação do oxigênio, mas deve estar sem esmalte ou unha artificial. No entanto, a unha de acrílico sem esmalte não interfere na determinação da saturação do oxigênio.

Estão corretas apenas as afirmativas

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

28. A Hemoterapia é o emprego terapêutico do sangue por meio do processo de transfusão, no qual pode-se transfundir o sangue em sua composição integral ou um de seus componentes e derivados. O Ministério da Saúde (MS) fornece orientações para o uso de hemocomponentes (2015), e há uma norma técnica do Conselho Federal de Enfermagem (2016), que dispõe sobre a atuação de enfermeiros e técnicos de enfermagem em hemoterapia. Considerando as orientações do MS e as instruções constantes da referida norma técnica, analise as afirmativas abaixo.

I	É importante diminuir a febre antes da transfusão, porque o surgimento de febre pode ser um sinal de hemólise ou de outro tipo de reação transfusional, mas não existe contraindicação absoluta à transfusão em pacientes com febre.
II	Dentre as competências do técnico de enfermagem na hemotransfusão, está a aferição dos sinais vitais no pré, intra e pós-procedimento transfusional e o monitoramento rigoroso do gotejamento do sangue ou hemoderivado.
III	O período de infusão máximo dos hemocomponentes é de 6 horas e, quando esse período for ultrapassado, a transfusão deve ser interrompida e a unidade descartada.
IV	Os concentrados de hemácias e de plaquetas são os hemoderivados que exigem a utilização de equipo com filtro de 170 $\mu$ a serem transfundidos, diferente do crioprecipitado e do plasma, que podem ser transfundidos por equipo sem filtro.

Estão corretas as afirmativas

- A) I e II.                      B) I e IV.                      C) II e III.                      D) III e IV.**
29. Uma via respiratória artificial é indicada para os pacientes com diminuição do nível de consciência ou obstrução das vias respiratórias, ajudando na remoção das secreções traqueobrônquicas. O tipo de cânula que previne a obstrução da traqueia por deslocamento da língua é
- A) Nelator ou nasofaringe.**  
**B) a cânula de Shiley ou traqueostomia.**  
**C) tubo orotraqueal ou TOT.**  
**D) a cânula de Guedell ou orofaríngea.**
30. Um adulto jovem de 30 anos de idade sofreu uma lesão na panturrilha esquerda e está sendo acompanhado na unidade básica de saúde há duas semanas. A ferida apresenta perda tecidual completa, sem aproximação das bordas, com demora no tempo de formação de tecido de granulação no espaço morto e sinais de infecção. Na anotação de enfermagem, o profissional irá relatar que a ferida apresenta cicatrização por
- A) deiscência.**  
**B) primeira intenção.**  
**C) segunda intenção.**  
**D) evisceração.**
31. Uma senhora de 65 anos foi resgatada por banhistas de uma praia ao apresentar afogamento. O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) foi acionado e, ao chegar ao local, a vítima se encontrava na areia, estava inconsciente, ventilando e sem trauma. A equipe avaliou a senhora, iniciou a ventilação e a colocou na posição de segurança/recuperação, que corresponde ao decúbito
- A) lateral sob o lado direito.**  
**B) Fowler a 30°.**  
**C) dorsal o mais horizontal possível.**  
**D) ventral com a cabeça lateralizada.**

- 32.** Uma gestante de 24 anos de idade iniciou o pré-natal na unidade básica de saúde. Na consulta do pré-natal, relatou aumento de náuseas e de vômitos. Para amenizar esses sintomas, a equipe deve dar algumas orientações, entre elas, a de
- A)** ingerir os mesmos alimentos por, pelo menos, três dias, para adquirir tolerância e evitar as náuseas.
  - B)** prolongar o tempo de jejum para diminuir o conteúdo estomacal e prevenir os vômitos.
  - C)** fazer alimentação fracionada, pelo menos três refeições e dois lanches por dia.
  - D)** dar preferência aos alimentos líquidos e com maior concentração de açúcar à base de sacarose.
- 33.** Uma mulher grávida com 34 semanas de gestação, sem história de epilepsia ou qualquer outra doença convulsiva, foi atendida no setor de urgência de uma maternidade apresentando convulsões tônico-clônicas generalizadas, quadro hipertensivo e proteinúria. A síndrome hipertensiva que caracteriza esse quadro é a
- A)** síndrome de HELLP.
  - B)** pré-eclâmpsia.
  - C)** hipertensão crônica.
  - D)** eclampsia.
- 34.** A doença hemorrágica do recém-nascido caracteriza-se por hemorragias causadas pela deficiência dos fatores de coagulação. Para fazer a profilaxia da doença hemorrágica no recém-nascido a termo, na sala de parto, deve-se administrar vitamina K por via intramuscular, pois esse método apresenta a melhor relação de custo-efetividade, na dose única de
- A)** 0,5 mg.
  - B)** 0,25 mg.
  - C)** 1,0 mg.
  - D)** 0,3 mg.
- 35.** Um lactente com 3 meses de vida (lactente menor) foi atendido pelo pediatra da unidade de pronto atendimento. O médico prescreveu um medicamento a ser administrado pela via intramuscular. De acordo com o volume prescrito, o técnico de enfermagem selecionou o músculo vasto lateral da coxa que, para essa idade, suporta, no máximo,
- A)** 2,5 mL.
  - B)** 2,0 mL.
  - C)** 1,5 mL.
  - D)** 0,5 mL.