

CONHECIMENTOS GERAIS EM SAÚDE

01. De acordo com o Decreto N° 7.508, um território que já possui ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial, para ser instituída a Região de Saúde, também deve conter, no mínimo,

- A) Serviço de Atenção Domiciliar e vigilância em saúde.
- B) Atendimento Móvel de Urgência e ambulatorial.
- C) Centro de Referência em Saúde do Trabalhador e hospitalar.
- D) Atenção ambulatorial especializada e vigilância em saúde.
- E) Nenhuma das alternativas.

02. A promoção da equidade é um dos princípios do Sistema Único de Saúde (SUS) e tem relação direta com os conceitos de igualdade e de justiça social.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Povo Cigano/Romani
- II. Política Nacional de Saúde Integral da População Negra
- III. Política Nacional para a População em Situação de Rua
- IV. Política Nacional de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas

São consideradas Políticas de equidade no SUS:

- A) todos os itens.
- B) Apenas três itens.
- C) Apenas dois itens.
- D) Apenas um item.
- E) Nenhum item.

03. Um estudo, em uma amostra de 5000 pessoas de uma cidade, detectou 100 casos de Doença Renal Crônica (DRC). Essas pessoas foram acompanhadas por 10 anos, e mais 150 apresentaram DRC.

Qual a prevalência da DRC nesse estudo?

- A) 10/1.000
- B) 15/1.000
- C) 20/1.000
- D) 25/1.000
- E) 50/1.000

04. Considerando a questão anterior, qual a incidência da doença renal crônica nesse estudo?

- A) 15,1/1.000
- B) 20,2/1.000
- C) 30,6/1000
- D) 42,3/1.000
- E) 51/1.000

05. Sobre as Medidas de Frequência de Doenças, entre os fatores que influenciam a prevalência de um agravo à saúde, analise os itens abaixo:

- I. Aumento da incidência
- II. Aumento da letalidade da doença
- III. Envelhecimento da população
- IV. Taxa de natalidade elevada
- V. Aumento do tempo de sobrevivência

Assinale a alternativa que corresponde aos fatores que diminuem a prevalência.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

06. O Sistema Único de Saúde (SUS) também foi regulamentado pela Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre

- A) a complementaridade do setor privado.
 B) a Norma Operacional Básica do SUS.
 C) a participação da comunidade no SUS.
 D) o Programa de Saúde da Família.
 E) as comissões intergestores.

07. De acordo com a Política Nacional de Atenção Básica, Portaria nº 2436/2017, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Equipe de Saúde da Família (eSF) é a estratégia prioritária de atenção à saúde e visa à reorganização da Atenção Básica no país, de acordo com os preceitos do SUS.
 B) Para equipe de Saúde da Família, existe a obrigatoriedade de carga horária de 40 horas semanais para todos os profissionais de saúde membros da eSF.
 C) Para a equipe da Atenção Básica (eAB), a composição da carga horária mínima por categoria profissional deverá ser de 20 horas com, no máximo, 2 profissionais por categoria, devendo somar, no mínimo, 40 horas/semanais.
 D) O número de ACS por equipe deverá ser definido de acordo com base populacional, critérios demográficos, epidemiológicos e socioeconômicos, de acordo com definição local.
 E) As equipes de Consultório na Rua (eCR) devem cumprir a carga horária mínima semanal de 30 horas.

08. Sobre os métodos de amostragem probabilística, o tipo, que consiste num esquema de amostragem em estágios, sendo que em cada estágio a unidade amostral é formada por grupos ou subconjuntos de unidades populacionais, é denominado de amostragem

- A) sistemática.
 B) aleatória simples.
 C) aleatória estratificada.
 D) por conglomerados.
 E) por conveniência.

09. Em janeiro de 2020, foi publicado na China um trabalho descrevendo as características e desfechos de 41 adultos com COVID-19 confirmada. Objetivou descrever a população e os desfechos, sem comparar riscos entre grupos. O trabalho mostrou que 15% daqueles pacientes morreram durante o período estudado. Assinale a alternativa que descreve o tipo de estudo apresentado.

- A) Transversal. B) Série de casos. C) Caso-controle. D) Ecológico. E) Coorte retrospectiva.

10. Para o cálculo da Taxa de mortalidade neonatal tardia, utilizamos o número de óbitos de crianças entre

- A) 0 a 6 dias de vida.
 B) 7 a 27 dias de vida.
 C) 28 dias a 90 dias de vida.
 D) 28 dias até completar 1 ano de idade.
 E) 28 dias até completar 2 anos de idade.

11. Sobre os estudos de coorte, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) É o mais indicado para avaliar intervenções terapêuticas ou preventivas.
 B) É menos sujeito a erros de seleção do que o estudo de caso-controle.
 C) Podem ser prospectivos, retrospectivos ou ambispectivos.
 D) A medida utilizada nos resultados é o risco relativo.
 E) Geralmente é caro e difícil de se operacionalizar.

12. Em uma localidade onde viviam 500 habitantes, houve um surto do vírus Marburg, tendo 400 casos infectados e 100 óbitos pelo vírus.

A letalidade corresponde a

- A) 20% B) 25% C) 50% D) 75% E) 80%

13. A Organização Mundial de Saúde, na 10ª revisão da Classificação Internacional de Doenças (CID-10), considera morte materna como a morte de mulheres dentro de um período de quantos dias após o término da gravidez?

- A) 7 B) 14 C) 28 D) 42 E) 60

14. Assinale a alternativa que apresenta um agravo que é o mais indicado para ser estudado por um estudo tipo caso controle.

- A) Escabiose D) Hipertensão arterial
 B) Depressão E) Malformação congênita
 C) Lombalgia

15. O Programa Nacional de Imunizações (PNI) é considerado um marco na história da saúde pública brasileira. O programa alcançou um de seus feitos no Brasil com o certificado internacional de erradicação

- A) do rotavírus. B) da hepatite A. C) da covid-19. D) da varicela. E) da poliomielite.

16. Um residente durante um dia de trabalho na Unidade de saúde da família atendeu os seguintes casos:

- I. Hanseníase
 II. Hepatite A
 III. Febre de Chikungunya
 IV. Lesões por Esforços Repetitivos- LER

De acordo com a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos em de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, é (são) de notificação compulsória:

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

17. A Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratificou o compromisso do Estado brasileiro com a ampliação e a qualificação de ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do SUS.

Sobre isso, analise os itens abaixo:

- I. Equidade
 II. Participação social
 III. Corresponsabilidade
 IV. Intersetorialidade
 V. Territorialidade

Assinale a alternativa que contempla os princípios da PNPS.

- A) Todos os itens.
 B) Apenas quatro itens.
 C) Apenas três itens.
 D) Apenas dois itens.
 E) Apenas um item.

18. Dentre as Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) oferecidas no SUS, temos uma que é um sistema médico complexo, de caráter holístico, baseada no princípio vitalista e no uso da lei dos semelhantes, enunciada por Hipócrates no século IV a.C.

Foi desenvolvida por Samuel Hahnemann no século XVIII e corresponde à

- A) Homeopatia. D) Constelação familiar.
 B) Acupuntura. E) Medicina Antroposófica.
 C) Quiropraxia.

19. Na história da Saúde Pública no Brasil, tivemos a Revolta da Vacina, que ocorreu no Rio de Janeiro em 1904, período no qual predominava o seguinte modelo de atenção:

- A) Vigilância em Saúde
- B) Atenção Primária
- C) Hospitalista
- D) Assistencial privatista
- E) Sanitarista campanhista

20. Os eixos operacionais são estratégias para concretizar ações de promoção da saúde, respeitando os valores, os princípios, os objetivos e as diretrizes da Política Nacional de Promoção da Saúde. Assinale a alternativa que contempla um eixo operacional dessa política.

- A) Ambientes e territórios saudáveis.
- B) Produção de saúde e cuidado.
- C) Desenvolvimento sustentável.
- D) Cultura da paz e direitos humanos.
- E) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes.

21. Qual a Conferência Nacional de Saúde que, em seu relatório final, aprovou a "incorporação ao SUS, em todo o País, de práticas de saúde, como a Fitoterapia, Acupuntura e Homeopatia, contemplando as terapias alternativas e práticas populares"?

- A) 8ª
- B) 9ª
- C) 10ª
- D) 11ª
- E) 12ª

22. Sobre a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS), são valores fundantes no processo de sua concretização os citados abaixo, EXCETO

- A) autonomia.
- B) solidariedade.
- C) humanização.
- D) felicidade.
- E) justiça.

23. Os atributos da Atenção Primária à Saúde (APS) orientam a organização do sistema de saúde em todo o mundo. De acordo com Bárbara Starfield, é um atributo derivado da APS:

- A) Primeiro contato
- B) Orientação familiar
- C) Longitudinalidade
- D) Integralidade
- E) Coordenação

24. Antes da promulgação da Constituição, foi criado um programa em 1987 pelo INAMPS, que se instituiu como modelo de transição, o Sistema Unificado e Descentralizado de Saúde (SUDS) cujos objetivos estão indicados abaixo, EXCETO na alternativa

- A) Promover a participação social.
- B) Descentralização das ações de saúde.
- C) Integralidade dos cuidados assistenciais.
- D) Implementação de distritos sanitários.
- E) Universalização e equidade no acesso aos serviços de saúde.

25. As Conferências Nacionais de Saúde (CNS) representam um importante momento de avaliação da situação da saúde no país e contam com a participação de representantes do governo e da sociedade civil. Qual Conferência Nacional abordou em seus temas o Programa de Saúde Materno-Infantil e o Programa de Extensão das Ações de Saúde às Populações Rurais?

- A) 1ª
- B) 3ª
- C) 4ª
- D) 5ª
- E) 7ª

26. A tabela abaixo apresenta o número de doses da vacina contra a febre amarela, aplicadas no primeiro semestre de 2024, em uma Unidade de Saúde da Família:

Mês	Número de doses da vacina
Janeiro	20
Fevereiro	18
Março	30
Abril	14
Maio	24
Junho	14

Considerando a tabela apresentada, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A Média, a Mediana e a Moda são iguais.
- B) Moda < Mediana < Média.
- C) Média < Mediana.
- D) Mediana < Moda.
- E) Moda > Média.

27. Sobre a classificação de variáveis em epidemiologia, analise os itens abaixo:

- | | |
|------|-------------------|
| I. | Sexo |
| II. | Escolaridade |
| III. | Estado civil |
| IV. | Tipo sanguíneo |
| V. | Estágio da doença |

Assinale a alternativa em que são considerados os dados nominais.

- A) Todos os itens.
- B) Apenas quatro itens.
- C) Apenas três itens.
- D) Apenas dois itens.
- E) Apenas um item.

28. Sobre o valor preditivo positivo (VPP), o uso de testes em

- A) paralelo aumenta a especificidade e reduz o VPP.
- B) paralelo aumenta a sensibilidade e o VPP.
- C) série aumenta a especificidade e o VPP.
- D) série aumenta a sensibilidade e reduz o VPP.
- E) Nenhuma das alternativas.

29. O Plano de Saúde é o instrumento central de planejamento para definição e implementação de todas as iniciativas no âmbito da saúde de cada esfera da gestão do SUS.

A elaboração do Plano de Saúde será orientada pelas necessidades de saúde da população, considerando na análise situacional:

- | | |
|------|-------------------------------|
| I. | estrutura do sistema de saúde |
| II. | redes de atenção à saúde |
| III. | condições sócio-sanitárias |
| IV. | fluxos de acesso |

Assinale a alternativa em que os temas estão contidos no Mapa da Saúde.

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

30. Sobre o Programa Saúde na Escola–PSE, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Tem a finalidade de contribuir para a formação integral dos estudantes da rede pública e privada de educação básica por meio de ações de prevenção, promoção e atenção à saúde.
- B) Constitui estratégia para a integração e a articulação permanente entre as políticas e ações de educação e de saúde, com a participação da comunidade escolar, envolvendo as equipes de saúde da família e da educação básica.
- C) Implementado mediante adesão dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios aos objetivos e diretrizes do programa, formalizada por meio de termo de compromisso.
- D) As equipes de saúde da família realizarão visitas periódicas e permanentes às escolas participantes do PSE para avaliar as condições de saúde dos educandos, bem como para proporcionar o atendimento à saúde ao longo do ano letivo, de acordo com as necessidades locais de saúde identificadas.
- E) Caberá ao Ministério da Educação fornecer material para implementação das ações do PSE, em quantidade previamente fixada com o Ministério da Saúde, observadas as disponibilidades orçamentárias.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31. O cuidado na saúde da família tem como objetivo a promoção da saúde através da mudança. Ajudar a família a criar formas de interação para lidar com a doença, dando novos significados para a experiência de lidar com essa situação.

Sobre a enfermagem e o cuidado na saúde da família, analise as afirmativas abaixo:

- I. O enfermeiro deve conhecer sobre o que causou a doença e as possibilidades de cura, a fim de ajudar a família a modificar crenças que dificultam a implementação de estratégias para lidar com o cuidado com a pessoa que está doente.
- II. Utilizar um modelo de avaliação e intervenção é importante na prática clínica com famílias.
- III. Utilizar instrumentos/ferramentas que auxiliam na avaliação das famílias, como o genograma e o ecomapa, funciona como uma rica fonte de informações.
- IV. A intervenção de enfermagem tem como meta promover, incrementar ou sustentar o funcionamento da família quanto aos aspectos cognitivos, afetivos e de comportamento.

Estão CORRETAS

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

32. Sobre o processo de Enfermagem na Atenção Básica, analise as afirmativas e coloque V nas verdadeiras e F nas Falsas.

- () A coleta de dados ou investigação é contínua, não deve ser finalizada com o preenchimento de um formulário ou um atendimento. Ela pode ocorrer a cada contato com o usuário na sala de espera, durante visitas domiciliares, durante uma visita do usuário para ser vacinado, discussões em reuniões de equipe e, assim, novos dados podem ser coletados ou confirmados.
- () O diagnóstico de enfermagem é privativo do enfermeiro, observadas as disposições na Lei nº 7.498, de 25 de junho de 1986; Resolução Cofen, 736/2024; Decreto nº 94.406, de 08 de junho de 1987 e pode ser entendido tanto como um processo que envolve raciocínio clínico quanto um produto do julgamento clínico.
- () A prescrição de enfermagem realizada para usuários/família deve ficar somente no registro do prontuário; ela não deve ser entregue ao usuário. Assim, é extremamente importante que ela seja explicada de forma clara e correta, para que o usuário compreenda todas as informações fornecidas. Outras intervenções e ações poderão ocorrer como as ações de vigilância em saúde e busca ativa.
- () Embora exista a normatização nacional para o uso do Processo de Enfermagem como um instrumento de trabalho, sua utilização favorece a organização e a integração de informações de registros representativos da assistência bem como facilita a recuperação das informações e a mensuração dos resultados obtidos, potencializando a visibilidade científica e social da Enfermagem.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

33. A primeira consulta de saúde do recém-nascido (RN), que pode ser realizada durante a visita domiciliar, é uma ação fundamental prevista nas políticas de Atenção Primária à Saúde (APS) no Brasil, sendo regulamentada por diretrizes do Ministério da Saúde, com o objetivo de promover a saúde materno-infantil, identificar precocemente riscos e vulnerabilidades e apoiar o cuidado no ambiente familiar.

Com base nas recomendações do Ministério da Saúde para a atenção ao recém-nascido de risco habitual, analise as proposições abaixo:

- | | |
|-------------|--|
| I. | A primeira consulta, realizada pelo enfermeiro e/ou médico, juntamente com o agente comunitário de saúde, deve acontecer até 7 dias após o nascimento e, preferencialmente, entre o 3º e o 5º dias de vida. |
| II. | A avaliação do recém-nascido durante a consulta deve abranger a avaliação do peso, estado vacinal e resultado da triagem neonatal. Nessa consulta, é recomendado ofertar informações sobre a importância da suplementação de vitamina A e D a partir da primeira semana de vida. |
| III. | A primeira consulta do recém-nascido deve oportunizar à família orientações para a prevenção de acidentes, engasgo e risco de morte súbita. |
| IV. | Durante a primeira consulta do recém-nascido, o profissional de saúde deve realizar uma avaliação abrangente que inclua as condições de saúde do bebê, observando sinais de alerta, como icterícia e ganho de peso inadequado, além de verificar a efetividade do aleitamento materno. |

Estão CORRETAS

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

34. A vigilância do desenvolvimento infantil se caracteriza pela observação contínua de sinais de alerta que possam indicar atrasos ou alterações no desenvolvimento da criança.

Com base nas orientações da Caderneta da Criança, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que descreve corretamente sinais de alerta relacionados ao desenvolvimento infantil:

- | | |
|-------------|--|
| I. | Uma criança de 4 meses que não sorri ou não responde aos estímulos sociais, como o contato visual ou vocalizações, pode estar apresentando um sinal de alerta para alterações no desenvolvimento socioemocional. |
| II. | A ausência de controle cefálico em uma criança de 5 meses é considerada normal e deve ser reavaliada apenas no próximo acompanhamento. |
| III. | A dificuldade de andar com apoio em crianças de 15 meses é um sinal comum que não exige investigação mais detalhada, exceto em situações de desnutrição. |
| IV. | Crianças de 18 meses que não falam, pelo menos, uma palavra clara (como "mamãe" ou "papai") podem estar apresentando atraso no desenvolvimento da linguagem e devem ser encaminhadas para avaliação. |

Estão CORRETAS

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

35. O atendimento ao adolescente na atenção básica, deve sempre levar em conta, o processo de crescimento e desenvolvimento e sua vulnerabilidade a inúmeros agravos físicos, psíquicos e sociais, cuja análise permitirá a identificação dos fatores protetores que devam ser promovidos e os riscos que deverão ser afastados e/ou atenuados. Em relação à situação de RISCO, independente da situação social em que se encontram os adolescentes, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | O Risco biológico está relacionado com condição de obesidade e doenças crônicas. |
| <input type="checkbox"/> | O Risco emocional está relacionado à depressão, uso e abuso de drogas. |
| <input type="checkbox"/> | O Risco familiar se refere à convivência com pais alcoolistas e com transtornos mentais. |
| <input type="checkbox"/> | O Risco social refere-se a morar em áreas de tráfico de drogas e pobreza extrema. |

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

36. O corrimento vaginal é uma queixa comum, que ocorre, principalmente, na idade reprodutiva. Em serviços que atendem com frequência casos de Infecções Sexualmente Transmissíveis, é o principal sintoma referido pelas mulheres atendidas e, entre gestantes, é o primeiro ou o segundo motivo da consulta. Considerando as afirmativas abaixo e o conhecimento do fluxograma para manejo de corrimentos vaginais, assinale a alternativa CORRETA.

- A) Diante de corrimento vaginal confirmado com aspecto grumoso, eritema vulvar, com Teste das aminas (KOH) positivo, suspeitar e tratar Candidíase.
- B) Diante de corrimento vaginal associado com cervicite e presença de dor à mobilização do colo, tratar Trichomoníase.
- C) Diante de corrimento vaginal sem características clínicas bem definidas e ausência de outros exames para diagnóstico diferencial, pode-se realizar o exame preventivo de câncer de colo do útero (colpocitologia oncológica) com o intuito de diagnosticar vulvovaginite, vaginose e cervicite.
- D) Diante de corrimento vaginal, é necessário realizar toque, exame especular e investigar possibilidade de Doença Inflamatória Pélvica e cervicite.
- E) Diante de corrimento vaginal e teste de pH com resultado $> 4,5$ e Teste das Aminas Negativo, tratar Candidíase.

37. A gravidez na adolescência é um fenômeno complexo e multideterminado, que, além das repercussões sociais, tem sido relacionada a complicações que respondem como causas predominantes de mortalidade de meninas entre 15 e 19 anos no mundo. Desse modo, as Diretrizes Nacionais para a Atenção Integral à Saúde de Adolescentes e Jovens na Promoção, Proteção e Recuperação da Saúde propõe recomendações de ações para prevenção da gravidez na adolescência. Frente ao exposto, leia as afirmativas abaixo, referentes às recomendações de ações para prevenção da gravidez na adolescência apresentadas na Nota Técnica Nº 2/2024 do Ministério da Saúde, para Prevenção da Gravidez na Adolescência e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () A prescrição de métodos contraceptivos deverá levar em consideração a solicitação dos adolescentes, respeitando-se os critérios clínicos de elegibilidade.
- () Devem ser disponibilizados métodos contraceptivos ajustados às necessidades, aos planos de cuidados de cada pessoa e adequados ao momento da demanda, inclusive de anticoncepção de emergência e de longa duração (LARC), evitando barreiras que dificultem o acesso injustificadamente.
- () A prescrição de métodos anticoncepcionais para adolescente menor de 14 anos pode ser realizada, desde que respeitados os critérios clínicos de elegibilidade. No entanto, exceto em caso de uso de preservativos, a prescrição de outros métodos elegíveis deverá ser realizada mediante a autorização expressa de um maior responsável.
- () Adolescentes de 10 a 14 anos de idade devem ser orientados sobre os cuidados específicos e apropriados ao seu desenvolvimento. É fundamental garantir a atenção integral à saúde, buscando identificar se já têm atividade sexual, discernimento para o exercício da sexualidade e se as circunstâncias apontam para situações de violência.

A sequência CORRETA está descrita na alternativa

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

38. O diagnóstico da Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) deve ser baseado em, no mínimo, duas aferições de pressão arterial por consulta, em, pelo menos, duas consultas.

Sobre HAS, leia as afirmações abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Na avaliação clínica, a avaliação inicial é composta por: confirmação do diagnóstico, identificação de fatores de risco cardiovascular, suspeita e identificação de causa secundária, avaliação do risco cardiovascular, lesões de órgão-alvo (LOA) e doenças associadas.
- () Na anamnese do paciente, além dos fatores de risco cardiovasculares, deve-se avaliar: hábitos alimentares, como o consumo excessivo de sódio e cafeína, sinais de ansiedade, depressão ou problemas sociais relevantes, medicações em uso e uso de substâncias ilícitas.
- () No tratamento não medicamentoso, inclui-se reduzir a ingestão de sal. A recomendação de ingestão de sódio diária para hipertensos é de 9 gramas de sal.
- () A consulta de enfermagem é parte fundamental do acompanhamento do paciente hipertenso. Para orientar o cuidado, deve ser realizado o processo de enfermagem (histórico de enfermagem, diagnóstico de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação de enfermagem).

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

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

39. A Tuberculose (TB) é causada pela bactéria *Mycobacterium tuberculosis*, também conhecida como bacilo de Koch. Sobre tuberculose, leia as afirmações abaixo:

- | |
|--|
| <p>I. A transmissão se faz por via respiratória, pela inalação de aerossóis produzidos pela tosse, fala ou espirro de um doente com tuberculose ativa pulmonar ou laringea.</p> <p>II. Pessoas com cultura de escarro negativa e as com TB extrapulmonar exclusivamente têm potencial de alta infectividade.</p> <p>III. O risco de transmissão da TB perdura enquanto o paciente eliminar bacilos no escarro. Com o início do tratamento, a transmissão tende a diminuir gradativamente e, em geral, após 15 dias, ela encontra-se muito reduzida.</p> <p>IV. O bacilo é sensível à luz solar, e a circulação de ar possibilita a dispersão de partículas infectantes. Com isso, ambientes ventilados e com luz natural direta diminuem o risco de transmissão.</p> |
|--|

Estão CORRETAS apenas

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

40. A Hanseníase é um desafiante problema de Saúde Pública por se tratar de uma doença incapacitante. O Brasil detém o maior número de casos de hanseníase das Américas, ocupando o segundo lugar de casos no mundo, perdendo somente para a Índia (OPAS/OMS, 2020). A identificação e o reconhecimento precoce dos sinais e sintomas favorecem a prevenção das complicações.

Quanto às características que definem as formas clínicas da doença, correlacione as colunas:

<p>1. Hanseníase Indeterminada</p>	<p>() Expressa a forma clínica de susceptibilidade ao bacilo, resultando em multiplicação e disseminação da doença. De início insidioso e progressão lenta, essa forma clínica avança através dos anos, envolvendo difusamente extensas áreas do tegumento, múltiplos troncos nervosos e inclusive outros órgãos, até que o paciente perceba seus sintomas</p>
<p>2. Hanseníase Tuberculoide</p>	<p>() A lesão inicial se expressa como uma área de hipoestesia definida ou não por uma lesão visível. A mais comum manifestação cutânea é o surgimento de uma ou algumas máculas hipopigmentadas discretamente eritematosas e mais secas do que a pele circunjacente, medindo, em geral, poucos centímetros de diâmetro. A hanseníase indeterminada pode evoluir com cura espontânea, desenvolver-se lentamente, ou, ainda, involuir, ressurgindo, tardiamente, com características clínicas definidas, dentro do espectro da doença, de acordo com sua capacidade de resposta imune ao <i>M. leprae</i>.</p>
<p>3. Hanseníase Virchoviana</p>	<p>() Está caracterizada por instabilidade imunológica, e caminha entre os polos tuberculoide e virchoviano. Devido ao grande contingente de pacientes nesse grupo, essa forma clínica, representa destacada parte do espectro, sendo relevantes, também, a frequência e a gravidade dos danos neurais, responsáveis por incapacidades e deformidades. Pode-se observar, ainda, aspectos clínico-dermatológicos, que se aproximam do polo virchoviano ou tuberculoide,</p>
<p>4. Hanseníase Borderline ou Dimorfã</p>	<p>() Caracteriza a forma clínica de contenção da multiplicação bacilar dentro do espectro da doença. As lesões cutâneas, com bordas pronunciadas, são únicas ou em pequeno número e assimetricamente distribuídas pelo tegumento. Apresenta-se, quando mácula, como lesão hipocrômica ou eritematosa, delimitada por micropápulas, e, quando placa, como lesão eritematosa ou acobreada, difusamente infiltrada ou com tendência central ao aplanamento e limites externos sempre nítidos e bem definidos.</p>

Assinale a alternativa que indica a sequência CORRETA.

- A) 3, 1, 4, 2 B) 2, 3, 1, 4 C) 1, 2, 3, 4 D) 2, 4, 3, 1 E) 4, 3, 2, 1

41. O diabetes melito tipo 2 (DM2) ocorre por perda progressiva de secreção adequada de insulina, geralmente secundária à resistência insulínica e à síndrome metabólica, além de deficiência parcial de secreção de insulina pelas células β pancreáticas e por alterações na secreção de incretinas. Essa condição clínica é caracterizada por hiperglicemia crônica e corresponde de 90 a 95% de todos os casos de diabetes melito (DM), o que determina a necessidade de estabelecer um rastreamento dessa condição clínica como uma importante estratégia de saúde pública para a prevenção de desfechos desfavoráveis.

Quanto ao rastreamento, é CORRETO afirmar que

- A) o rastreamento do DM2 é importante para diagnosticar precocemente o período pré-clínico da doença, entretanto não tem ação de redução da morbimortalidade.
- B) os indivíduos abaixo de 45 anos, mesmo quando não apresentam sintomatologia, têm indicação de rastreamento para o DM2.
- C) os indivíduos de qualquer idade com sobrepeso ou obesidade ($IMC \geq 25 \text{ Kg/m}^2$) e que apresentam um ou mais fatores de risco adicionais para o desenvolvimento da doença são elegíveis para o rastreamento.
- D) o rastreamento deve ser realizado por meio do exames Teste Oral de Tolerância à Glicose (TOTG) que consiste na administração de 30 gr de glicose por via oral com medidas de glicose através da gota espessa, nos tempos 0 e 120 minutos.
- E) após a testagem negativa o rastreamento não precisa ser realizado novamente, devendo o profissional de saúde orientar que, caso apresente alguma alteração ou mudança no estado de saúde, retorne à unidade de saúde da sua região.

42. Coqueluche é uma doença infecciosa aguda, transmissível, de distribuição universal, que compromete especificamente o aparelho respiratório (traqueia e brônquios) e se caracteriza por paroxismos de tosse seca. Sobre essa doença infecciosa, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A primeira fase da doença é a paroxística com manifestação de tosse seca, durante a qual o paciente não consegue inspirar e apresenta protusão da língua, congestão facial e, eventualmente, cianose com sensação de asfixia.
- B) A transmissão por objetos recém-contaminados com secreções do doente é a mais frequente, em virtude da facilidade do agente sobreviver fora do hospedeiro.
- C) A suscetibilidade é geral. O indivíduo torna-se imune após adquirir a doença (imunidade duradoura, mas não permanente) ou após receber vacinação adequada.
- D) O diagnóstico específico é realizado mediante o isolamento da *B. pertussis* por meio de cultura de material colhido nas lesões da mucosa, com técnica adequada.
- E) A imunoglobulina humana tem valor terapêutico comprovado e deve ser feita até 72 horas depois do início dos sintomas.

43. Sobre o processo de envelhecimento e o cuidado de enfermagem com o idoso, é CORRETO afirmar que

- A) os brasileiros estão vivendo mais tempo e existem diferenças entre os homens e as mulheres. Segundo dados do Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE) de 2019, os homens têm uma expectativa de vida de 80 anos, e as mulheres, de 86 anos.
- B) nas lesões de pele do idoso, é importante diariamente, após o banho, secar o corpo suavemente com toalha macia e aplicar um hidratante à base de glicerina bem como secar os pés entre os dedos e aplicar talco.
- C) a qualidade de vida do idoso está diretamente relacionada aos cuidados com a alimentação. O uso de medicamentos em excesso aumenta o risco de má nutrição; eles podem dificultar a ingestão, a digestão e a absorção de nutrientes, comprometendo o estado de saúde e as necessidades nutricionais.
- D) mudanças que envolvem a duração do sono são esperadas ao envelhecer, indicando necessariamente alguma patologia seriamente associada a esse fato, lembrando que uma noite de sono pouco efetiva pode resultar em sonolência diurna, de forma excessiva no idoso.
- E) os fatores de risco relacionados às quedas são relacionados especificamente a alterações fisiológicas decorrentes do envelhecimento como as doenças crônicas, quadros de doenças agudas, fraqueza muscular e alterações da marcha.

44. A escala de Braden é um instrumento difundido mundialmente, com o intuito de avaliar o risco de desenvolvimento de lesão por pressão. De acordo com essa escala, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O escore varia de 1 a 18, sendo o menor número equivalente ao maior risco.
- B) O escore de 9 é considerado de risco moderado para o desenvolvimento de lesão por pressão.
- C) Os itens avaliados nessa escala são: mobilidade, umidade, nutrição, atividade, percepção sensorial e fricção e cisalhamento.
- D) A escala de Braden é uma rica ferramenta de avaliação e pode ser utilizada como único instrumento para tomar decisões clínicas.
- E) Os itens avaliados nessa escala são: atividade, umidade, tolerância tissular, saturação de oxigênio, nutrição e fricção.

45. Em sua prática profissional o enfermeiro se depara com alguns desafios no cuidar do paciente com lesão de pele, muitas vezes tendo que indicar ou realizar um desbridamento para o preparo do leito da lesão.

Acerca do desbridamento enzimático, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O desbridamento enzimático envolve a aplicação de uma substância proteolítica nas feridas para abreviar o tempo de degradação do tecido desvitalizado.
- B) O desbridamento enzimático pode ser efetuado, usando-se pinça dente de rato e tesoura para elevar delicadamente e desbastar o tecido necrosado frouxo.
- C) Conhecido também como desbridamento químico, refere-se à aplicação de produtos exógenos surfactantes e umectantes que vão se combinar com as propriedades endógenas do leito da ferida para quebrar o tecido desvitalizado, sem causar danos aos tecidos viáveis.
- D) Age com os próprios leucócitos para a degradação do tecido necrótico.
- E) O desbridamento enzimático envolve fricção dos tecidos com gaze úmida e uso de pomadas proteolíticas.

46. De acordo com o glossário eletrônico da Biblioteca Virtual de Saúde (BVS), a educação em (na) saúde “consiste na produção e sistematização de conhecimentos relativos à formação e ao desenvolvimento para a atuação em saúde, envolvendo práticas de ensino, diretrizes didáticas e orientação curricular” (Brasil, 2012, p. 20).

Sobre essa temática, assinale a alternativa CORRETA.

- A) A educação continuada é vista como uma modalidade que contempla as atividades que possuem período definido para execução e utilizam, em sua maior parte, os pressupostos da metodologia de ensino tradicional.
- B) A educação permanente é vista como uma modalidade formal nos níveis de pós-graduação. Relaciona-se ainda às atividades educacionais que visam promover a aquisição sequencial e acumulativa de informações técnico-científicas pelo trabalhador.
- C) A educação continuada visa gerar reflexão sobre o processo de trabalho, autogestão, mudança institucional e transformação das práticas em serviço, por meio da construção de objetos de aprendizagem individual, coletiva e institucional.
- D) A educação permanente em saúde ajuda a refletir, de modo pontual a geral, a busca para problemas de saúde generalizados, por conseguinte, qualificar as ações no intuito de resolver os principais problemas identificados.
- E) A proposta da Política Nacional de Educação Permanente é de fortalecer as novas práticas que orientam a reflexão sobre o processo de trabalho e a construção de atividades de aprendizagem individuais e resolutivas, favorecendo o trabalho individual de cada profissão, a gestão e responsabilização centrada.

47. As vacinas são seguras e estimulam o sistema imunológico a proteger a pessoa contra doenças preveníveis pela vacinação.

Assinale a alternativa que indica a via de administração da 1ª dose da vacina pneumocócica 10-valente (Conjugada) - (Pneumo 10).

- A) Intramuscular superficial no deltoide.
- B) Intramuscular na região ântero-lateral da coxa.
- C) Intradérmica no braço D.
- D) Intradérmica no braço E.
- E) Subcutânea no braço E.

48. A enfermagem tem um papel fundamental na saúde escolar, e este ano foi criada a Lei n. 14.819, de 16 de janeiro de 2024, que instituiu a Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares.

Mediante essa Lei, podemos afirmar que

- A) são considerados integrantes da comunidade escolar: alunos, professores; pais e responsáveis pelos alunos matriculados na escola.
- B) um dos objetivos da Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares é divulgar informações cientificamente verificadas e esclarecer informações incorretas relativas à saúde mental.
- C) promover a saúde mental da comunidade escolar é considerada como uma das diretrizes para a implementação da Política Nacional de Atenção Psicossocial nas Comunidades Escolares.
- D) a participação dos alunos será como sujeitos passivos no processo de construção da atenção psicossocial oferecida à comunidade escolar.
- E) a articulação com as diretrizes da Política Nacional de Saúde Mental será realizada por meio da rede de atenção psicossocial e da Política Nacional Hospitalar.

49. A seleção das doenças transmissíveis como alvo da vigilância epidemiológica e de notificação obrigatória obedece a alguns critérios.

Com relação a tais critérios, analise as afirmativas abaixo e coloque V nas Verdadeiras e F nas Falsas.

- () Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a magnitude, ou seja, doença de elevada incidência.
- () Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a vulnerabilidade, ou seja, apresenta elevado número de pessoas susceptíveis.
- () Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é a transcendência, ou seja, representa um antigo problema de saúde pública.
- () Um dos critérios adotados na seleção das doenças transmissíveis como alvo de vigilância epidemiológica é o poder de disseminação, ou seja, o poder de transmissão do agente etiológico.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

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

50. Como componente da equipe de saúde, o profissional de enfermagem tem como responsabilidade participar do desenvolvimento das ações de vigilância epidemiológica.

Com relação à vigilância epidemiológica, assinale a alternativa CORRETA.

- A) O Sistema Nacional de Vigilância Epidemiológica foi instituído no Brasil em 1988, no momento da concepção do Sistema Único de Saúde, com a perspectiva de fortalecer o processo da municipalização das ações de saúde.
- B) A vigilância epidemiológica tem como base a vigilância de pessoas doentes (diante da confirmação ou suspeita da doença), adotando, entre outras, o isolamento e a quarentena como medida de controle
- C) As atividades da Vigilância Epidemiológica têm por base a notificação de casos. Esta alimenta o Sistema de Informação de Agravos de Notificação através da ficha de notificação individual, ficha de investigação e declaração de óbito.
- D) A definição de caso é uma questão central para a vigilância epidemiológica. Essa definição tem relação com a situação epidemiológica e os objetivos do programa de controle, podendo ser mais sensíveis ou mais específicas.
- E) A notificação é a base das atividades de Vigilância Epidemiológica, devendo ela ser realizada após a confirmação do caso, de forma imediata (até 24 horas) ou semanal, dependendo da característica da doença.

CADERNO 71
- ENFERMAGEM -