



# UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALAGOAS

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM SAÚDE DO ADULTO E DO IDOSO  
COREMU/HUPAA/UFAL – 2021/2022

PROVA TIPO

1

Área Profissional:

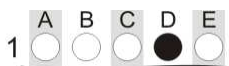
ENFERMAGEM

Prova Objetiva

## CADERNO DE QUESTÕES

### INSTRUÇÕES GERAIS

1. Este **Caderno de Questões** somente deverá ser aberto quando for autorizado pelo **Fiscal**.
2. Ao ser autorizado o início da prova, verifique se a numeração das questões e a paginação estão corretas. Verifique também se contém **50 (cinquenta)** questões objetivas com 5 (cinco) alternativas cada. Caso contrário comunique imediatamente ao Fiscal.
3. O tempo disponível para esta prova é de **3 horas e 30 minutos**. Faça-a com tranquilidade, mas **controle seu tempo**. Esse **tempo** inclui a marcação da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
4. Você somente poderá sair em definitivo do Local de Prova depois de decorridas **1 hora** do início da aplicação.
5. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, **confira seu nome, número do seu documento de identificação e Área Profissional escolhida**.
6. Em hipótese alguma lhe será concedida outra **Folha de Respostas** de questões objetivas.
7. Preencha a **Folha de Respostas** de questões objetivas utilizando caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Na **Folha de Respostas** de questões objetivas, preencha completamente o círculo correspondente à alternativa escolhida, conforme modelo:



8. Será atribuído o valor ZERO à questão que contenha na **Folha de Respostas** de questões objetivas: dupla marcação, marcação rasurada, emendada ou com "X", não preenchida totalmente ou que não tenha sido transcrita do Caderno de Questões para a **Folha de Respostas** de questões objetivas.
9. A correção da prova objetiva será efetuada de forma eletrônica, considerando-se apenas o conteúdo da **Folha de Respostas** de questões objetivas.
10. Caso a Comissão julgue uma questão como sendo nula, os pontos serão atribuídos a todos os candidatos.
11. Não será permitida qualquer espécie de consulta.
12. Ao terminar a prova, **devolva ao Fiscal de Sala** este **Caderno de Questões**, juntamente com a **Folha de Respostas** de questões objetivas, e assine a Lista de Presença.
13. Na sala que apresentar apenas 1 (um) Fiscal, os 3 (três) últimos candidatos somente poderão ausentar-se da sala juntos, após a **assinatura da Ata de Encerramento** de provas.
14. **Assine** neste **Caderno de Questões** e **coloque** o número do seu documento de identificação (RG, CNH etc.).

Boa Prova!

N. do doc. de identificação (RG, CNH etc.):

Assinatura do(a) candidato(a):



HOSPITAL UNIVERSITÁRIO  
PROF. ALBERTO ANTUNES  
HUPAA-UFAL



Você confia no resultado!

## CONHECIMENTOS GERAIS

### QUESTÃO 01

Para fins de preenchimento da Declaração de Óbito, como é chamada a doença ou lesão que iniciou a cadeia de acontecimentos patológicos que conduziram diretamente à morte, ou as circunstâncias do acidente ou violência que produziu a lesão fatal?

- A) Código CID.
- B) Causa de Morte.
- C) Óbito presumível.
- D) Causa Básica de Morte.
- E) Óbito por causas externas.

### QUESTÃO 02

O Sistema Único de Saúde brasileiro tem uma história marcada por muitas lutas para a garantia do direito à saúde a toda população. Nesses 32 anos, os desafios que enfrentamos pelo SUS modificaram-se de acordo com as demandas sociais e políticas presentes no cenário global e nacional. Como afirmam Bittencourt, Vilela e Nunes (2011, p. 135): "O sistema de saúde brasileiro, SUS, está pautado em princípios e diretrizes que visam fornecer uma assistência digna, acolhedora e integral à população brasileira, considerando as peculiaridades e necessidades individuais e coletivas da diversidade social. Entretanto alguns desafios se opõem a esse ideal." Diante das questões levantadas, assinale a alternativa correta quanto aos impasses e dificuldades na realidade brasileira para a implementação do SUS.

- A) Um dos impasses presentes no SUS brasileiro é a política clientelista que, no âmbito municipal, age na fragmentação do sistema e interfere na autonomia política da gestão de saúde local.
- B) Um desafio presente para a garantia do SUS é a incapacidade de inserção do sistema único de saúde às lógicas neoliberais e privatistas, pois tal inserção auxiliaria no financiamento do sistema e na garantia de direitos à população.
- C) Um dos problemas enfrentados pelo SUS é a incapacidade dos gestores em lidar com os recursos públicos, já que o sistema não apresenta situação de subfinanciamento e os recursos estão disponíveis de modo a garantir a implementação do sistema de saúde.
- D) A proposta de regionalização do SUS e do cuidado às diferenças contextuais é um empecilho para o desenvolvimento do sistema de saúde que deveria se guiar por orientações universalizadas capazes de compreender de forma abrangente os agravos de saúde vividos pela população brasileira.
- E) O princípio da equidade é um empecilho para o desenvolvimento das políticas públicas de saúde e apresenta-se como uma problemática no cotidiano dos profissionais, ainda mais quando esse princípio se sobrepõe ao acesso universal, o que gera ainda mais disparidades e desigualdades frente a diferenças vividas pela população.

### QUESTÃO 03

Dadas as afirmativas relativas ao delineamento de pesquisa e à dimensão temporal,

- I. Os estudos transversais envolvem a coleta de dados em um ponto do tempo.
- II. A principal vantagem dos delineamentos transversais é que são econômicos e fáceis de controlar.
- III. Os estudos longitudinais são projetos de pesquisa destinados a coletar dados durante um período extenso.
- IV. O principal valor dos delineamentos longitudinais é sua capacidade de demonstrar as mudanças ao longo do tempo.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 04

A pandemia do novo coronavírus produziu um colapso no sistema de saúde brasileiro e atingiu diretamente a vida e as práticas cotidianas dos trabalhadores da saúde. Como afirmam Minayo e Freire: "Estamos todos sob a mesma tempestade e participamos do mesmo esforço coletivo para não deixar a população à deriva. Mas não estamos no mesmo barco. A desigualdade social encontrada no Brasil é um terreno fértil para a disseminação da Covid-19, dificultando o isolamento social, restringindo acesso a insumos básicos para higiene e proteção, e dificultando a própria assistência aos serviços de Saúde." (Minayo e Freire, 2020, p. 3555).

Com base no texto citado e na realidade de trabalho dos profissionais da saúde diante da pandemia, assinale a alternativa correta.

- A) As experiências dos profissionais da saúde são similares quanto ao enfrentamento da Covid-19.
- B) Os efeitos da pandemia na vida dos trabalhadores da saúde não levam em conta as diferenças de gênero dos profissionais.
- C) A realidade dos profissionais da saúde não se diferencia no enfrentamento ao coronavírus; o que muda em seus contextos são as suas capacidades técnicas para lidar com a doença.
- D) A falta de Equipamentos de Proteção Individuais (EPI) não é um empecilho na prática do profissionais da saúde; a dificuldade deles encontra-se na desinformação da população.
- E) Os profissionais da saúde vivenciam situação de muita exposição ao coronavírus. Os técnicos e auxiliares de enfermagem foram os profissionais que experienciaram de forma mais intensa e precária os efeitos da pandemia.

### QUESTÃO 05

O principal instrumento do Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (SINASC) é a Declaração de Nascido Vivo (DN). Se associarmos V (verdadeira) ou F (falsa) às afirmativas a respeito deste documento,

- ( ) Deve ser preenchida logo após o nascimento, no serviço onde ocorreu o parto, por um profissional de saúde adequadamente treinado que deve preencher todos os campos da DN.
- ( ) Se o parto for domiciliar, assistido por parteira tradicional, esta deverá informar tal fato ao serviço de saúde ao qual está vinculada, que preencherá a DN.
- ( ) No caso de partos domiciliares com assistência médica, a DN deve ser preenchida por um profissional de saúde que encaminhará sua primeira via para ao serviço de saúde responsável pela área em que o nascimento ocorreu.
- ( ) Nos municípios que não possuem profissional de saúde para preenchê-la, a DN deve ser preenchida no cartório.
- ( ) Das três vias da DN, a primeira é a que fornece os dados para o SINASC; dessa forma, em qualquer situação, o seu destino é a Secretaria Municipal de Saúde.

obtemos, de cima para baixo, a sequência

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

### QUESTÃO 06

Assinale a alternativa correta em relação ao SINAN.

- A) Deve-se aguardar o encerramento da investigação para que as informações iniciais da Ficha de Notificação/Investigação sejam processadas.
- B) Caso a unidade notificadora não tenha casos de doenças de notificação compulsória, deve ser preenchida a Ficha de Notificação Negativa.
- C) Para as doenças que são notificadas somente após a confirmação como esquistossomose em área não endêmica, deve-se utilizar ficha de notificação/investigação específica.
- D) A distribuição e o controle da Ficha de Notificação pré-numerada para as unidades de saúde e outras fontes notificadoras é de responsabilidade do Ministério da Saúde.
- E) Quando o município de notificação for diferente do município de residência do paciente, a digitação da Ficha de Notificação deverá ser realizada pelo município de residência do paciente.

### QUESTÃO 07

São atividades de Vigilância em Saúde o registro de doenças e agravos de notificação, a gestão do programa de imunização, o monitoramento dos sistemas de informação e o controle dos riscos sanitários. A respeito do tema, dadas as afirmativas,

- I. O sistema de notificação compulsória constitui modelo historicamente estático e consolidado, considerando que a ciência não costuma produzir dados atualizados sobre essas questões.
- II. A notificação compulsória de doenças e agravos deve ocorrer pelos profissionais de saúde e ser direcionada às autoridades sanitárias com a finalidade de subsidiar estratégias e políticas para o controle dessas doenças e agravos.
- III. Em caso de suspeita associada a efeito adverso de um medicamento, por meio de notificação espontânea ou um relato de caso, é necessário fazer avaliação descritiva considerando fatores demográficos, tempo de exposição ao medicamento, duração do efeito, comorbidades, reexposição ao medicamento e clara ausência de causas alternativas.
- IV. O sarampo pode ser considerado com uma doença reemergente no Brasil, pois foram registrados novos casos da doença nos últimos dois anos.

verifica-se que estão corretas apenas

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

### QUESTÃO 08

Dadas as afirmativas relativas à validade interna de uma investigação,

- I. A ocorrência de eventos concorrentes com a variável independente as quais podem afetar a variável dependente é uma ameaça à validade interna da pesquisa.
- II. A ameaça da seleção à validade interna engloba as parcialidades resultantes das diferenças entre grupos. Quando as pessoas não são designadas aleatoriamente aos grupos, existe sempre a possibilidade de que os grupos não sejam equivalentes.
- III. A ameaça da desistência surge do desgaste diferente dos grupos. A perda de sujeitos durante o estudo pode diferir entre os grupos. Por exemplo, quando o grupo controle reluta em completar o questionário pós-teste.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 09

A pandemia do novo coronavírus trouxe consigo um aprofundamento das desigualdades estruturais presentes no país, bem como das assimetrias no acesso aos direitos básicos da população. No que tange à população negra, essas desigualdades e negligências se intensificaram ainda mais com a chegada da Covid-19. De acordo com a Escola Nacional de Saúde Pública (2020): “A explosão de casos de negros que são hospitalizados ou morrem por Covid-19 tem escancarado as desigualdades raciais no Brasil: entre negros, há uma morte a cada três hospitalizados por SRAG causada pelo coronavírus; já entre brancos, há uma morte a cada 4,4 hospitalizações”.

Com base nas informações apresentadas, assinale a alternativa correta quanto aos impactos da pandemia sobre a população negra brasileira.

- A) A primeira onda de contaminação ao coronavírus ficou concentrado nas zonas rurais do país, sendo o perfil epidemiológico de pessoas mais jovens, negras e que possuíam diversas comorbidades.
- B) As comunidades quilombolas apresentam-se como territórios vulneráveis ao coronavírus devido às negligências no acesso aos serviços de saúde ausentes ou pouco eficazes em seus territórios. Além disso, possuem em suas comunidades pessoas idosas com hipertensão e diabetes, comorbidades que estão relacionadas aos óbitos da Covid-19.
- C) A população negra foi a mais atingida com a crise da pandemia do coronavírus. Isso se deve às condições socioeconômicas e às vulnerabilidades no acesso aos direitos fundamentais deste grupo étnico-racial. Apesar desse impacto, a rede de atenção primária presente nesses territórios possibilitou respostas adequadas à Covid-19.
- D) Diante das desigualdades raciais presentes no país e no maior impacto do coronavírus sobre a população negra, os sistemas de informação do governo brasileiro possibilitaram maior visibilidade aos dados de óbitos e contaminação sobre a população negra. Tais informações estão auxiliando nas estratégias de enfrentamento a Covid-19 nos territórios negros no Brasil.
- E) Os determinantes sociais de saúde apontam para condições de vida precárias nos territórios negros das diversas regiões do país, como subemprego, baixos salários, baixa escolaridade e falta de acesso a saneamento básico. Tais condições levaram a população negra a uma maior exposição e contaminação ao novo coronavírus. Porém, as comorbidades relacionadas aos óbitos por Covid-19, como diabetes e hipertensão, são poucos prevalentes na população negra, o que auxilia em sua recuperação.

### QUESTÃO 10

O percurso histórico de formação do Sistema Único de Saúde no Brasil apresentou dois ciclos de organização: um primeiro que veio com a emergência do processo de redemocratização e com a necessidade de descentralização dos equipamentos, serviços e políticas; um segundo, mais recente, objetiva a intensificação de redes regionais de assistência. Diante desse debate, Louvison (2019, p. 1) afirma que: “A aposta na radicalidade democrática do SUS coloca no processo de descentralização uma responsabilidade que esbarra na escala e nos fluxos territoriais que garantam acesso a todos. A oferta tecnológica ainda é muito concentrada em municípios-polo e a centralidade no cidadão e no território está muito distante de um movimento equilibrado entre oferta e demanda.”

Com base no debate proposto, assinale a alternativa correta quanto aos desafios apresentados à regionalização do Sistema Único de Saúde.

- A) Uma facilidade presente para o processo de regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é a capacidade política de respostas dos governos diante das demandas neoliberais, que priorizam as necessidades da população e do território.
- B) Nesses últimos dez anos, a regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil permitiu a construção de uma rede efetiva e integrada de serviços que dialoga com as necessidades locais. Isso se deve a uma regulação que garante a distribuição equânime dos recursos e serviços.
- C) No contexto brasileiro atual, há um novo perfil epidemiológico que tem na longevidade um emergente desafio para a regionalização e organização dos serviços. Tal perfil epidemiológico exige um investimento maior nos hospitais, como serviços de maior resposta frente aos equipamentos da atenção primária.
- D) Um dos maiores problemas enfrentados para a regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é a concentração de recursos nos municípios e poucos recursos disponíveis à federação, o que aumenta a lógica equitativa de distribuição de recursos, mas incapacita a resposta dos governos diante das demandas locais.
- E) A regionalização do Sistema Único de Saúde no Brasil é organizada, ainda, de forma muito pontual; há falta de um planejamento territorial que vise às realidades regionais com base em uma rede de atenção integrada. O que se tem no país como resposta à regionalização ainda é a implantação de equipamentos específicos e serviços especializados.

### QUESTÃO 11

Em Alagoas, foram notificados 195.469 casos de Covid-19 até o dia 19 de outubro de 2020. Destes, 89.644 foram confirmados e 102.982 descartados. Quanto à mortalidade, 2.187 foram a óbito, sendo que 798 casos tinham como comorbidade o diabetes e 550 não possuíam nenhuma comorbidade.

Fonte: Informe Epidemiológico SESAU. Dados de 20/10/2020

Analisando as informações do Informe Epidemiológico do Estado de Alagoas, é correto inferir a respeito da Covid-19 que

- A) a morbidade é de 798 casos.
- B) a taxa de letalidade é de 2,43%.
- C) a taxa de mortalidade é de 2.187.
- D) o coeficiente de incidência é de 52,6%.
- E) a prevalência é de 195 mil casos, aproximadamente.



### QUESTÃO 12

O Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH-SUS) contém informações sobre o pagamento dos serviços hospitalares prestados pelo Sistema Único de Saúde, por meio da captação de dados das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH). Assinale a alternativa correta em relação à AIH.

- A) No hospital, o paciente somente recebe os cuidados necessários após o preenchimento da AIH.
- B) No caso de Urgência e Emergência, a AIH deve ser preenchida até 24 horas após a data de entrada do paciente no serviço.
- C) Para cirurgias eletivas, a AIH é emitida antes da internação pelo órgão emissor local. Uma vez autorizada, a AIH terá validade de 60 (sessenta) dias, a contar da data da emissão.
- D) É vedada a emissão de nova AIH no caso dos pacientes internados na clínica em que haja uma intercorrência cirúrgica, desde que não tenha relação com a patologia clínica, após ultrapassada a metade da média de permanência.
- E) É permitida a emissão de AIH para pacientes sem documento de identificação, sem condições de prestar informações ou na ausência de responsável que o identifique, nos seguintes casos: pacientes acidentados graves, pacientes psiquiátricos encontrados em vias públicas, pacientes com problemas neurológicos graves ou comatosos, pacientes incapacitados por motivos sociais e/ou culturais.

### QUESTÃO 13

Assinale a alternativa correta.

- A) O método proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS é denominado de tríplex inclusão, pois inclui gestores, trabalhadores e usuários (os três partícipes do processo de produção de saúde), na construção do projeto de cuidado em saúde.
- B) De acordo com a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS, o acolhimento com classificação de risco é prerrogativa exclusiva dos profissionais da saúde, uma vez que é embasada em sólida formação profissional e utiliza de protocolos validados cientificamente.
- C) A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS propõe a valorização do trabalho e dos trabalhadores da saúde, fomentando relações de saber e poder centralizadas em bons gestores, adeptos da administração científica do trabalho, estabelecendo a democracia institucional.
- D) A Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS tem como proposta colaborar na produção de novas relações entre as diferentes pessoas que compõem o processo de trabalho em saúde, assim como entre as diferentes instâncias, programas e políticas da saúde.
- E) O acolhimento proposto pela Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS pode ser traduzido como o atendimento da demanda na recepção do serviço de saúde, havendo a triagem dos casos que devem ser atendidos no local, denotando uma atitude responsável e inclusiva.

### QUESTÃO 14

Dadas as afirmativas relacionadas à Classificação de Risco,

- I. É feita por profissional da saúde, por meio do uso de protocolos técnicos.
- II. Colabora na organização da fila de espera e informa o tempo provável para que o atendimento ocorra.
- III. Segue a ordenação de atendimentos conforme a ordem de chegada do usuário ao serviço.
- IV. Busca melhorar o trabalho por meio da discussão da ambiência e realização do cuidado horizontalizado.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 15

Dadas as afirmativas relacionadas à interdisciplinaridade,

- I. Ocorre quando há interação e influência entre diferentes áreas do saber científico.
- II. Compreende dois níveis hierárquicos, sendo o superior responsável pela coordenação do campo disciplinar.
- III. As relações de poder entre as disciplinas tendem a ser horizontalizadas.
- IV. Apesar da cooperação existente entre as disciplinas, as relações entre elas não são claramente identificáveis.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 16

A execução de ações de Vigilância Sanitária está incluída no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS). Considerando o disposto na Lei Orgânica da Saúde, assinale a alternativa correta.

- A) Cabe à Vigilância Sanitária recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos.
- B) A prescrição e acompanhamento da dispensação de medicamento no âmbito do SUS são de responsabilidade da Vigilância Sanitária.
- C) A Vigilância Sanitária refere-se a um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de fatores determinantes da saúde coletiva.
- D) É função da Vigilância Sanitária intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde.
- E) As etapas de processo e produção dos bens de consumo que, direta ou indiretamente, relacionem-se com a saúde não são de responsabilidade da Vigilância Sanitária, e sim de competência do Ministério da Ciência e Tecnologia.

### QUESTÃO 17

#### 16ª CONFERÊNCIA NACIONAL DE SAÚDE (8ª+8) ESCREVE MAIS UM CAPÍTULO DA HISTÓRIA DO SUS

Tomados pela emoção, os cinco mil participantes da 16ª Conferência Nacional de Saúde (8ª+8), realizada na capital federal, escreveram mais um capítulo da história da saúde pública brasileira. O relatório final do evento, consolidado de 4 a 7 de agosto de 2019, após amplas discussões que percorreram o Brasil em mais de três mil conferências preparatórias, vai nortear as ações do Ministério da Saúde (MS) para o Sistema Único de Saúde (SUS) pelos próximos anos.

Disponível em: <<http://conselho.saude.gov.br/ultimas-noticias-cns/761-16-conferencia-nacional-de-saude-8-8-escreve-mais-um-capitulo-da-historia-do-sus>>. Acesso em 10 nov. 2020.

Assinale a alternativa correta em relação ao controle social no âmbito do SUS.

- A) As Conferências de Saúde, assim como o Conselho de Saúde, são as instâncias colegiadas do controle social no SUS, em cada esfera de governo, e atuam sem prejuízo das funções do Poder Legislativo correspondente.
- B) Os Conselhos de Saúde, em cada esfera de sua atuação, devem fiscalizar os recursos financeiros do Sistema Único de Saúde (SUS) pela avaliação do Relatório Anual com base no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.
- C) A Conferência Nacional de Saúde, convocada Conselho Nacional de Saúde, ocorre anualmente para avaliar a situação de saúde do povo brasileiro e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes.
- D) A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde e sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.
- E) O Conselho de Saúde é um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários e atua na formulação da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

### QUESTÃO 18

Sobre a integralidade da assistência à saúde, é correto afirmar:

- A) Reconhece, entre outras diferenças, os referentes às condições de vida e saúde e às necessidades diversas das pessoas.
- B) Determina que todos os cidadãos brasileiros, sem qualquer tipo de discriminação, têm direito ao acesso às ações e aos serviços de saúde.
- C) Refere-se ao acesso integral de todos os cidadãos a toda e qualquer informação sobre sua saúde disponível nos sistemas de informação em saúde.
- D) Trata-se de um conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso, em todos os níveis de complexidade do sistema.
- E) Determina que todos os profissionais que realizam a assistência à saúde no âmbito do SUS, quer direta ou indiretamente, devem registrar na integralidade todos os procedimentos realizados com o usuário.

### QUESTÃO 19

De acordo com o documento HumanizaSUS: documento base para gestores e trabalhadores do SUS (BRASIL, 2008), a Política Nacional de Humanização da Atenção e Gestão do SUS está estruturada em:

- A) acolhimento, clínica ampliada e cogestão.
- B) princípios, método, diretrizes e dispositivos.
- C) trabalhadores, gestores, usuários e familiares.
- D) eixo da atenção do trabalho e eixo da gestão do trabalho.
- E) câmara técnica de humanização e grupo de trabalho de humanização.

### QUESTÃO 20

A gestão do SUS é exercida no âmbito de cada esfera. No âmbito municipal, a Secretaria Municipal de Saúde (1); no âmbito estadual, a Secretaria Estadual de Saúde (2); e no federal, o Ministério da Saúde (3), cada qual com atribuições e responsabilidades específicas frente ao sistema de saúde. Considerando a competência de cada ente federado segundo a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, se associarmos 1, 2 e 3 às atribuições,

- ( ) Executar de serviços de vigilância epidemiológica e sanitária e serviços de alimentação e nutrição, de saneamento básico e de saúde do trabalhador.
- ( ) Formar de consórcios administrativos intermunicipais.
- ( ) Definir e coordenar dos sistemas de redes integradas de assistência de alta complexidade; de rede de laboratórios de saúde pública; de vigilância epidemiológica e sanitária.
- ( ) Identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- ( ) Prestar apoio técnico e financeiro aos Municípios e executar supletivamente ações e serviços de saúde.

obteremos, de cima para baixo, a sequência

- A) 1, 1, 3, 3, 2.
- B) 1, 2, 2, 3, 2.
- C) 2, 2, 2, 3, 1.
- D) 2, 3, 2, 1, 1.
- E) 3, 1, 3, 2, 2.

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

### QUESTÃO 21

Para que a cirurgia ocorra de uma forma segura, são necessárias ações da equipe de saúde que presta assistência ao paciente nos três momentos perioperatórios: pré-operatório, transoperatório e pós-operatório. Assinale a alternativa que apresenta ações que devem ser realizadas durante o período pré-operatório.

- A) Realizar técnica cirúrgica meticulosa e fazer um planejamento de assistência claro, com compreensão dos eventos que ocorreram no transoperatório.
- B) Trabalhar de forma eficiente e em equipe; realizar o curativo da incisão cirúrgica de forma asséptica; verificar sinais flogísticos de infecção na incisão cirúrgica.
- C) Confirmar a identificação do paciente; realizar a passagem da sonda vesical de demora; auxiliar o paciente no posicionamento corporal na mesa cirúrgica.
- D) Verificar a ocorrência de infecção de sítio cirúrgico por meio de exame de cultura de secreção; avaliar intercorrências em relação a punção venosa, integridade da pele e fixação de drenos, cateteres e curativos.
- E) Obter o termo de consentimento informado do paciente referente ao procedimento anestésico-cirúrgico; confirmar a identificação do paciente, procedimento cirúrgico a ser realizado e o local do sítio cirúrgico; checar o preparo operatório do paciente.

### QUESTÃO 22

O câncer pode ser tratado e curado, sobretudo se em fase inicial. A quimioterapia antineoplásica é uma modalidade de tratamento cuja evidência de emprego reporta ao final do século XIX. Hoje é indiscutível sua importância como tratamento primário eficiente no combate às neoplasias malignas. Dadas as afirmativas sobre o tratamento quimioterápico,

- I. Consiste no emprego de substâncias químicas, isoladas ou em combinação, com o objetivo de tratar as neoplasias malignas.
- II. É o tratamento de escolha para doenças do sistema hematopoiético.
- III. A aplicação de agentes antineoplásicos está baseada na cinética celular que inclui o ciclo de vida celular, a fração de crescimento e tamanho da massa tumoral.
- IV. Fármacos agem interferindo em funções bioquímicas celulares vitais, atuando indistintamente no câncer e em tecidos normais de proliferação rápida, o que obriga a interrupção regular para a recuperação do paciente.

verifica-se que estão corretas

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

### QUESTÃO 23

Radiodermites são complicações na pele decorrentes das radiações ionizantes. A enfermeira possui papel significativo na ação de prevenção dessa condição, seja na assistência de enfermagem diretamente ao paciente ou através da elaboração de protocolos institucionais. Assinale a alternativa que apresenta orientações corretas para prevenção das radiodermites.

- A) Não expor a pele ao sol durante o tratamento e manter unhas aparadas e limpas.
- B) Depilar a área irradiada usando lâmina e adotar o uso de roupas de algodão.
- C) Usar creme hidratante ecossomado e uso de sutiã em caso de irradiação na mama.
- D) Hidratar com líquidos (via oral, sonda ou gastrostomia) e lavar vigorosamente com jato de água a área irradiada.
- E) Manter higiene íntima rigorosa e usar hidratante à base de Aloe Vera imediatamente antes e após a sessão de tratamento.

### QUESTÃO 24

O período difícil vivenciado pela pandemia do novo coronavírus (Sars-CoV-2) impõe ajustes em métodos e sistemas de trabalho, a partir de uma readequação dos modos de produzir saúde. No sentido de dar respostas a esse cenário, o Conselho Federal de Enfermagem, por meio da Resolução nº 634/2020, autorizou a realização da teleconsulta de enfermagem, tendo deliberado

- A) que a teleconsulta de enfermagem deve ser uma estratégia para combater a pandemia da Covid-19, mediante esclarecimentos, encaminhamentos e orientações com uso de meios de tecnologia de informação e comunicação.
- B) que não é admitida a realização da teleconsulta de enfermagem de forma assíncrona, ainda que os recursos audiovisuais permitam o intercâmbio à distância entre o enfermeiro e o paciente.
- C) que, como o período pandêmico é considerado um estado de exceção, não é necessário a guarda dos registros eletrônicos em prontuário/formulário específico para teleconsulta de enfermagem.
- D) que a teleconsulta de enfermagem pode prescindir do consentimento pelo paciente ou de seu representante legal, dada a emergência de saúde pública instalada no país.
- E) que, nas teleconsultas de enfermagem, não são obrigatórios os seguintes registros eletrônicos/digitais: identificação da clínica de enfermagem e diagnósticos de enfermagem.

### QUESTÃO 25

Dadas as afirmativas quanto a uma prática educativa em saúde ética e que leva em consideração a autonomia das pessoas,

- I. Os usuários dos serviços de saúde são desprovidos de conhecimentos úteis ao processo de cuidado.
- II. Todas as pessoas constroem sua identidade e são reconhecidas por seus pares.
- III. Os profissionais da área da saúde precisam identificar qual a fundamentação do saber da pessoa cuidada.
- IV. A mudança de comportamento, por ser processual, pode ocorrer em longo prazo.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 26

Um Agente Comunitário de Saúde, ao realizar as visitas domiciliares na área de abrangência da Unidade de Saúde da Família na qual trabalha, notou muitos erros em relação ao uso das máscaras durante a pandemia da Covid-19, principalmente por parte dos idosos. Assinale a alternativa correta em relação a máscaras de proteção contra Covid-19.

- A) Máscaras descartáveis, desde que higienizadas, podem ser reutilizadas.
- B) O manuseio da máscara sempre deve ser feito pelas laterais das máscaras e pela parte frontal.
- C) As máscaras caseiras podem ser feitas em tecido de algodão, tricoline, papel grau cirúrgico, TNT ou outros tecidos.
- D) As máscaras devem cobrir totalmente a boca e nariz e estar bem ajustadas ao rosto, sem deixar espaços nas laterais.
- E) Para ser eficiente como uma barreira física, a máscara caseira precisa ter pelo menos uma camada de pano, ou seja, dupla face.

### QUESTÃO 27

Os quimioterápicos atuam predominantemente sobre as células de rápida divisão e, em especial, no aparelho gastrointestinal. É conduta correta da enfermeira que realiza a SAE em pacientes com risco ou alteração decorrente de toxicidade gastrointestinal induzida por quimioterapia:

- A) instruir o paciente a realizar caminhada vigorosa para reestabelecimento do trânsito intestinal em caso de constipação.
- B) explicar a importância da manutenção da higiene oral, especialmente após as refeições.
- C) suspender o uso de lubrificantes labiais em casos de xerostomia intermitente.
- D) indicar o consumo de alimentos mornos ou quentes em casos de náusea recorrente.
- E) inspecionar a cavidade oral a cada 21 dias buscando sinais de mucosite.

### QUESTÃO 28

A dor é uma experiência de caráter multidimensional, que abrange vários domínios (sensorial, afetivo, cognitivo, entre outros). Muito presente em pessoas hospitalizadas, a dor é ainda mais frequente em idosos com quadros dolorosos agudos ou crônicos relacionados a patologias como doenças osteomusculares, fraturas, doença vascular periférica, neuropatias periféricas e polimialgia reumática. Entretanto, as medidas de controle da dor ainda são muito negligenciadas. Em relação à pessoa adulta e idosa hospitalizada e com dor, assinale a alternativa correta.

- A) As estratégias terapêuticas para o manejo da dor baseiam-se em uma avaliação sistemática que busca reconhecer e tratar os fatores físicos, emocionais, espirituais e sociais implicados na gênese e na expressão dolorosa. Por isso, devem ser adaptadas às necessidades de cada paciente.
- B) A percepção dolorosa e a sensibilidade diminuem com a progressão do envelhecimento de forma que o idoso não tem uma resposta adequada aos estímulos dolorosos, assim como não conseguem responder satisfatoriamente aos instrumentos de avaliação da dor.
- C) A Escala de Faces e a Escala Numérica Verbal são instrumentos de mensuração multidimensionais capazes de medirem a intensidade da dor, as dimensões sensoriais, afetivas e avaliativas da dor, além dos aspectos da experiência dolorosa.
- D) As técnicas não farmacológicas para o manejo da dor não podem ser utilizadas no ambiente hospitalar, visto a falta de evidência científica quanto à comprovação de sua eficácia.
- E) A dor é uma consequência inevitável do processo de envelhecimento. Por isso, não há medidas efetivas de controle.

### QUESTÃO 29

A dificuldade dos profissionais da saúde em distinguir/reconhecer em tempo hábil as alterações fisiológicas próprias do processo de envelhecimento e a senilidade resulta no retardo de intervenções, agravamento do quadro clínico e hospitalizações desnecessárias. Frente à Sistematização da Assistência de Enfermagem à pessoa idosa no contexto hospitalar, assinale a alternativa correta.

- A) No atendimento à pessoa idosa hospitalizada na clínica médica, o enfermeiro deve privar a avaliação sistêmica e realizar o histórico de enfermagem direcionado à queixa principal.
- B) Nos cuidados à pessoa idosa é preferível o banho no leito ao banho de aspersão no banheiro: o repouso absoluto é benéfico a essa população quando inserida no contexto hospitalar.
- C) A avaliação cognitiva da pessoa idosa durante a internação não deve ser realizada devido o viés de alterações passageiras decorrentes da própria hospitalização ou do processo de agudização patológica.
- D) A capacidade funcional do idoso durante a internação é restrita, levando em consideração o risco de queda e a dependência própria do envelhecimento. Portanto, a restrição ao leito é uma medida preventiva importante.
- E) A internação hospitalar para a pessoa idosa está associada a alguns riscos por enfraquecer os mecanismos fisiológicos protetores. O enfermeiro, além dos conhecimentos gerais, deve ter domínio da avaliação multidimensional considerando os aspectos funcionais e biopsicossociais da pessoa idosa.



### QUESTÃO 30

De acordo com o Ministério da Saúde e o Instituto Nacional de Câncer, o câncer de mama ocupa a primeira posição entre os diferentes tipos de neoplasias em mulheres no Brasil. Assinale a alternativa correta acerca dos cuidados de enfermagem à pessoa hospitalizada por condições oncológicas.

- A) Deve-se restringir as atividades motoras no membro superior do lado da mama operada para evitar contraturas e danos musculares.
- B) O sentimento de perda de feminilidade relacionado ao distúrbio de imagem corporal devido à mastectomia não deve ser valorizado para não afetar ainda mais a imagem da mulher sobre o seu corpo; portanto, o enfermeiro deve priorizar os demais cuidados essenciais.
- C) O enfermeiro, frente ao diagnóstico de mobilidade física prejudicada, devido à fraqueza muscular e limitação nos movimentos da extremidade superior no lado operado, deve determinar os limites de movimento articular juntamente com o cirurgião, orientar o paciente e o cuidador como realizar sistematicamente os exercícios de amplitude de movimentos passivos, assistidos ou ativos, incorporando, também, as atividades da vida diária (AVD).
- D) A verificação da pressão arterial, acesso venoso periférico e a administração de medicação via intramuscular podem ser realizadas em ambos os membros superiores, independentemente de ser no lado da mama operada.
- E) O controle da dor deve ser realizado exclusivamente com terapias farmacológicas.

### QUESTÃO 31

Entre as práticas recomendadas para o enfermeiro realizar a avaliação da dor no idoso em pós-operatório imediato está(ão)

- A) aplicar a Escala de Aldret e Kroulik.
- B) utilizar a Escala de Braden para avaliar a dor nos pré e pós-operatórios.
- C) manter a via aérea desobstruída, administrar oxigênio e monitorar o padrão respiratório.
- D) monitorar a temperatura do paciente e cobrir as partes do corpo expostas com cobertor aquecido.
- E) observar a ocorrência de indicadores não verbais de desconforto, em especial nos pacientes incapazes de se comunicar com eficiência, além de realizar uma avaliação completa da dor, incluindo local, características, início, duração, frequência, qualidade, intensidade e gravidade.

### QUESTÃO 32

Segundo o manual de Critérios Nacionais de Infecções relacionadas à assistência à saúde em Sítio Cirúrgico (ANVISA, 2009), "A Infecção do Sítio Cirúrgico (ISC) é uma das principais infecções relacionadas à assistência à saúde no Brasil, ocupando a terceira posição entre todas as infecções em serviços de saúde e compreendendo 14% a 16% daquelas encontradas em pacientes hospitalizados". Assinale a alternativa correta em relação aos fatores de risco para ocorrência de infecção de sítio cirúrgico.

- A) Entre as fontes exógenas para o desenvolvimento de infecção de sítio cirúrgico, pode-se considerar a quebra da técnica asséptica, fatores relacionados à esterilização de instrumental, campos e aventais cirúrgicos, e problemas relacionados ao ambiente físico da sala de cirurgia.
- B) São consideradas fontes endógenas para o desenvolvimento de infecção de sítio cirúrgico o diabetes e o descumprimento de normas que reduzem a contaminação ambiental.
- C) O reconhecimento dos fatores preditores da infecção de sítio cirúrgico é importante, porém não é possível alterar a incidência dessa infecção nos serviços de saúde.
- D) Obesidade, extremos de idade, uso de medicamentos imunossupressores são os únicos fatores de risco para a ocorrência de infecção de sítio cirúrgico.
- E) Alguns fatores de risco não são modificáveis, como a microbiota transitória da pele da equipe de saúde.

### QUESTÃO 33

A exposição de uma população de células a um feixe de radiação produz o aparecimento de determinados efeitos. A radiotoxicidade interfere na qualidade de vida do paciente. Dadas as afirmativas sobre a toxicidade aguda da radioterapia definidas pelo *Radiation Therapy Oncology Group*,

- I. Associa a sensação de choques que percorrem a coluna cervical e dorsal, com irradiação para os membros inferiores a pacientes irradiados na medula espinhal.
- II. Aparece até 3 meses após o término do tratamento.
- III. Divide-se em graus que variam de zero a quatro.
- IV. Inclui sintomas subcutâneos que variam de discreta fibrose a necrose.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 34

“Confesso que estou muito apavorada, só de pensar em levar ele pra casa, grave assim. Não sei o que fazer [...] A dificuldade, por exemplo, de você botar a cadeira de roda dentro do carro e sair, levar para um hospital, ir para uma clínica”. Esse trecho retirado do artigo de autoria de Magagnin e Heidemann (2020) retrata a falta de preparo de cuidadores da pessoa com acidente vascular cerebral (AVC). Nesse estudo também se discute a necessidade dos profissionais de saúde, em especial da enfermagem, de envolver o familiar cuidador no preparo para a alta do ambiente hospitalar com o intuito de diminuir o risco de complicações e reinternação da pessoa com AVC.

Magagnin AB, Heidemann IT SB. Empowerment do familiar cuidador frente ao acidente vascular cerebral no ambiente hospitalar. Rev Bras Enferm. 2020;73(4):e20190165. doi: <http://dx.doi.org/10.1590/0034-7167-2019-0165>

Dadas as afirmativas acerca da assistência de enfermagem a pessoa com AVC e a seus cuidadores no ambiente hospitalar,

- I. Para o diagnóstico de enfermagem “eliminação urinária prejudicada” têm-se como possíveis intervenções: manter um registro da continência para estabelecer o padrão de eliminação urinária e ensinar o paciente consciente a reter a urina até a hora determinada para urinar, a fim de melhorar o tônus muscular.
- II. A deglutição prejudicada é muito comum em pacientes com AVC; por isso, é indicado que o enfermeiro auxilie o paciente a sentar-se em posição ereta, o mais próximo de 90 graus, para alimentação adequada, evitando o risco de aspiração, assim como orientar o paciente e o cuidador sobre as medidas de emergência em casos de aspiração, a fim de evitar complicações no ambiente doméstico.
- III. Encorajar o paciente a realizar uma respiração lenta e profunda, a mudança de decúbito e a tosse com a finalidade de melhorar a permeabilidade das vias respiratórias aéreas, sem elevar a pressão intracraniana (PIC).
- IV. A constipação é o problema intestinal mais comum em pacientes com AVC. Diante dessa condição clínica, são realizados enemas somente se os supositórios e a estimulação digital forem ineficazes, visto o risco de causar estimulação vagal e aumento da PIC. Antes da alta hospitalar é importante orientar a pessoa com AVC e o cuidador sobre a importância da ingesta hídrica e o consumo de fibras.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 35

O monitoramento de Infecção de Sítio Cirúrgico (ISC) deve ter vigilância ativa, prospectiva e baseada no paciente com métodos de vigilância simultâneos e pós-alta (*Centers for Disease Control and Prevention* – CDC, 2020). Dessa forma, é importante identificar os critérios diagnósticos para classificar as infecções do sítio cirúrgico. Considerando tal classificação, se associarmos V (verdadeira) ou F (falsa) às afirmativas abaixo,

- ( ) As infecções de sítio cirúrgico podem ser classificadas em incisional superficial, incisional mediana, incisional profunda e em órgãos/cavidades.
- ( ) É essencial o reconhecimento e a identificação dos critérios de classificação das infecções de sítio cirúrgico pelos profissionais de Enfermagem, uma vez que isso contribui para a melhoria nos métodos de detecção e notificação dos casos dessas infecções.
- ( ) Infecção de sítio cirúrgico em órgão/cavidade ocorre nos primeiros 30 a 90 dias, após a realização do procedimento cirúrgico e acomete tecidos moles profundos da incisão cirúrgica, além de que o paciente deve apresentar pelo menos um dos seguintes sinais: exsudato purulento, confirmação de microrganismos e abscesso.
- ( ) A infecção de sítio cirúrgico incisional profunda ocorre em até 30 dias após a realização do procedimento cirúrgico e acomete tecidos moles profundos da incisão cirúrgica, e o paciente deve apresentar pelo menos um dos seguintes sinais: exsudato purulento, deiscência espontânea da incisão cirúrgica e febre.

obtemos, de cima para baixo, a sequência

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

### QUESTÃO 36

A principal via de administração de quimioterápicos é a intravenosa, sendo necessário um acesso venoso seguro devido às suas características iatrogênicas. Dadas as ações,

- I. Rodiziar os locais de punção e manter gaze seca próxima a conexões, a fim de evitar derramamentos na retirada de equipamentos.
- II. Testar fluxo e refluxo sanguíneo e em casos de medicação vesicante avaliar o retorno a cada 100 mL infundidos.
- III. Manter uma via com soro fisiológico puro para intercorrências e proceder avaliação clínica do paciente.

verifica-se que deve(m) ser realizada(s) durante o processo de administração

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

### QUESTÃO 37

A atual pandemia da Covid-19 trouxe implicações imensas para o processo de cuidar em saúde, com desdobramentos para o uso das tecnologias duras. No curso desse período, o Conselho Federal de Enfermagem aprovou a Resolução nº 639/2020, que dispõe sobre as competências do Enfermeiro no cuidado aos pacientes em ventilação mecânica no ambiente extra e intra-hospitalar. Essa resolução delibera

- A) que é competência da equipe de enfermagem a coleta de sangue arterial para fins de monitorização gasométrica e respiratória.
- B) que, na instalação de aparelhos de ventilação mecânica, é competência do auxiliar de enfermagem, sob supervisão do Enfermeiro, a fixação e centralização do tubo traqueal.
- C) que compete a equipe de enfermagem a montagem, testagem e instalação de aparelhos de ventilação mecânica invasiva e não-invasiva em pacientes adultos, pediátricos e neonatos.
- D) que, no contexto do Processo de Enfermagem, é competência do Enfermeiro a monitorização, a checagem de alarmes, o ajuste inicial e o manejo dos parâmetros da ventilação mecânica, tanto na estratégia invasiva quanto não invasiva.
- E) que, durante a utilização de ventilação mecânica, é competência do técnico de enfermagem a monitorização da pressão do *cúff* (balonete) da prótese em níveis seguros e a averiguação quanto ao seu correto e perfeito posicionamento.

### QUESTÃO 38

O Enfermeiro, no exercício da função educativa, deve procurar estabelecer coerência entre a essência do trabalho em saúde e a perspectiva de uma educação transformadora. Nesse sentido, faz-se necessário compreender de maneira ampliada a ideia de competência humana, a qual se subdivide em técnica, organizacional ou metódica, comunicativa e sociopolítica. A partir desse entendimento, o profissional enfermeiro exerce o cuidado em saúde e em enfermagem assumindo a responsabilidade do cuidado prestado, valorizando a autonomia do ser cuidado e articulando habilidades, valores, conhecimentos e atitudes para cada situação em particular. Nesse contexto, entende-se por competência técnica a capacidade de

- A) se expressar e dialogar com a equipe de trabalho de maneira eficaz.
- B) transferir conhecimentos da vida cotidiana para o ambiente de trabalho e vice-versa.
- C) dominar os conteúdos das ações, das regras e dos procedimentos da área da saúde e da enfermagem.
- D) desenvolver um processo de auto planejamento e organização a partir da implementação de métodos próprios.
- E) pensar sobre o contexto do mundo do trabalho, estabelecendo articulação com outros setores quando necessário.

### QUESTÃO 39

O Processo de Enfermagem é um instrumento metodológico que orienta o cuidado, a documentação da prática profissional e operacionaliza a Sistematização de Enfermagem. A investigação (anamnese e exame físico) é a primeira fase desse processo, ou seja, é o primeiro passo para determinação do estado de saúde do paciente. Existem cinco passos que ajudam o enfermeiro a realizar uma investigação sistemática e ordenada. Assinale a alternativa que apresenta comentário correto em relação ao passo respectivo.

- A) Comunicação e registro de dados: assegura que apenas a equipe de enfermagem tenha conhecimento da situação do paciente.
- B) Identificação de padrões: identifica as impressões iniciais do padrão de funcionamento humano para decidir o que é relevante.
- C) Validação de dados: agrupa em conjuntos de informações relacionadas, facilitando a realização de julgamento com base em evidências.
- D) Agrupamento dos dados: comprova se os dados coletados estão corretos, comparado com valores normais ou padrão, verificando se a informação é factual e completa.
- E) Coleta de dados: são realizados de maneira direta (diretamente com o paciente) e indireta (obtido por outras fontes) e podem ser obtidos dados objetivos (o que a pessoa afirma) e subjetivos (o que é observável).

### QUESTÃO 40

Em novembro de 2019, um surto de doença respiratória, causado pelo novo coronavírus (SARS-CoV-2), foi detectado na cidade de Wuhan, na China. Em dois meses, foram confirmados milhares de casos de Covid-19 (atual denominação da doença), que resultaram em inúmeros óbitos. O mundo vivenciou duas epidemias anteriores de coronavírus – SARS e MERS, com as quais a Covid-19 apresenta similaridades. No entanto, essa epidemia se destaca pela rapidez de disseminação, a severidade e as dificuldades para contenção, causando óbitos, especialmente em grupos de risco como idosos, imunodeprimidos e outros. Assinale a alternativa correta em relação ao novo coronavírus.

- A) Em média, o período de incubação do SARS-CoV-2 é estimado de 1 a 6 dias, podendo variar de 0 a 18 dias.
- B) Os resultados dos testes diagnósticos, com exceção dos negativos, devem ser notificados ao Ministério da Saúde.
- C) A taxa de letalidade na China em pacientes com 20 a 39 anos é de 14,8% e paciente com idade acima ou igual a 80 anos é de 0,2%.
- D) O SARS-Cov-2 é classificado como um beta coronavírus do mesmo subgênero da Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS), porém de outro subtipo.
- E) O diagnóstico laboratorial considerado padrão ouro para a identificação do novo coronavírus (2019-nCoV) é a RT-PCR em tempo real (qRT-PCR), devendo a coleta de amostras ser realizada quando o paciente está na fase aguda da infecção, preferencialmente do 3º ao 15º dia.

### QUESTÃO 41

Dependendo do tipo de tumor, da extensão da doença e das condições clínicas do paciente, as drogas antineoplásicas podem ser empregadas com objetivos diversos. A quimioterapia adjuvante é aquela que tem por finalidade

- A) erradicar qualquer evidência de neoplasia.
- B) reduzir o volume tumoral e é realizada antes do tratamento principal.
- C) potencializar efeito de locais que são concomitantemente irradiados e é realizada junto com a radioterapia.
- D) a melhoria da qualidade de vida com o objetivo de minimizar os sintomas decorrentes da proliferação tumoral, aumentando a sobrevida.
- E) promover a eliminação da doença residual metastática potencial, indetectável, porém presumidamente existente, e é realizada posteriormente ao tratamento principal.

### QUESTÃO 42

Dadas as afirmativas sobre o que estabelece a Resolução COFEN nº 648/2020, que dispõe sobre a normatização, capacitação e atuação do enfermeiro na realização da punção intraóssea em adultos e crianças em situações de urgência e emergência pré e intra-hospitalares,

- I. Para a realização da punção intraóssea, o enfermeiro deve estar devidamente capacitado, por meio de curso presencial com conteúdo que inclua teoria e prática simulada.
- II. A realização do procedimento de punção intraóssea deverá ser executada no contexto do processo de enfermagem.
- III. No âmbito da equipe de enfermagem, é privativo do enfermeiro a realização da punção intraóssea, em situações de urgência e emergência, na impossibilidade de obtenção do acesso venoso periférico.
- IV. É facultado ao enfermeiro ministrar curso de punção intraóssea à equipe de enfermagem sob sua supervisão.

verifica-se que está(ão) correta(s)

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

### QUESTÃO 43

De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução COFEN nº 564/2017, é proibido aos profissionais de enfermagem

- A) promover ou participar de prática destinada a antecipar a morte da pessoa.
- B) sobrepor os interesses da pessoa, família e coletividade ao interesse da ciência.
- C) ter acesso às informações relacionadas à pessoa, família e coletividade, necessárias ao exercício profissional.
- D) fornecer informações sobre o exercício profissional quando solicitado pelo Conselho Regional de Enfermagem.
- E) assumir a responsabilidade legal da assistência prestada aos pacientes sob seus cuidados realizados por alunos e/ou estagiários sob sua supervisão.

### QUESTÃO 44

A Classificação Internacional para a Prática de Enfermagem (CIPE®) foi motivada por uma recomendação da Organização Mundial de Saúde (OMS) na década de 1980 e pelo manifesto dos enfermeiros por uma classificação que representasse a enfermagem mundialmente. Trata-se de uma classificação multiaxial constituída por sete eixos: foco, julgamento, meio, ação, tempo, localização e cliente. Para se construir intervenções de enfermagem utilizando a CIPE, deve-se incluir um termo do eixo ação e pelo menos um termo-alvo (qualquer eixo, exceto julgamento). Os eixos utilizados para compor a intervenção de enfermagem “Administrar hemoterapia em acesso venoso central no idoso hoje”, são, respectivamente,

- A) ação, meio, cliente, meio, tempo.
- B) ação, meio, meio, cliente, tempo.
- C) ação, tempo, cliente, meio, meio.
- D) foco, ação, meio, meio, cliente.
- E) foco, localização, meio, meio, tempo.



### QUESTÃO 45

A Organização Mundial da Saúde (OMS) declarou, em 30 de janeiro de 2020, que o surto da doença causada pelo novo coronavírus (Covid-19) constituía uma Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional – o mais alto nível de alerta da Organização, conforme previsto no Regulamento Sanitário Internacional. Em 11 de março de 2020, a Covid-19 foi caracterizada pela OMS como uma pandemia. As notas técnicas apontam que a maior parte dos casos em que ocorreu óbito por Covid-19 foi em pacientes com alguma comorbidade preexistente e/ou idosos. Considerando as características da doença e as referidas populações, assinale a alternativa correta.

- A) Os idosos e as pessoas imunossuprimidas podem apresentar sintomas atípicos da Covid-19.
- B) Há maior atenção a possível ocorrência de anosmia considerando a menor propensão a *deficit* sensorial em idosos.
- C) Adultos jovens possuem risco individual aumentado para a Síndrome Gripal e risco de complicações graves para Covid-19.
- D) As doenças cardiovasculares, diabetes, doença respiratória crônica, hipertensão, doenças oftalmológicas e o câncer se enquadram nas comorbidades de importância para o agravamento da Covid-19.
- E) Idosos acima de 60 anos e pacientes com doenças crônicas que chegarem às Unidades de Saúde da Família com sintomas de Síndrome Gripal devem passar pela classificação de risco para que seja avaliada a necessidade de atendimento prioritário.

### QUESTÃO 46

A abordagem para o atendimento dos pacientes com a Covid-19 acontece em diferentes pontos de atenção, seja em Unidades de Atenção Primária ou nos Serviços de Atendimento de Urgência (UPA 24h, emergências hospitalares e não hospitalares). Diante do contexto epidemiológico, considerando o risco de exposição em serviços de saúde, recomenda-se que a avaliação dos pacientes que procurem por atendimento nos diversos pontos de atenção seja realizada com base nos sinais e sintomas apresentados. Nas Unidades de Atenção Primária, a(s) situação(ões) que justifica(m) o direcionamento dos pacientes a esse ponto de atenção é(são):

- A) dispneia/taquipneia e cianose.
- B) síndrome respiratória aguda grave (SRAG).
- C) tontura/confusão mental/agitação psicomotora/ torpor.
- D) sintomas respiratórios de vias aéreas superiores e febre (Taxilar > 37,8°C), sem critérios de gravidade.
- E) diminuição do volume urinário, enchimento capilar > 2 segundos e diminuição do nível de consciência.

### QUESTÃO 47

Em 2016, O *National Pressure Ulcer Advisory Panel* (NPUAP), organização norte-americana, alterou a terminologia Úlcera por Pressão para Lesão por Pressão e atualizou a nomenclatura dos estágios do sistema de classificação. Em consonância com essas mudanças, a Associação Brasileira de Estomaterapia – SOBEST e a Associação Brasileira de Enfermagem em Dermatologia – SOBENDE realizaram a tradução e a validação do documento para o português. Se associarmos V (verdadeira) e F (falsa) às afirmativas relativas a Lesões por Pressão,

- ( ) As Lesões por Pressão são categorizadas para indicar a extensão do dano tissular e são caracterizadas por um dano situado na pele e/ou tecidos moles subjacentes, comumente sobre uma proeminência óssea ou relacionada ao uso de dispositivo médico.
- ( ) A Lesão por Pressão Não Classificável caracteriza-se pela perda da pele em sua espessura total e perda tissular não visível.
- ( ) A Lesão por Pressão Tissular Profunda resulta de pressão intensa e/ou prolongada e de cisalhamento na interface osso-músculo.
- ( ) Entre as estratégias efetivas na prevenção das Lesões por Pressão destacam-se a oferta de nutrientes com baixo teor proteico para os pacientes acamados e a mudança de decúbito.

obtemos, de cima para baixo, a sequência

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

### QUESTÃO 48

Qual a técnica anestésica mais indicada para uma colecistectomia videolaparoscópica de um paciente do sexo masculino, diabético?

- A) Anestesia geral.
- B) Bloqueio caudal.
- C) Raquianestesia ou intradural.
- D) Anestesia regional intravenosa.
- E) Anestesia peridural ou epidural.

### QUESTÃO 49

A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é um importante problema de saúde pública mundial. As complicações mais comuns da HAS são causas frequentes de hospitalização, como a cardiopatia hipertensiva, o infarto agudo do miocárdio, a crise hipertensiva, o acidente vascular encefálico, nefropatia, entre outras. Nesse contexto, dadas as afirmativas,

- I. O enfermeiro deve estar atento às queixas atuais indicativas de lesão de órgão-alvo, tais como: tontura, cefaleia, parestia, parestesia, edema e lesões de membros inferiores.
- II. A percepção da pessoa diante da patologia não influencia diretamente no tratamento e no autocuidado.
- III. A associação entre pressão arterial elevada com valores da pressão diastólica acima de 120 mmHg e sinais de lesões de órgãos-alvo são importantes sinais de alerta da crise hipertensiva.
- IV. No processo de alta hospitalar de um paciente hipertenso, o enfermeiro deve fortalecer as orientações quanto aos fatores de risco que influencia a HAS, à prevenção secundária, à manutenção dos níveis pressóricos e ao controle dos fatores de riscos.

verifica-se que está(ão) correta(s) apenas

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

### QUESTÃO 50

A realização da Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) pelo enfermeiro proporciona melhoria na qualidade ao cuidado ao paciente cirúrgico de forma integral, continuada, individualizada, participativa e documentada, contribuindo, assim, para a satisfação dessa assistência. Nesse contexto, assinale a alternativa correta.

- A) O período perioperatório compreende apenas os períodos pré e pós-operatório.
- B) O período transoperatório compreende desde o momento em que o paciente é admitido na instituição hospitalar até a sua alta.
- C) A Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP) tem como objetivo garantir uma assistência planejada focada apenas no período transoperatório.
- D) Durante o período pré-operatório, o enfermeiro, ao prestar assistência ao paciente cirúrgico, deve investigar alergias, patologias associadas, medicamentos em uso, cirurgias prévias, tabagismo, etilismo, uso de órteses e próteses, jejum e exames laboratoriais e diagnósticos.
- E) Na realização da Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória, os profissionais que compõem a equipe de enfermagem, como enfermeiros e técnicos de enfermagem, devem avaliar o paciente de forma global, identificando os diagnósticos de enfermagem e prescrevendo os cuidados a serem prestados.