

ENFERMAGEM



Prezado(a) Participante,

Para assegurar a tranquilidade no ambiente de prova, a eficiência da fiscalização e a segurança no processo de avaliação, lembramos a indispensável obediência aos itens do Edital e aos que seguem:

01. Deixe sobre a carteira **APENAS caneta transparente e documento de identidade**. Os demais pertences devem ser colocados embaixo da carteira, em saco entregue para tal fim. Os **celulares devem ser desligados**, antes de guardados. O candidato que for apanhado portando celular será automaticamente eliminado do certame.
02. Anote o seu número de inscrição e o número da sala, na capa deste Caderno de Prova.
03. Antes de iniciar a resolução das 50 (cinquenta) questões, verifique se o Caderno está completo. Qualquer reclamação de defeito no Caderno deverá ser feita nos primeiros 30 (trinta) minutos após o início da prova.
04. Ao receber a Folha de Respostas, confira os dados do cabeçalho. Havendo necessidade de correção de algum dado, chame o fiscal. Não use corretivo nem rasure a Folha de Respostas.
05. A prova tem duração de **4 (quatro) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **2 (duas) horas**.
06. É terminantemente proibida a cópia do gabarito.
07. A Folha de Respostas do participante será disponibilizada em sua área privativa, na data estabelecida no Anexo III, conforme no subitem 8.19 do Edital.
08. Ao terminar a prova, não esqueça de assinar a Ata de Aplicação e a Folha de Respostas, no campo destinado à assinatura, e de entregar o Caderno de Prova e a Folha de Respostas ao fiscal de sala.

Atenção! Os três últimos participantes só poderão deixar a sala simultaneamente e após a assinatura da Ata de Aplicação.

Boa prova!

Fortaleza, 07 de novembro de 2021.

Inscrição

Sala

01. D. Maria, moradora do distrito de Flores, identificou um nódulo na mama durante seu autoexame e procurou a Unidade Básica de Saúde para investigação. O médico a examinou e solicitou uma mamografia, que a paciente realizou no município de Águas, vizinho ao distrito onde mora. Ao avaliar o resultado do exame, o médico solicitou uma biópsia, e a usuária foi então encaminhada ao serviço de alta complexidade localizado no município de Cristais, também próximo de sua residência. Semanas após, foi definido o tratamento com quimioterapia, realizado também no município de Cristais. Todas as etapas de investigação, realização de exames complementares e do tratamento foram realizadas por meio do Sistema Único de Saúde (SUS). A situação acima descreve a prática de alguns princípios e diretrizes do SUS estabelecidos pelo artigo 7º da Lei Nº 8.080/90. Qual item a seguir contempla um desses princípios atendidos no caso da D. Maria?
- A) Equidade.
 - B) Clínica ampliada.
 - C) Descentralização.
 - D) Controle e regulação.
02. O princípio orientador da estrutura dos Determinantes Sociais da Saúde (DSS), da Organização Mundial de Saúde (OMS), é a igualdade na saúde, considerando que os indivíduos encontram-se na base dos DSS, com suas características individuais de idade, sexo e fatores genéticos. Quais elementos compõem a camada proximal na estrutura dos DSS proposto por Dahlgren e Whitehead e adotado pela OMS?
- A) Comportamentos e estilos de vida individuais.
 - B) Condições econômicas, sociais e ambientais.
 - C) Condições de vida e de trabalho.
 - D) Redes comunitárias e de apoio.
03. O programa “Previne Brasil” criado pela Portaria Nº 2.979, em novembro de 2019, substituiu os critérios até então utilizados no Piso de Atenção Básica (PAB) fixo e variável para financiamento de custeio da atenção primária no Sistema Único de Saúde (SUS). Desse modo, o financiamento federal de custeio da Atenção Primária à Saúde (APS) fica constituído por: capitação ponderada; pagamento por desempenho; e incentivo para ações estratégicas. Considerando o município urbano pela classificação no Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), qual o quantitativo potencial de pessoas cadastradas por equipe de saúde da família?
- A) 1.000
 - B) 2.000
 - C) 3.000
 - D) 4.000
04. A Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), estabelece as diretrizes para a organização do componente hospitalar da Rede de Atenção à Saúde (RAS). Refletindo sobre o eixo de assistência, qual base do cuidado deve ser utilizada no modelo de atenção hospitalar a fim de assegurar o acesso, a qualidade da assistência e a segurança do paciente?
- A) Clínica ampliada e gestão da clínica.
 - B) Integralidade do paciente.
 - C) Segurança do paciente.
 - D) Atenção humanizada.
05. A educação popular foi pauta da 12ª Conferência Nacional de Saúde no eixo temático Educação Popular em Saúde o que resultou, em 2009, na criação do Comitê Nacional de Educação Popular em Saúde (CNEPS) e, em 2013, na Política Nacional de Educação Popular em Saúde, no âmbito do Sistema Único de Saúde (PNEPS-SUS). Considerando os princípios que norteiam a PNEPS-SUS, assinale o item que indica o princípio que preenche a lacuna Diálogo; _____; Problemática; Construção compartilhada do conhecimento; Emancipação; e Compromisso com a construção do projeto democrático e popular. Assinale a alternativa que melhor se adequa.
- A) Dignidade
 - B) Humanidade
 - C) Amorosidade
 - D) Magnanimidade

- 06.** A Educação Permanente em Saúde (EPS) visa a qualificação e o aperfeiçoamento do processo de trabalho, em vários níveis do sistema de saúde, com vistas à melhoria do acesso, qualidade e humanização na prestação de serviços para o fortalecimento dos processos de gestão político-institucional do Sistema Único de Saúde (SUS). Para tanto, foi elaborado o Programa para o Fortalecimento das Práticas de Educação Permanente em Saúde no SUS (PRO EPS-SUS), via Portaria GM/MS Nº 3.194, de 28 de novembro de 2017, que tem por objetivo organizar o financiamento e o processo de planejamento das ações de EPS no nível estadual e local. Qual dessas afirmativas é um objetivo do PRO EPS-SUS?
- A) Monitorar e avaliar permanentemente as ações de Educação Permanente em Saúde existentes no território.
 - B) Fortalecer a Atenção Básica e a integração com os demais níveis de atenção para a qualificação dos profissionais e obtenção de respostas mais efetivas na melhoria do cuidado em saúde.
 - C) Contribuir para a identificação de necessidades de Educação Permanente em Saúde dos trabalhadores e profissionais do SUS, para a elaboração de estratégias que visam qualificar a atenção e a gestão em saúde.
 - D) Incorporar estratégias que possam viabilizar as ações de EPS nos serviços de saúde, tais como as tecnologias de informação e comunicação e as modalidades formativas que se utilizem dos pressupostos da Educação e Práticas Interprofissionais em Saúde.
- 07.** A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde (PNEPS), instituída no ano de 2004, representa um marco para a formação e trabalho em saúde no Brasil. Nesse sentido, ocorreu a formalização da incorporação do tema da Educação Interprofissional em Saúde (EIP) na agenda nacional e possibilitou a institucionalização da política de educação na saúde e o estabelecimento de iniciativas relacionadas à reorientação da formação profissional. Qual a linha de ação existente no Plano de Ação para Implementação da EIP?
- A) Incentivo à adoção de ações de EIP nas graduações da área da saúde.
 - B) Fortalecimento da EIP como dispositivo para a reorientação dos cursos de graduação em saúde.
 - C) Apoio às escolas de Medicina, no contexto do Programa Mais Médicos, para efetivação da EIP.
 - D) Inserção da EIP como pauta de discussão das Diretrizes Curriculares Nacionais (DCN) dos demais cursos de graduação em saúde.
- 08.** A Resolução Nº 588, de 12 de julho de 2018, instituiu a Política Nacional de Vigilância em Saúde (PNVS) como política pública de Estado e função essencial do SUS. Qual das afirmativas abaixo indica uma diretriz da Vigilância em Saúde?
- A) Cooperação e articulação intra e intersetorial para ampliar a atuação sobre determinantes e condicionantes da saúde.
 - B) Utilização da epidemiologia e da avaliação de risco para a definição de prioridades nos processos de planejamento, alocação de recursos e orientação programática.
 - C) Articulação das ações de vigilância em saúde com as demais ações e serviços desenvolvidos e ofertados no Sistema Único de Saúde (SUS), para garantir a integralidade da atenção à saúde da população.
 - D) Construção de práticas de gestão e de trabalho que assegurem a integralidade do cuidado, com a inserção das ações de vigilância em saúde em toda a Rede de Atenção à Saúde e em especial na Atenção Primária, como coordenadora do cuidado.
- 09.** M.X.N., 40 anos, compareceu à Unidade Básica de Saúde (UBS) para sua primeira consulta após o diagnóstico de Diabetes Mellitus tipo 2. O atendimento foi realizado com a participação do médico, da enfermeira e da nutricionista da Unidade e, ao final da consulta, profissionais e paciente estabeleceram e discutiram o plano de cuidados individualizado, levando em consideração as necessidades, saberes e o contexto social do usuário. O caso acima descreve a implementação de qual princípio descrito na Política Nacional de Humanização?
- A) Ambiência.
 - B) Transversalidade.
 - C) Gestão participativa e estratégica.
 - D) Indissociabilidade entre atenção e gestão.
- 10.** O cuidado de usuários com doenças crônicas deve se dar de forma integral, o que só é possível com a organização do cuidado em rede. Como deve ser estabelecida a relação entre os pontos de Atenção Ambulatorial Especializada (AAE) e a Atenção Básica (AB) no cuidado às pessoas com doenças crônicas?
- A) Referência.
 - B) Coordenação do cuidado.
 - C) Relação mediada pelo médico especialista.
 - D) Relação de visitas periódicas de generalistas.

11. De acordo com a Resolução do Conselho Federal de Enfermagem Nº 358/2009, que dispõe sobre a Sistematização da Assistência de Enfermagem e a implementação do Processo de Enfermagem em ambientes públicos ou privados, em que ocorre o cuidado profissional de Enfermagem, o momento no qual são determinados os resultados que se espera alcançar e as ações ou intervenções de enfermagem que serão realizadas face às respostas da pessoa, família ou coletividade humana em um dado momento do processo saúde e doença, corresponde a qual etapa?
- A) Histórico de Enfermagem.
 - B) Diagnóstico de Enfermagem.
 - C) Implementação de Enfermagem.
 - D) Planejamento de Enfermagem.
12. O Programa Nacional de Segurança do Paciente (PNSP) foi criado pelo Ministério da Saúde de modo a propor um conjunto de medidas para prevenir e reduzir a ocorrência de incidentes que poderiam resultar em dano desnecessário para o paciente. Por meio da portaria Nº 2.095/2013, o Ministério da Saúde aprovou os Protocolos Básicos de Segurança do Paciente. Para por em prática ações relacionadas ao protocolo de prevenção de quedas, qual das escalas a seguir pode ser utilizada pelo enfermeiro para avaliar o risco de queda de seus pacientes?
- A) Morse.
 - B) RASS.
 - C) Braden.
 - D) Maddox.
13. Em uma mesma UTI, havia dois pacientes internados com o mesmo nome (homônimos). Um deles era jovem, com diagnóstico de infecção por HIV e fazendo uso Anfotericina B, para tratamento de histoplasmosse disseminada. O outro, era um idoso utilizando Amoxicilina/clavulanato para tratar pneumonia. Ao liberar a prescrição do dia, o médico prescreveu, para o paciente idoso, a Anfotericina B que estava sendo utilizada pelo paciente jovem. A farmácia não identificou a troca e liberou o medicamento. A enfermeira aprazou a medicação na prescrição do idoso e não observou a ausência da droga como continuidade do tratamento do jovem. A técnica de enfermagem preparou e administrou a medicação, conforme prescrição e aprazamento. Durante a visita multidisciplinar, a prescrição foi revisada e percebeu-se o equívoco. A medicação, que ainda estava sendo infundida no idoso foi, imediatamente, suspensa e prescrita, em tempo hábil, para seguimento do tratamento do jovem. Ambos os pacientes evoluíram sem complicações ou repercussões clínicas secundárias ao incidente. De acordo com a Estrutura Conceitual da Classificação Internacional sobre Segurança do Paciente (OMS, 2019) e os Sistemas de notificação e aprendizagem de incidentes de segurança do paciente (OMS, 2021), como se classifica a situação descrita no caso acima?
- A) Evento adverso.
 - B) Quase erro (“near-miss”).
 - C) Incidente sem dano (“no harm incident”).
 - D) Evento que nunca deveria ocorrer (“never event”).
14. Paciente jovem deu entrada na emergência com queixa de palpitações e falta de ar de início súbito. À admissão apresentava-se consciente, orientado e seus sinais vitais eram: Frequência cardíaca (FC)=180 bpm, Frequência respiratória (f)= 22 irpm, Pressão Arterial (PA)= 98x50 mmHg, Saturação periférica de oxigênio (SpO₂)=96% e Temperatura de 36°C. Ao observar a monitorização cardíaca e o resultado do eletrocardiograma, o médico identificou ritmo regular, com QRS estreito não precedido de onda P, compatível com Taquicardia Ventricular, sendo prescrita a administração imediata de adenosina. Assinale o item que contempla a conduta de enfermagem adequada para o preparo e administração da adenosina:
- A) Diluir em 250 ml de soro fisiológico ou soro glicosado e proteger da luz durante a administração.
 - B) Administrar exclusivamente em cateter venoso central, já que o eventual extravasamento da droga pode causar necrose tecidual.
 - C) Optar pela administração via endotraqueal como segunda escolha, caso a via endovenosa não esteja disponível ou não seja viável.
 - D) Administrar por infusão endovenosa rápida, em bolus, durante 1 a 2 segundos, seguido por infusão de imediata de “flash” de soro fisiológico.

15. Como forma de garantir a segurança do paciente no ambiente cirúrgico, a Organização Mundial da Saúde recomenda o uso de uma lista de verificação para ser aplicada em três momentos cirúrgicos: antes da indução anestésica, antes da incisão cirúrgica e antes do paciente sair da sala de operação. Quais cuidados devem ser checados no momento "antes da incisão cirúrgica"?
- A) Identificação do paciente, uso de profilaxia antimicrobiana e confirmação dos indicadores de esterilização.
 - B) Confirmação do local da cirurgia, risco de complicações nas vias aéreas e contagem de compressas.
 - C) Demarcação do sítio cirúrgico, identificação de alergias e risco de perda sanguínea.
 - D) Termo de consentimento assinado, equipe cirúrgica completa e reserva de sangue.
16. Paciente foi admitido na Sala de Recuperação Pós-Anestésica após ser submetido à cirurgia de colecistectomia. Durante a avaliação do estado fisiológico, a enfermeira aplicou o Índice de Aldrete e Kroulik modificado, o qual avalia os seguintes cinco parâmetros, pontuando cada item numa escala que varia de 0 a 2:
- A) Nível de consciência, respiração, pressão arterial, pulso e temperatura.
 - B) Grau de sedação, atividade muscular, circulação, respiração e avaliação da dor.
 - C) Atividade muscular, respiração, circulação, consciência e saturação de oxigênio.
 - D) Avaliação neurológica, frequência respiratória, pressão arterial, frequência cardíaca e temperatura.
17. O enfermeiro está assistindo um paciente na UTI e necessita instalar um sistema para monitoramento da pressão venosa central (PVC). Qual item contempla os procedimentos a serem realizados pelo enfermeiro, para assegurar uma monitorização acurada da PVC?
- A) Assegurar que todas as cânulas estejam devidamente fechadas, para realizar o zeramento do sistema.
 - B) Manter a cabeceira do paciente a zero graus, para evitar amortecimento do sistema e consequente alteração na medida da PVC.
 - C) Ajustar o ponto zero de referência do transdutor, posicionando-o no mesmo nível do ângulo da mandíbula do paciente e zerar o sistema.
 - D) Ajustar o ponto zero de referência do transdutor, posicionando-o no mesmo nível do eixo flebostático do paciente, zerar o sistema e realizar teste da onda quadrada.
18. J.L.C, 30 anos, encontra-se internado há 5 dias na UTI por complicações relacionadas à COVID-19. Intubado há dois dias, está em ventilação controlada a volume e em uso de infusão contínua de midazolam, fentanil e rocurônio. No início do plantão, ao avaliar o paciente para registrar os parâmetros relacionados à ventilação mecânica e mecânica ventilatória, o enfermeiro observou a ocorrência de auto-peep. Assinale o item que corresponde à conduta mais apropriada do enfermeiro, junto à equipe multiprofissional, frente ao quadro de auto-peep identificado.
- A) Sugerir aumento do volume corrente, já que o volume ofertado não está sendo suficiente para satisfazer as necessidades ventilatórias do paciente.
 - B) Sinalizar a possibilidade de evolução no desmame ventilatório, visto que o paciente começou a esboçar sinais efetivos de esforço respiratório espontâneo.
 - C) Discutir a possibilidade de redução da frequência respiratória para aumento do tempo expiratório, já que há sinais de esvaziamento incompleto do sistema respiratório.
 - D) Propor ajuste no fluxo inspiratório de modo manter relação I:E em valores equivalentes a 1:1, já que foram observados indícios de necessidade de igualar os tempos inspiratórios e expiratórios.
19. Um enfermeiro realiza consulta de enfermagem a um paciente que iniciou terapia com insulinas NPH e regular, tendo seringas como dispositivo para administração. Compareceu à consulta de enfermagem para esclarecimentos acerca do novo tratamento. Sobre as práticas seguras em insulino-terapia, é correto afirmar:
- A) A insulina regular apresenta suspensão de protamina, devendo ser homogeneizada antes de sua administração.
 - B) Deve-se orientar o uso de seringas próprias para aplicação de insulina, com agulhas fixas e graduação em unidades.
 - C) Destaca-se a importância do rodízio dos locais de aplicação de insulina, favorecendo a lipo-hipertrofia e a variabilidade glicêmica.
 - D) A validade das insulinas humanas em uso é de 2 a 3 anos a partir da data de fabricação, conforme descrito na embalagem do medicamento.

20. M.J.A., 27 anos, no 5º dia de internamento na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) por Pneumonia. Intubada, em ventilação mecânica (VM), modo ventilação controlada a volume, volume corrente (VC)= 350ml, frequência respiratória (f)= 12/12 ipm, PEEP= 5cmH₂O, Fração inspirada de oxigênio (FiO₂)= 25%, no momento, hemodinamicamente estável, saturando 98% ao oxímetro de pulso. A evolução em prontuário descreve a aspiração de secreção fluida, de coloração amarelada, em moderada quantidade no tubo orotraqueal (TOT). Acerca dos cuidados de enfermagem na aspiração endotraqueal dessa paciente, assinale o item correto.
- A) A aspiração endotraqueal deve ser sistematicamente realizada pelo menos uma vez a cada seis horas, de modo a assegurar que não existam secreções bloqueando as vias aéreas.
 - B) O diâmetro do cateter de aspiração deve ser menor ou igual à metade do diâmetro interno do tubo endotraqueal de modo a reduzir possibilidade de pressão excessiva e minimizar queda na saturação de oxigênio.
 - C) A aspiração deve ser precedida da instilação de solução salina 0,9% no tubo endotraqueal, já que tal estratégia está associada à obtenção de melhores resultados e não apresenta malefícios para o paciente.
 - D) O valor de PEEP de 5 cmH₂O consiste em uma das indicações para escolha de sistemas fechados de aspiração, dada a necessidade de manter alta as pressões alveolares e assegurar a manutenção das trocas gasosas.
21. F.P.N., 54 anos, portador de Linfoma não hodgkin, em tratamento de quimioterapia, realizou exames de sangue que indicaram importante neutropenia. Nesse caso, qual dos diagnósticos de enfermagem é prioritário para direcionar a assistência?
- A) Dor aguda.
 - B) Risco de infecção.
 - C) Risco para sangramento.
 - D) Risco de integridade da pele prejudicada.
22. Paciente internado na clínica médica, com quadro de hemorragia digestiva secundária à cirrose hepática, apresentou anemia com valor de Hemoglobina de 6,5 g/dL, sendo prescritos 02 concentrados de hemácias. Considerando que a administração dos hemocomponentes é de responsabilidade do enfermeiro, qual dentre os cuidados deve ser realizado na transfusão de concentrado de hemácias?
- A) Iniciar a transfusão até 60 minutos após o recebimento do hemocomponente.
 - B) Acompanhar a transfusão durante os 30 (trinta) primeiros minutos à beira do leito.
 - C) Infundir cada unidade de 1h e 30min à 2h em pacientes adultos e pediátricos, e não ultrapassar 4h.
 - D) Administrar em acesso venoso concomitante com soluções cristaloides (soro fisiológico ou ringer lactato).
23. Paciente, 48 anos, internada em unidade de clínica médica por diabetes mellitus tipo 2. No momento que antecede o jantar, refere sensação de fome, tremores e palpitações, porém mantendo a consciência preservada. A equipe de enfermagem, ao aferir a glicemia capilar, constata resultado de 63mg/dL. Qual a intercorrência identificada e a conduta mais apropriada para essa situação?
- A) Hiperglicemia, administração subcutânea de insulina regular.
 - B) Hipoglicemia, antecipação da refeição mais próxima (jantar).
 - C) Hipoglicemia, administração endovenosa de 40ml de glicose a 50%.
 - D) Hipoglicemia, oferta de 15 gramas de carboidrato de rápida absorção para ingestão oral.
24. A enfermeira do programa de saúde do idoso avalia uma paciente de 67 anos, com queixa de perda de memória e redução da atenção, sendo realizado um teste de triagem cognitiva. Sobre o processo de envelhecimento e suas alterações neurológicas e cognitivas, assinale a alternativa correta.
- A) Lentificação no processamento cognitivo, redução da atenção, dificuldade no resgate das informações aprendidas, redução da memória prospectiva e contextual podem ser percebidas no envelhecimento fisiológico.
 - B) O envelhecimento fisiológico afeta a cognição de forma significativa, trazendo prejuízo para execução das atividades de vida diária do idoso.
 - C) Tolerância à dor comprometida, ansiedade, agitação, irritabilidade, isolamento, depressão e delírium são complicações neuropsíquicas decorrentes do envelhecimento fisiológico.
 - D) Lapsos de memória expressivos, incapacidade para resolver problemas habituais como fazer compras, controlar as finanças, sair sozinho ou cozinhar são comuns no processo de envelhecimento normal.

25. Um paciente dá entrada em unidade de emergência com suspeição de acidente vascular cerebral (AVC) e o enfermeiro aplica a escala de Cincinnati para avaliação inicial. Acerca da escala de Cincinnati, assinale a alternativa correta quanto ao aspecto avaliado, como deve ser avaliado e a resposta normal esperada.
- A) Assimetria facial; pedir ao paciente para piscar os olhos com força; movimento simétrico da face bilateralmente.
 - B) Anormalidade da fala; pedir para o paciente falar uma frase; paciente fala corretamente e com boa articulação das palavras.
 - C) Fraqueza dos braços; pedir para o paciente estender os braços por 5 minutos (com os olhos fechados); movimento simétrico dos dois braços.
 - D) Alterações na propriocepção; pedir ao paciente para caminhar em linha reta durante 10 metros, com um pé à frente do outro; paciente caminha em linha reta, mantendo o equilíbrio.
26. Em avaliação dos exames de uma paciente com doença renal crônica (DRC), o enfermeiro identifica a taxa de filtração glomerular (TFG) de 41ml/min/1,73m². Em qual estágio da DRC a paciente deve ser classificada?
- A) 2.
 - B) 3A.
 - C) 3B.
 - D) 4.
27. A enfermeira da unidade de nefrologia monitora uma paciente durante o processo de hemodiálise, com intuito de prevenir e manejar precocemente complicações. São complicações frequentes do período intradiálise:
- A) Hipotensão, câimbras e náuseas.
 - B) Hemólise, convulsões e prurido.
 - C) Arritmias, hemorragias e embolia gasosa.
 - D) Reações de hipersensibilidade e pirogênicas.
28. O rastreamento e o diagnóstico precoces do câncer do colo do útero são estratégias recomendadas pela Organização Mundial da Saúde (OMS) com objetivo de identificar lesões sugestivas de câncer e encaminhar para investigação e tratamento. Assinale a recomendação adequada sobre o método de rastreamento do câncer do colo do útero, no Brasil, por meio do exame citopatológico (Papanicolaou).
- A) O exame não deve ser indicado para mulheres acima de 70 anos de idade.
 - B) A rotina recomendada para o rastreamento é a repetição do exame Papanicolaou, anualmente.
 - C) Deve ser oferecido às mulheres na faixa etária de 20 a 74 anos e que já tiveram atividade sexual.
 - D) Deve ser oferecido às mulheres, ou qualquer pessoa com colo do útero, na faixa etária de 25 a 64 anos e que já tiveram atividade sexual.
29. M. L. B., 56 anos, identificou presença de nódulo rígido e fixo na mama esquerda, procurou serviço de saúde e foi diagnosticada com carcinoma na mama, sendo submetida à mastectomia e linfadenectomia do lado da lesão. Qual dos cuidados pós-operatórios é recomendado nesse caso?
- A) Manter acesso no membro superior esquerdo pérvio para evitar risco de trombos.
 - B) Verificar a pressão arterial no membro superior direito ou nos membros inferiores.
 - C) Incentivar mobilidade e fortalecimento muscular com peso no braço do lado operado.
 - D) Manter a paciente em posição trendelenburg reversa nas primeiras 24 horas da cirurgia.
30. Em unidade de internação, um enfermeiro avalia a pele de uma paciente e classifica a sua lesão por pressão (LPP) sacral em estágio 4. A respeito das LPP estágio 4, assinale a alternativa correta.
- A) Epíbole, descolamentos e/ou tunelização, ocorrem frequentemente.
 - B) Tecidos desvitalizados como esfacelo e/ou escara não são visíveis.
 - C) Independentemente da localização anatômica, as lesões apresentam profundidade constante.
 - D) Ocorre perda da espessura parcial da pele com exposição da fáscia, músculo, tendão, ligamento, cartilagem ou osso.

31. O enfermeiro está realizando curativo em um paciente com ferida não infectada, presença de tecido necrótico e pouco exsudato. Após avaliação da lesão, optou por cobertura que tem função de promover o desbridamento autolítico, manter o meio úmido e acelerar o processo de granulação. Assinale a cobertura que contempla a descrição supracitada.
- A) Hidrogel.
 - B) Papaína.
 - C) Alginato de cálcio.
 - D) Espuma de poliuretano com prata.
32. O enfermeiro da unidade neonatal realiza o teste do coraçãozinho em um recém-nascido com 24 horas de vida e identifica os seguintes resultados: saturação em membro superior direito: 98% e em membro inferior: 94%. Assinale a conduta mais adequada para o caso, considerando o resultado do teste.
- A) Proceder com cuidados de rotina ao recém-nascido.
 - B) Instalar suporte ventilatório não invasivo e monitorar oximetria nas próximas 48 horas.
 - C) Repetir o exame com 36 horas de vida e, se persistir alterado, encaminhar à unidade de terapia intensiva.
 - D) Repetir o exame em 1 hora e, se persistir alterado, considerar encaminhamento para avaliação cardiológica e/ou realização de ecocardiograma.
33. Na sala de vacinação de uma unidade de atenção primária à saúde, o enfermeiro avalia o cartão de vacinação de uma criança e constata que ela está com as vacinas em dia, devendo ser administrada, no momento, a segunda dose da pentavalente. Acerca da situação descrita, assinale a alternativa correta sobre a idade da criança, via de administração e a quais condições a vacina confere proteção, respectivamente.
- A) 1 mês; subcutânea; sarampo, caxumba, rubéola, haemophilus influenzae B e hepatite B.
 - B) 2 meses; intramuscular; difteria, tétano, coqueluche, haemophilus influenzae B e hepatite B.
 - C) 4 meses; intramuscular; difteria, tétano, coqueluche, haemophilus influenzae B e hepatite B.
 - D) 6 meses; subcutânea; sarampo, caxumba, rubéola, haemophilus influenzae B e hepatite B.
34. A Portaria Nº 3.588, de 21 de dezembro de 2017, alterou as Portarias de Consolidação Nº 3 e Nº 6, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre a Rede de Atenção Psicossocial e incluiu a modalidade de Centro de Atenção Psicossocial de Álcool e outras Drogas do Tipo IV (CAPS AD IV), o qual deverá funcionar:
- A) No período de 8 às 18 horas, em 02 (dois) turnos, durante os cinco dias úteis da semana.
 - B) Durante as 24 (vinte e quatro) horas do dia e em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados.
 - C) No horário de 8 às 18 horas, em 02 (dois) turnos, durante os cinco dias úteis da semana, podendo comportar um terceiro turno funcionando até às 21 horas.
 - D) Em todos os dias da semana, inclusive finais de semana e feriados, por 12 (doze) horas ininterruptas diurnas, como das 7 às 19 horas ou 8 às 20 horas ou 9 às 21 horas.
35. Paciente buscou atendimento no Centro de Atenção Psicossocial com queixa de episódios frequentes de tristeza, perda de interesse nas atividades habituais e comportamento de isolamento, iniciando o tratamento para quadro depressivo. A enfermeira direcionou o paciente para um grupo terapêutico e forneceu orientações sobre o uso correto da medicação prescrita, que é um inibidor seletivo da recaptação de serotonina. Qual a medicação indicada?
- A) Fluoxetina.
 - B) Alprazolam.
 - C) Clonazepam.
 - D) Amitriptilina.
36. Durante a consulta de enfermagem, na unidade de atenção primária, o enfermeiro orienta a mãe lactante sobre o aleitamento materno e seus benefícios para o seu bebê recém-nascido, bem como avalia o posicionamento e a pega adequados. Assinale a alternativa correta, acerca do processo educativo em saúde realizado.
- A) Deve-se levar a mama até o bebê para favorecer o processo de pega.
 - B) Deve-se estimular o uso de bicos artificiais, com intuito de facilitar o processo de amamentação e evitar laceração das mamas.
 - C) Deve-se destacar a importância do estabelecimento de horários pré-definidos para a amamentação, sobretudo para o recém-nascido.
 - D) Deve-se orientar sobre as características da boa pega: queixo e ponta do nariz do bebê encostados na mama e lábio inferior do bebê virado para fora.

37. Durante a consulta de enfermagem a uma paciente em tratamento para hanseníase paucibacilar (PB) com a poliquimioterapia única (PQT-U), a enfermeira realiza processo educativo em saúde. Sobre a PQT-U para o manejo da hanseníase PB, assinale a alternativa correta.
- A) Recomenda-se um regime contendo Rifampicina + Clofazimina + Dapsona, com duração de tratamento de seis meses.
 - B) Recomenda-se um regime contendo Ofloxacina + Clofazimina + Dapsona, com duração de tratamento de seis meses.
 - C) Recomenda-se um regime contendo Rifampicina + Clofazimina + Dapsona, com duração de tratamento de 12 meses.
 - D) Recomenda-se um regime contendo Ofloxacina + Clofazimina + Dapsona, com duração de tratamento de 12 meses.
38. Um paciente em tratamento para tuberculose (TB) é acompanhado pelo enfermeiro que, durante a consulta de enfermagem, pontua questões sobre a doença, como transmissão, avaliação clínica e laboratorial, bem como manejo terapêutico. Sobre os aspectos práticos para o controle da TB, assinale a alternativa correta.
- A) A infecção prévia pelo *Mycobacterium tuberculosis* devidamente tratada confere imunidade e previne a ocorrência de recidivas.
 - B) Pessoas com cultura de escarro negativa ou com TB exclusivamente extrapulmonar apresentam alto potencial de infectividade.
 - C) O termo “bacilífero” faz alusão às pessoas com TB pulmonar ou laringea que tem baciloscopia positiva no escarro, tendo esses casos maior capacidade de transmissão.
 - D) O esquema básico de tratamento para adultos, adolescentes e crianças menores de 10 anos envolve o uso de Rifampicina + Isoniazida + Pirazinamida + Etambutol na fase intensiva e de Rifampicina + Isoniazida na de manutenção.
39. Durante a consulta a uma paciente hipertensa, o enfermeiro ressalta a importância da adesão, além da terapia medicamentosa, às mudanças no estilo de vida. Sobre a terapia não farmacológica no controle da pressão arterial (PA), assinale a alternativa correta.
- A) Entre indivíduos que consomem bebidas alcoólicas, a ingestão não deve ultrapassar 30 g de álcool/dia para homens ou mulheres.
 - B) O consumo de sódio deve ser restrito a 3 g/dia, com substituição de cloreto de sódio por cloreto de potássio, se não existirem restrições.
 - C) Recomenda-se a perda ponderal em indivíduos hipertensos com sobrepeso ou obesidade, já que a perda de peso induz a redução da PA, mesmo em situações em que não se alcança o peso corporal ideal.
 - D) Deve-se realizar, pelo menos, 120 minutos semanais de atividade física moderada, idealmente complementado o treinamento aeróbico com o resistido. A sessão de treinamento não deve ser realizada, se PA acima de 160/105 mmHg.
40. Sobre a implementação imediata de medidas adequadas de prevenção e controle da infecção pela COVID-19 nas unidades de saúde, segundo a Organização Pan-Americana da Saúde, quais dentre as condutas são recomendadas?
- A) Em áreas com transmissão comunitária de COVID-19, ficam proibidas as visitas e acompanhantes para pacientes com suspeita e confirmação de COVID-19.
 - B) Pedir ao paciente com suspeita ou confirmação de COVID-19 que use uma máscara cirúrgica e encaminhá-lo a uma área separada, de preferência uma sala/área de isolamento, caso disponível.
 - C) No atendimento de pacientes com suspeita e confirmação de COVID-19, os profissionais da saúde devem utilizar, luvas, aventais de manga longa e limpa, máscaras N95 e protetor dos olhos (óculos ou protetor facial).
 - D) Colocar pacientes com suspeita e confirmação de COVID-19 em quartos individuais bem ventilados. Quando não houver quartos individuais disponíveis, deverão ser colocados juntos em áreas bem ventiladas, com 2m de distância entre os leitos.

41. Considerando as evidências atuais sobre o uso de oxigenoterapia para pacientes suspeitos ou confirmados de COVID-19 e os riscos associados à transmissão de COVID-19, indique quais dos procedimentos são considerados de maior risco para geração de aerossóis.
- A) Intubação traqueal e broncoscopia.
 - B) Ventilação não invasiva e cateter nasal de oxigênio.
 - C) Ventilação manual antes da intubação e cânula nasal (tipo óculos).
 - D) Ressuscitação cardiopulmonar e máscara com reservatório não reinalante.
42. O enfermeiro é o profissional responsável pelo Centro de Material e Esterilização e precisa conhecer os produtos e materiais utilizados no processamento. No Brasil, a esterilização para produtos para saúde críticos é realizada por métodos físicos e físico-químicos. Indique os métodos físicos de esterilização recomendados:
- A) Sterrad e óxido de etileno.
 - B) Vapor saturado sob pressão e radiação ionizante.
 - C) Autoclave e plasma de peróxido de hidrogênio (Sterrad).
 - D) Calor seco (estufa) e calor úmido sob pressão (autoclave).
43. Para garantir o processamento adequado dos produtos para saúde, é recomendada a utilização de testes de monitorização nos processos de limpeza, desinfecção e esterilização. Sobre os testes para validação da esterilização, marque a correlação correta entre o teste, característica e sua finalidade.
- A) Indicadores biológicos de 1ª geração: preparações padronizadas de microorganismos, resistentes, em alta concentração, com leitura média de 1 a 3 horas.
 - B) Integrador: indicador tipo 5, que reage com todos os parâmetros críticos da esterilização (controla temperatura, tempo e qualidade do vapor).
 - C) Fita Zebrada: tiras termocrômicas impregnadas em fitas adesivas que funciona como indicador interno de exposição.
 - D) Teste Bowie-Dick: placas termocrômicas utilizadas para verificar a temperatura adequada na câmara da autoclave.
44. Segundo a Resolução Nº 564/2017, do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), referente ao código de ética dos profissionais, as infrações cometidas no exercício da função serão caracterizadas por gravidade, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso. São consideradas infrações graves:
- A) As que provoquem a morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa.
 - B) As que provoquem debilidade temporária de membro, sentido ou função na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
 - C) As que provoquem perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
 - D) As que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade, ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições ou, ainda que, causem danos patrimoniais ou financeiros.
45. Gestante, 20 anos, primigesta, IG: 32s4d compareceu a consulta pré-natal referindo náuseas, escotomas cintilantes, cefaleia típica occipital, epigastria ou dor intensa no hipocôndrio direito. Ao exame obstétrico, o(a) Enfermeiro(a) constatou ausência de sangramento vaginal, ausência de dinâmica uterina, feto único, cefálico, ausculta fetal com 150 batimentos por minuto. Ao avaliar os sinais vitais da gestante, observou temperatura: 37,2 °C, pulso: 92 batimentos por minuto, respiração: 20 respirações por minuto, pressão arterial: 150 x 95 mmHg. Apresentou teste rápido para proteinúria positivo (acima de 300mg/24h). Diante desses sinais e sintomas, o(a) Enfermeiro(a) encaminhou a gestante para acompanhamento no pré-natal de alto risco, considerando tratar-se de:
- A) Eclâmpsia.
 - B) Pré-eclâmpsia.
 - C) Síndrome HELLP.
 - D) Hipertensão arterial crônica.

46. Gestante, 28 anos, G3P1A1, compareceu a Unidade de Atenção Primária de Saúde (UAPS), no dia 25 de maio de 2021, para a primeira consulta pré-natal. Refere que a data da última menstruação (DUM) foi dia 27 de março de 2021. Com base nessas informações, qual a data provável do parto (DPP) e a idade gestacional (IG) da gestante no dia da consulta?
- A) DPP: 03/12/2021 e IG: 6s4d
 - B) DPP: 02/12/2021 e IG: 7s4d
 - C) DPP: 03/01/2022 e IG: 8s3d
 - D) DPP: 03/02/2022 e IG: 9s3d
47. As Hemorragias Pós-Parto (HPP) são caracterizadas por perda sanguínea estimada acima de 500 ml após parto vaginal ou acima de 1000 ml após cesárea, nas primeiras 24h. Incide em 3 a 5% dos partos vaginais, sendo responsável por 25% das mortes maternas em todo o mundo. Pode causar outras complicações, como anemia, fadiga, dificultar cuidados com o recém-nascido, prolongar internamento hospitalar, aumentar necessidade de hemotransfusão e suas reações, insuficiência hipofisária e renal. Com base nas recomendações assistenciais para prevenção, diagnóstico e tratamento da hemorragia obstétrica (OPAS, 2018), marque a opção correta.
- A) A massagem uterina deve ser realizada como medida de prevenção do HPP, sendo empregada a Manobra de Hamilton.
 - B) A ocitocina 10 UI, endovenosa, é a medicação de 1ª escolha na prevenção da hemorragia pós-parto e está recomendada a sua utilização logo após o nascimento.
 - C) Placenta prévia ou de inserção baixa, pré-eclâmpsia grave, Hematócrito < 30% + fatores de risco, plaquetas < 100.000/ mm³, sangramento ativo à admissão, coagulopatias, uso de anticoagulantes, descolamento prematuro de placenta e placentação anômala (acretismo) são fatores de médio risco para HPP.
 - D) Iniciar ácido tranexâmico assim que se identificar a hemorragia e em concomitância aos uterotônicos nos casos de atonia uterina. Deve repetir a dose se houver persistência do sangramento 30 min após 1ª dose ou reinício do sangramento em até 24 horas da 1ª dose.
48. De acordo com as Diretrizes Nacionais de Assistência ao Parto Normal (2017), os profissionais de saúde devem refletir sobre como suas próprias crenças e valores influenciam a sua atitude em lidar com a dor do parto e garantir que os seus cuidados apoiem a escolha da mulher com relação às estratégias e métodos empregados para o alívio da dor no trabalho de parto. Quanto aos métodos utilizados para o alívio da dor no trabalho de parto, marque a alternativa correta.
- A) A injeção de água estéril pode ser usada para alívio da dor no parto.
 - B) A acupuntura não pode ser oferecida às mulheres que desejarem usar essa técnica durante o trabalho de parto, mesmo se houver profissional habilitado e disponível para tal.
 - C) O óxido nítrico a 50% em veículo específico está contraindicado para alívio da dor no trabalho de parto, por apresentar efeitos colaterais como náusea, tonturas, vômitos e alteração da memória.
 - D) Toda parturiente submetida a início de analgesia regional ou doses adicionais de resgate deve ser submetida à ausculta intermitente dos batimentos cardíacos fetais de 5 em 5 minutos por no mínimo 30 minutos.
49. A funcionalidade global envolve a saúde física, mental, cognitiva e a autonomia do idoso, devendo seus aspectos serem avaliados em pacientes com suspeição de alterações do quadro funcional. Sobre os testes e escalas disponíveis para avaliação da funcionalidade, assinale a alternativa correta.
- A) A escala de Tinetti avalia condições relacionadas ao equilíbrio e marcha da pessoa idosa, sendo seus resultados potencialmente indicativos do risco de quedas e da necessidade do início de um programa de reabilitação.
 - B) A escala de Lawton avalia as atividades instrumentais de vida diária (AIVD), como comer, tomar banho, vestir-se, mobilizar-se, deambular, ir ao banheiro e manter controle sobre suas necessidades fisiológicas.
 - C) A escala de Katz avalia a habilidade da pessoa em desempenhar suas atividades básicas de vida diária, como utilizar meios de transporte, manipular medicamentos, realizar compras e tarefas domésticas, utilizar o telefone, preparar refeições e cuidar das próprias finanças.
 - D) O Mini Exame do Estado Mental permite avaliar funções cognitivas, como orientação temporal, espacial, memória imediata e de evocação, cálculo, linguagem-nomeação, repetição, compreensão e coordenação motora, não devendo ser aplicado em pessoas analfabetas.

50. Durante consulta de enfermagem (20/10/2020), ao analisar o prontuário de uma paciente com 45 anos, (G4P3A1), último parto há 10 anos, sexualmente ativa, a enfermeira observou os seguintes registros de exames citopatológicos para prevenção do câncer de colo uterino:

Dados da Coleta	Resultado
25/10/2017	Alterações Benígnas
12/09/2018	Normal
20/11/2019	Normal

De acordo com o estabelecido pelo Ministério da Saúde, a respeito da coleta do exame citopatológico para prevenção de câncer de colo uterino, o(a) enfermeiro(a) deve:

- A) Encaminhar a usuária ao médico ginecologista para coleta de material da endocérvice e solicitação de ultrassonografia transvaginal, pois em 2017 apresentava exame alterado.
- B) Aproveitar a oportunidade e, durante a consulta de enfermagem, coletar material da endocérvice e ectocérvice para exame citopatológico, por se tratar de múltipara.
- C) Proceder a coleta de material da endocérvice e ectocérvice e solicitar exame de ultrassom ginecológico para controle das alterações observadas em 2017.
- D) Orientar a usuária que a próxima coleta de material para o exame preventivo do câncer de colo uterino só deverá ser realizada em novembro de 2022.