



**PSU-RESMULTI/CE - 2024.2**  
Edital Nº 03/2024

# 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 20 (vinte) 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 **2 (duas) horas** e o tempo mínimo de permanência em sala de prova é de **1 (uma) hora**.
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 previsto no subitem 11.20 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, 19 de março de 2024.

Inscrição

Sala

- 01.** A Política Nacional de Humanização (PNH), criada em 2003, surgiu com o intuito de qualificar a saúde pública brasileira através da efetivação dos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) nas práticas de atenção e gestão da saúde, e tem como princípios a transversalidade, a indissociabilidade entre atenção e gestão, e o protagonismo, corresponsabilidade e autonomia dos sujeitos e coletivos. Como base nessa concepção, qual alternativa abaixo indica a implementação da PNH na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)?
- A) Institucionalizar articula-se com humanizar, almejando produzir mudanças nos âmbitos epistemológico, teórico e de ação cotidiana.
  - B) O sistema reconhece o usuário como legítimo cidadão de direitos, valoriza os diferentes sujeitos implicados no processo de produção da saúde.
  - C) A PNH busca se impor como força de resistência ao atual projeto hegemônico de sociedade que aprova capacidade inventiva e autônoma do usuário da RAPS.
  - D) A PNH busca prescrever um modo certo de se fazer saúde aos usuários da RAPS, por considerar tais atos relacionados a uma discursividade moral e normatizante.
- 02.** Em 21 de setembro de 2017, foi aprovada a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), por meio da Portaria N° 2.436, do Ministério da Saúde, que estabelece a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e que tem na Estratégia Saúde da Família o modelo prioritário para expansão e consolidação da Atenção Básica. Para o fortalecimento da atenção primária o Ministério da Saúde vem instituindo novas portarias que aprimoram a Política Nacional de Atenção Básica. Em relação a PNAB e as portarias de fortalecimento da Atenção Básica, assinale a opção correta.
- A) A Portaria GM/MS N° 3.054, de 8 de janeiro de 2024 credencia os municípios e Distrito Federal a fazerem jus a transferência dos incentivos financeiros federais de custeio referentes às equipes Saúde da Família - eSF, no âmbito da Atenção Primária à Saúde - APS, com periodicidade da transferência mensal, caso não exista nenhuma irregularidade que motive a suspensão.
  - B) Em 2019, o MS instituiu a equipe de APS, que se diferencia da equipe de ESF em sua composição, tornando a obrigatoriedade restrita a enfermeiros, com carga horária de 20h semanais para cobrir população adscrita na modalidade I e II.
  - C) Conforme Art.7° da Portaria N° 2.436/2017, apoiar a articulação de instituições, em parceria com as Secretarias de Saúde Municipais, Estaduais e do Distrito Federal, para formação e garantia de educação permanente e continuada para os profissionais de saúde da Atenção Básica, de acordo com as necessidades locais é uma das responsabilidades comuns a todas as esferas de governo.
  - D) Segundo § 3° da Portaria de consolidação N° 1, de 2 de junho de 2021, que consolida as normas sobre Atenção Primária à Saúde, é vedada a acumulação de carga horária superior a 40 horas semanais ao profissional cadastrado em equipes ou serviços da APS, sob pena de suspensão da transferência do incentivo financeiro.
- 03.** As Políticas Públicas de Saúde são conjuntos de programas, diretrizes, estratégias e ações formuladas pelo Governo para organizar e aprimorar o Sistema Único de Saúde, que tem como objetivo garantir acesso universal, equitativo e integral aos serviços de saúde. Em 18 de outubro de 2023, foi instituída uma nova política de saúde, a Portaria GM/MS N° 1.604, que institui Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre Política Nacional de Atenção Especializada em Saúde (PNAES), assinale a alternativa correta.
- A) A estruturação da Atenção Especializada em saúde no SUS se dará em quatro dimensões: I. sistêmica; II. organizacional; III. Profissional; e IV. governamental.
  - B) Devem ser incentivados fluxos e processos burocráticos com carência de informações sobre o usuário, de modo a permitir a adequada avaliação e tomada de decisão clínica no processo de regulação do acesso.
  - C) Os serviços de atenção especializada em saúde no âmbito do SUS deverão ser ofertados de forma descentralizada, integrada aos demais pontos de atenção da RAS e articulada a outras políticas de saúde e políticas intersetoriais.
  - D) É uma diretriz na PNAES: promoção de um modelo de atenção centrado nas necessidades de saúde das pessoas e no cuidado ao usuário, que engaje a pessoa na produção de seu cuidado e favoreça o compartilhamento de decisões e a atuação interprofissional, interdisciplinar e integrada das diferentes equipes e serviços.

- 04.** As Redes de Atenção à Saúde (RAS) são arranjos organizativos de ações e serviços de saúde, de diferentes densidades tecnológicas, que integradas por meio de sistemas de apoio técnico, logístico e de gestão, buscam garantir a integralidade do cuidado. Dentre as redes temáticas de atenção à saúde, a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil - Rede Cegonha destaca-se como uma estratégia do Ministério da Saúde que visa implementar uma rede de cuidados para assegurar às mulheres o direito ao planejamento familiar e a atenção humanizada à gravidez, ao parto e ao puerpério, bem como assegurar às crianças o direito ao nascimento seguro e ao crescimento e desenvolvimento saudáveis. Considerando princípios, objetivos, diretrizes e componentes da Rede Cegonha, é correto afirmar:
- A) A Rede Cegonha organiza-se a partir de três (3) componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal; (2) Parto e Nascimento; (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança.
  - B) O respeito, a proteção e a realização dos direitos humanos, a diversidade cultural, étnica e racial; a promoção da equidade e o enfoque de gênero são diretrizes seguidas pela rede cegonha.
  - C) A rede cegonha segue como princípio a garantia do acolhimento com avaliação e classificação de risco e vulnerabilidade, ampliação do acesso e melhoria da qualidade do pré-natal, bem como a garantia de vinculação da gestante à unidade de referência e ao transporte seguro e das boas práticas e segurança na atenção ao parto e nascimento.
  - D) A rede cegonha tem como objetivos fomentar a implementação de novo modelo de atenção à saúde da mulher e à saúde da criança com foco na atenção ao parto, ao nascimento, ao crescimento e ao desenvolvimento da criança de zero aos vinte e quatro meses; organizar a Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil para que esta garanta acesso, acolhimento e resolutividade; e reduzir a mortalidade materna e infantil com ênfase no componente neonatal.
- 05.** A Estratégia de Saúde Digital para o Brasil, para 2028 (ESD28), procura sistematizar e consolidar o trabalho realizado ao longo da última década. Assinale uma prioridade para o plano de ação de saúde digital no período de 2020-2028.
- A) Identificar iniciativas nacionais e fortalecer as colaborações existentes.
  - B) Estabelecer o plano de comunicação sistemática e permanente, incluindo os mecanismos, os canais e os conteúdos com os atores privados.
  - C) Permitir que a Rede Nacional de Dados em Saúde potencialize o trabalho colaborativo em todos os setores da saúde para que tecnologias, conceitos, padrões, modelos de serviços, políticas e regulações sejam postos em prática.
  - D) Garantir que a ESD28 seja desenvolvida sob a liderança das Secretarias Estaduais de Saúde mas que, ao mesmo tempo, seja capaz de incorporar a contribuição ativa dos atores externos que participem das plataformas de colaboração.

- 06.** De acordo com o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Prevenção da Transmissão Vertical de HIV, Sífilis e Hepatites Virais (2022), qual a periodicidade de realização de testagem para HIV?
- A) Em cada trimestre da gravidez e deve ser repetido no momento do parto.
  - B) Somente na primeira consulta pré-natal e no último trimestre da gestação.
  - C) No primeiro trimestre, no início do terceiro trimestre e no momento do parto.
  - D) Na primeiro trimestre e só necessita repetir se história de exposição de risco ou violência sexual.
- 07.** A enfermeira obstetra atende uma parturiente, 36 anos, G2P1A0, com idade gestacional de 39 semanas e seguimento completo do pré-natal na unidade de atenção primária em saúde. Nesse contexto, a Diretriz Nacional de Assistência ao Parto Normal recomenda um pacote de cuidados para o manejo ativo no terceiro período do parto, que inclui:
- A) uso rotineiro de drogas uterotônicas e clampeamento e corte do cordão umbilical adiados.
  - B) não utilização rotineira de drogas uterotônicas e evitar manobra de tração do cordão umbilical.
  - C) não clampear o cordão até que a pulsação cesse e incentivar a expulsão da placenta por esforço materno.
  - D) injeção de ocitocina pela veia umbilical e tração controlada do cordão após sinais de separação da placenta.
- 08.** A mãe compareceu à primeira consulta do recém-nascido (RN) na Unidade de Saúde da Família. Na anamnese, o RN apresentava 7 dias de vida, nascido de parto normal, idade gestacional de 40 semanas, pesou 3.300 mg ao nascer e obteve índice de Apgar 8/9. Durante o exame clínico, quais os parâmetros esperados para este RN?
- A) Reflexo cutâneo-plantar ausente.
  - B) Frequência cardíaca entre 100 a 140 batimentos por minuto.
  - C) Perda de peso de até 20% do peso ao nascer na primeira semana.
  - D) Frequência respiratória variando de 40 a 60 incursões por minuto.
- 09.** A Resolução N° 564/2017, do Conselho Federal de Enfermagem (COFEN), que atualiza o Código de Ética dos profissionais de enfermagem, dispõe os seus direitos, deveres, proibições, infrações e penalidades. Dentre os deveres, pode-se citar:
- A) Recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal.
  - B) Documentar formalmente as etapas do processo de Enfermagem, em consonância com sua competência legal.
  - C) Exercer atividades em locais de trabalho livre de riscos e danos e violências física e psicológica à saúde do trabalhador.
  - D) Exercer cargos de direção, gestão e coordenação, no âmbito da saúde ou de qualquer área direta ou indiretamente relacionada ao exercício da profissão.
- 10.** Durante consulta de puericultura na Unidade de Atenção Primária à Saúde, o enfermeiro realiza acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da criança e fornece as orientações necessárias. Indique a conduta adequada para a promoção da alimentação adequada e saudável.
- A) A partir dos 6 meses, oferecer alimentos *in natura* ou ultraprocessados, junto ao leite materno.
  - B) No início da introdução alimentar, oferecer alimentos em preparações liquidificadas ou amassadas com garfo.
  - C) Oferecer somente o leite materno por até 6 meses e suspender o aleitamento logo que a criança completar a transição alimentar.
  - D) Crianças entre 4 e 6 meses que não estiverem em amamentação exclusiva, devem complementar com outros alimentos, de acordo com a avaliação do profissional de saúde.

11. A limpeza adequada é uma etapa essencial para as boas práticas de processamento dos produtos para a saúde e o método a ser utilizado deve considerar as características do material. Segundo as práticas atualmente recomendadas pela Associação Brasileira de Enfermeiros de Centro Cirúrgico, Recuperação Anestésica e Centro de Material e Esterilização (SOBECC), qual o método indicado para dar maior segurança à limpeza de produtos com conformações complexas?
- A) Lavadoras ultrassônicas.
  - B) Máquina Pasteurizadora.
  - C) Detergente enzimático.
  - D) Termodesinfetadora.
12. Na sala de vacinas da Unidade de Saúde da Família, comparece uma mãe e seu lactente com 28 dias de vida, relatando parto domiciliar por uma parteira da comunidade. Foi orientada pela agente de saúde da área a levar o filho para o posto para ser avaliado pela enfermeira e receber as vacinas necessárias. Considerado o esquema do Calendário Nacional de Vacinação do Ministério da Saúde, qual conduta imediata deverá ser adotada?
- A) Administrar somente 1 (uma) dose de BCG e agendar a vacina Penta, da Haemophilus influenzae B e Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) aos 2 (dois), 4 (quatro) e 6 (seis) meses.
  - B) Administrar 1 (uma) dose de BCG, 1 (uma) dose da Hepatite B e solicitar retorno aos 2 (dois) meses para dar continuidade ao esquema vacinal, conforme agendamento no cartão da criança.
  - C) Administrar dose única da BCG e 1 (uma) dose da Hepatite B, adiando a próxima dose para os 3 meses, devido ao tempo mínimo de 60 dias entre as doses, sem alterar o restante do esquema vacinal.
  - D) Administrar 1 (uma) dose de BCG, 1 (uma) dose da Hepatite B e 1 (uma) dose da Vacina poliomielite 1, 2 e 3 (inativada) – VIP e agendar as próximas vacinas subsequentes, conforme esquema indicado.
13. Paciente foi atendido pelo estomaterapeuta no ambulatório de feridas, idoso, com histórico de doença venosa, nega Diabetes Mellitus, com presença de lesão ulcerada na perna direita. Na avaliação com uso da ferramenta TIME, identificou-se T – presença tecido de granulação, I – presença de hiperemia e edema leve, M – pouca quantidade de secreção serossanguinolenta E - bordas regulares em processo de epitelização, medindo 4 cm de largura e 8 cm de comprimento. Qual a cobertura mais indicada para o tratamento da lesão?
- A) Bota de Unna.
  - B) Alginato de cálcio.
  - C) Curativo com carvão ativado.
  - D) Polihexametileno biguanida (PHMB).
14. O câncer de mama segue como o mais incidente entre as mulheres (depois do de pele não melanoma), com 74 mil casos novos previstos por ano até 2025, representando importante causa de morbimortalidade. Sobre o rastreamento e detecção precoce, o Ministério da Saúde, por meio da linha de cuidado do câncer de mama, recomenda que:
- A) o autoexame das mamas deve ser orientado às mulheres como principal estratégia de rastreamento.
  - B) o exame clínico das mamas deve ser realizado somente pelo médico, durante a avaliação ginecológica da mulher.
  - C) a mamografia bilateral é o exame de escolha para o rastreamento do câncer de mama, com periodicidade a cada dois anos.
  - D) o rastreamento para detecção precoce deve ser ofertado para mulheres na faixa etária entre 40 a 69 anos, independente de fatores de risco.
15. Na consulta de enfermagem, o enfermeiro atende um idoso, 62 anos, sexo masculino, em seguimento para diabetes tipo 2 há 4 anos, em tratamento com hipoglicemiantes orais. Durante a avaliação física, realizou a inspeção e testes de sensibilidade no pé e identificou sinais de neuropatia diabética. Quais orientações o enfermeiro deverá fazer para prevenção de lesões e complicações do pé diabético?
- A) Utilizar sempre meias e calçados fechados para proteger o pé contra lesões.
  - B) Evitar a utilização de hidratantes nos pés para evitar umidade excessiva e desenvolvimento de lesões.
  - C) Colocar os pés de molho em água morna, visando promover vasodilatação e favorecer o retorno venoso.
  - D) Realizar o corte das unhas de forma adequada (reta) para evitar o surgimento de lesões nos cantos dos dedos.

16. Paciente, sexo feminino, 65 anos, hipertensa, com quadro súbito de dificuldade para falar, hemiparesia e confusão mental. Foi levada para serviço de emergência em hospital de referência pelo Serviço Móvel de Urgência dentro de 2 horas do início dos sintomas. Parâmetros: PA=150x90 mmHg, P= 90 bpm, R= 22 rpm, T= 36°C, National Institutes of Health Stroke Scale (NIHSS)=5 pontos. Realizou tomografia de crânio em 30 minutos, com liberação do laudo em seguida, o qual evidenciou acidente vascular cerebral isquêmico (AVCi). Qual a conduta apropriada para o tratamento da patologia, considerando o período da janela terapêutica?
- A) Remoção mecânica do trombo (trombectomia).
  - B) Administração imediata de antiplaquetários (AAS ou Clopidogrel).
  - C) Iniciar protocolo de trombólise com ativador de plasminogênio tecidual recombinante - rtPA (Alteplase).
  - D) Controlar PA com anti-hipertensivo endovenoso e manter < 180/105 mmHg e PAS preferencialmente > 160 mmHg.
17. Paciente do sexo masculino, 35 anos, portador do vírus HIV, comparece a consulta de seguimento com queixa de surgimento de um “caroço” na região cervical, perda ponderal recente e alguns episódios febris. Ao exame, identificou-se adenopatia indolor, esplenomegalia e hepatomegalia. O quadro descrito caracteriza qual doença hematológica?
- A) Mieloma múltiplo.
  - B) Linfoma de Hodgkin.
  - C) Linfoma não Hodgkin.
  - D) Leucemia linfoblástica aguda.
18. A pneumonia associada à ventilação mecânica é a infecção nosocomial mais comum no ambiente de cuidados intensivos e a principal causa de morbimortalidade entre as infecções hospitalares. Dentre as medidas preconizadas para prevenção dessa infecção, inclui-se:
- A) manter a pressão do balonete do tubo endotraqueal entre 25 e 30 cm H<sub>2</sub>O, utilizando cuffômetro.
  - B) manter pacientes com cabeceira da cama elevada acima de 45°, visando prevenir broncoaspiração.
  - C) trocar o sistema fechado de aspiração e circuitos do ventilador a cada 48 horas ou quando houver sujidade ou mau funcionamento.
  - D) realizar a instilação de soro fisiológico, ou de qualquer outra solução estéril, para facilitar a remoção de secreções, durante a aspiração da cavidade oral.
19. O enfermeiro de plantão na Unidade de Cuidados Clínicos foi chamado ao leito de um paciente idoso que referia desconforto no peito e falta de ar. Ao chegar no quarto, o mesmo estava irresponsivo, com pulso carotídeo e respiração ausentes. Segundo as diretrizes da American Heart Association (2020), quais as condutas a serem adotadas diante do quadro?
- A) Realizar 30 compressões torácicas e 2 ventilações a cada ciclo e usar o desfibrilador após 5 ciclos.
  - B) Realizar as manobras de reanimação cardiopulmonar somente com as compressões, até o médico chegar.
  - C) Iniciar as compressões numa frequência de 100 a 120 batimentos por minuto e aplicar uma ventilação a cada 6 segundos.
  - D) Iniciar com 30 compressões torácicas e 2 ventilações e alterar para relação 15:2 assim que chegar outro membro da equipe.
20. Paciente, sexo masculino, 55 anos, foi admitido no Centro Cirúrgico para ser submetido a cirurgia de hepatectomia parcial por hipótese diagnóstica de carcinoma hepatocelular. Qual método é mais efetivo para a profilaxia mecânica de trombose venosa profunda durante o período transoperatório?
- A) Meias de compressão.
  - B) Uso de dispositivo pneumático intermitente.
  - C) Administração de heparina em baixas doses.
  - D) Administração de Enoxaparina por via subcutânea.