

PROCESSO SELETIVO 2024

Ano Letivo de 2025

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL ENFERMAGEM EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

INSTRUÇÕES

- 01) Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
- 02) O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
- 03) A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas**, incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
- 04) A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
- 05) A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
- 06) Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
- 07) Em cada questão, há somente uma resposta correta.
- 08) Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
- 09) O caderno de prova deverá ser entregue para o Fiscal, juntamente com o Cartão-Resposta.
- 10) Ao receber seu Cartão-Resposta, aja da seguinte forma:
 - a) Verifique se os dados pré-impressos estão corretos;
 - b) Assine no local indicado;
 - c) Marque no espaço correspondente, com caneta esferográfica, escrita normal, tinta azul ou preta o campo correspondente à alternativa que considera correta em cada questão;
 - d) Não o amasse, nem dobre.

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL ENFERMAGEM EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

QUESTÕES GERAIS

1. A busca por explicações causais do processo saúde-doença resultou na configuração da História Natural das Doenças (HND), conhecido como modelo processual dos fenômenos patológicos. Os principais sistematizadores desse modelo adotado globalmente foram Leavell e Clark (1976), cuja configuração classificou os Níveis de Prevenção à Saúde para cada período da HND. Segundo o modelo, é uma ação específica de Prevenção Primária à saúde:

- a) Exame de perfil lipídico.
- b) Vacinação contra o HPV.
- c) Cirurgia de revascularização do miocárdio.
- d) Fisioterapia para reabilitação do Acidente Vascular Encefálico (AVE).

2. Segundo a Resolução do Conselho Nacional de Saúde (CNS) nº 466 de 12 de dezembro de 2012, as pesquisas envolvendo seres humanos, em qualquer área do conhecimento, devem atender às exigências éticas e científicas fundamentais. A respeito desse assunto, assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) O pesquisador responsável deve apresentar o protocolo de pesquisa (documento contemplando a descrição da pesquisa em seus aspectos fundamentais, informações relativas ao sujeito da pesquisa, à qualificação dos pesquisadores e a todas as instâncias responsáveis), devidamente instruído ao Comitê de Ética em Pesquisa (CEP) da instituição, e pode iniciar a pesquisa antes do pronunciamento do CEP.
- b) No desenho experimental de pesquisas clínicas, para que tenha um resultado coerente, o grupo controle deve ter seus integrantes o mais diferente possível daqueles do grupo intervenção (experimental), assim servem como referencial e facilita a comparação de resultados.
- c) Quando um protocolo de pesquisa é elaborado, devem-se levar em conta diversos aspectos, incluindo os riscos decorrentes. Porém, ao elaborar e submeter o protocolo ao CEP, estes riscos não precisam ser explicitados e a pesquisa já poderá ser iniciada, desde que o participante da pesquisa seja alertado sobre os riscos.
- d) A participação em pesquisa é voluntária e o processo de aplicação do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) possibilita ao participante o acesso a informações relevantes à decisão em participar, como por exemplo, justificativa e objetivos do estudo, possíveis desconfortos, riscos e benefícios esperados e procedimentos que serão realizados durante a pesquisa.

3. O termo Bioética é um neologismo empregado pela primeira vez por Van Rensselaer Potter, bioquímico envolvido na pesquisa de câncer da Universidade de Wisconsin (EUA). Apesar de a Bioética ter surgido relacionada à experimentação em seres humanos, seus conceitos foram rapidamente incorporados à prática médica assistencial, principalmente após a publicação da obra *Principles of biomedical ethics*, de Beauchamp e Childress, que divulgava os fundamentos da Bioética principialista: a beneficência, a não maleficência, a autonomia e a justiça (FILHO, 2007). Em relação aos princípios básicos da bioética, analise as afirmações abaixo e assinale a alternativa que traz as **CORRETAS**.

- I. A Autonomia diz respeito ao poder de decidir sobre si mesmo e preconiza que a liberdade de cada ser humano deve ser resguardada.
- II. A beneficência refere-se a não causar mal e/ou danos ao paciente de forma intencional.
- III. O princípio da justiça trata do respeito a equidade dos indivíduos.
- IV. O princípio da não maleficência é definido como fazer o bem, cuidar e favorecer a qualidade de vida.

V. Os profissionais de saúde devem oferecer informações técnicas necessárias para orientar as decisões do paciente, sem utilizar formas de influência ou de manipulação, para que estes possam tomar decisões a respeito da assistência à sua saúde.

- a) I e V
- b) I, III e V
- c) II e IV
- d) II, III e IV

4. Em diferentes pesquisas, foram encontradas mais de 17 diferentes definições de erro em saúde e evento adverso, fato este que levou a Organização Mundial da Saúde (OMS) a desenvolver a Classificação Internacional de Segurança do Paciente (International Classification for Patient Safety – ICPS). Os conceitos chave do ICPS foram traduzidos para a língua portuguesa pelo Centro Colaborador para a Qualidade do Cuidado e a Segurança do Paciente, a fim de uniformizar essas definições na área da saúde (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2014). Analise as definições abaixo e assinale a alternativa que traz as definições **CORRETAS** de acordo com o ICPS.

- I. Segurança do paciente: redução, a um mínimo aceitável, do risco de dano desnecessário associado ao cuidado de saúde.
- II. Dano: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo-se doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- III. Incidente: evento ou circunstância que poderia ter resultado, ou resultou, em dano desnecessário ao paciente.
- IV. Risco: Incidente que resulta em dano ao paciente.
- V. Evento adverso: Probabilidade de um incidente ocorrer.

- a) I, II e V
- b) I, II e III
- c) I, III e IV
- d) III, IV e V

5. As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) têm uma etiologia múltipla, muitos fatores de risco, longos períodos de latência, curso prolongado e origem não infecciosa, e também associação a deficiências e incapacidades funcionais. A etiologia múltipla das DCNT não permite que elas possuam causas claramente definidas. No entanto, as investigações tornaram possíveis a identificação de fatores de risco. Com base nas DCNTs, considere as seguintes afirmações:

- I. São considerados fatores de risco imutáveis: sexo, idade, raça e herança genética.
- II. São considerados fatores de risco comportamentais: tabagismo, alimentação, sedentarismo, consumo de álcool e outras drogas.
- III. Os índices de morte por DCNT são superiores em países ricos se comparado com países de baixa e média renda.
- IV. A transição epidemiológica se caracteriza pela mudança do perfil de morbidade e de mortalidade de uma população, com diminuição progressiva das mortes por doenças infectocontagiosas e elevação das mortes por doenças crônicas.
- V. As principais DCNT são doenças cardiovasculares, neoplasias, doenças respiratórias crônicas, diabetes e doenças mentais.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) As afirmativas I, III e V são verdadeiras
- b) As afirmativas II, III e IV são verdadeiras
- c) As afirmativas II, III, IV e V são verdadeiras.
- d) As afirmativas I, II, IV e V são verdadeiras

6. A tabela abaixo apresenta a distribuição dos casos de Violência Sexual Infantil (0 a 9 anos), segundo raça no Brasil, entre os anos de 2015 e 2021. O cálculo da prevalência é um indicador indispensável para determinar os reais grupos vulneráveis, conforme apresentado na tabela.

	N	%	Pop. Censo	Prevalência/10.000 crianças
RAÇA				
Preta	76	3,10	26.793	28,37
Indígena	10	0,40	4.869	20,54
Branca	1.634	66,8	1.063.593	15,36
Parda	440	18,0	374.623	11,75
Amarela	7	0,30	12.004	5,83
Ign/Branco	279	11,4	-	-
Total	2.446	100	1.481.940	14,25

Diante dos dados, proporções e do indicador de prevalência, é **CORRETO** afirmar que:

I - O cálculo da prevalência consiste em dividir o número de casos conhecidos pelo total da população exposta ao risco, e multiplicar pela potência 10n, nesse caso foi utilizado 10.000.

II - A tabela apresenta claramente a raça branca como grupo de maior vulnerabilidade, seguido pela parda e com a menor vulnerabilidade a raça amarela.

III - A Prevalência é o número de casos novos de um agravo à saúde, nesse caso a violência sexual infantil, dividido pela população do Estado do Paraná e multiplicado por 10.000.

IV - A tabela apresenta claramente a raça preta e indígena consecutivamente como mais vulneráveis para a violência sexual infantil no Paraná entre os anos analisados.

As afirmativas **VERDADEIRAS** são:

- a) Apenas a I é verdadeira.
- b) I e IV.
- c) III e IV.
- d) I, II e III.

7. A disponibilidade de informação, por meio dos indicadores de saúde, apoiada em dados válidos e confiáveis é condição essencial para a análise objetiva da situação sanitária, assim como para a tomada de decisões baseadas em evidências e para a programação de ações de saúde. Nesse sentido, o indicador de saúde que revela a relação entre o número de óbitos por uma determinada doença, dentre os casos ocorridos dessa mesma doença é chamada de:

- a) Incidência
- b) Mortalidade
- c) Prevalência
- d) Letalidade

8. Dentro do contexto histórico do Sistema Único de Saúde, a _____ foi um importante marco para a elaboração dos princípios e diretrizes. Dentre eles destaca-se a _____ que pode ser descrita como uma forma de discriminação positiva, dentro de uma intencionalidade de justiça social. Dentre os princípios organizativos do SUS, destaca-se a _____, que corresponde a distribuição do poder e responsabilidades entre as

esferas do governo, e ainda _____ que permite aos cidadãos brasileiros o controle sobre as políticas de saúde.

Assinale a alternativa que completa consecutivamente, de forma **CORRETA** os espaços do texto:

- a) Constituição de 1988; Universalidade; Regionalização; Equidade.
- b) Lei 8080/90; Integralidade; Regionalização; Descentralização.
- c) Conferência de Alma-Ata; Descentralização; Equidade; Universalidade.
- d) VIII Conferência de Saúde; Equidade; Descentralização, Controle Social.

9. A Política Nacional de Humanização (PNH) aposta na inclusão de trabalhadores, usuários e gestores na produção e gestão do cuidado e dos processos de trabalho em saúde. Entre as diretrizes que compõe a PNH estão: Acolhimento; Gestão Participativa e Cogestão; Ambiência e; Clínica compartilhada. Analise e preencha as lacunas com a diretriz condizente com o respectivo fundamento:

I - _____: é reconhecer o que o outro traz como legítima e singular necessidade de saúde. Deve comparecer e sustentar a relação entre equipes/serviços e usuários/populações.

II - _____: expressa tanto a inclusão de novos sujeitos nos processos de análise e decisão quanto à ampliação das tarefas da gestão, que se transforma também em espaço de realização de análise dos contextos, da política em geral e da saúde em particular, em lugar de formulação e de pactuação de tarefas e de aprendizado coletivo.

III - _____: cria espaços saudáveis, acolhedores e confortáveis, que respeitem a privacidade, propiciem mudanças no processo de trabalho e sejam lugares de encontro entre as pessoas.

IV - _____ é uma ferramenta teórica e prática cuja finalidade é contribuir para uma abordagem clínica do adoecimento e do sofrimento, que considere a singularidade do sujeito e a complexidade do processo saúde/doença. Permite o enfrentamento da fragmentação do conhecimento e das ações de saúde e seus respectivos danos e ineficácia.

A sequência **CORRETA** para o preenchimento das lacunas é:

- a) I – Gestão Participativa e Cogestão; II – Clínica compartilhada; III – Acolhimento; IV – Ambiência.
- b) I - Acolhimento; II - Gestão Participativa e Cogestão; III - Ambiência; IV - Clínica compartilhada.
- c) I - Clínica compartilhada; II - Ambiência; III - Gestão Participativa e Cogestão; IV – Acolhimento.
- d) I - Ambiência; II - Acolhimento; III - Clínica compartilhada; IV - Gestão Participativa e Cogestão.

10. O direito à saúde foi garantido na Constituição Federal de 1988, tornando o acesso à saúde universal, de modo que todo cidadão tem direito às ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo efetivado pelas Leis Orgânicas da Saúde 8.080 e 8.142 de 1990.

Sobre os princípios do SUS, analise as afirmativas:

I – São considerados princípios fundamentais: a universalidade, a verticalidade e a autonomia dos indivíduos.

II – São considerados princípios organizativos: a descentralização, a regionalização e hierarquização e o controle social.

III – O princípio do controle social é expresso pelos conselhos e conferências de saúde.

IV- O princípio da equidade refere-se ao entendimento que todo cidadão é igual perante o SUS, sem qualquer tipo de desigualdade.

V – O princípio da descentralização busca determinar um controle único do SUS, por meio do Ministério da Saúde.

Estão CORRETAS as afirmativas:

- a) II e III.
- b) I e V.
- c) I, IV e V.
- d) II, III e IV.

11. Em setembro de 2015 foi lançada, na Assembleia Geral da ONU, a Agenda 2030 que estabeleceu metas a serem cumpridas, nos 15 anos seguintes, em relação ao desenvolvimento sustentável. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) Todos os objetivos têm metas comuns pois se referem ao desenvolvimento sustentável a ser alcançado até o ano de 2030.
- b) O plano indica 20 Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS), a serem atingidos pelos países signatários.
- c) Os ODS são integrados e mesclam as três dimensões do desenvolvimento sustentável: a econômica, a social e a ambiental.
- d) A ONU define desenvolvimento sustentável como aquele que consegue atender às necessidades da geração atual, mesmo comprometendo a existência das gerações futuras.

12. O modelo de hierarquização e o trânsito do paciente dentro do sistema, visam garantir ao usuário o acesso integral aos serviços do Sistema Único de Saúde. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa **CORRETA**.

- a) O trânsito do usuário de um nível de maior para um de menor complexidade é chamado de Referência e, de um nível de menor para um de maior complexidade é chamado de Contra referência.
- b) O sistema de referência e contra referência, permite o acesso aos serviços do SUS, desde o mais simples até o mais complexo, de acordo com as reais necessidades do tratamento e otimizando recursos.
- c) A referência e contra referência no SUS representam os níveis de atenção e complexidade do sistema de saúde no atendimento ao usuário, respectivamente.
- d) A hierarquização garante a resolução da maior parte dos problemas de saúde da população ainda na atenção básica, sem a responsabilidade direta com os casos encaminhados a outros níveis da assistência.

13. Os seis protocolos básicos de segurança do paciente são instrumentos para implantação das ações em segurança do paciente, baseados nas metas internacionais para segurança do paciente, e aprovados pelas portarias GM/MS nº 1.377/2013 e nº 2.095/2013 (MINISTÉRIO DA SAÚDE, 2016). Marque a alternativa que contém os seis protocolos de Segurança do Paciente reconhecidos pelo Ministério da Saúde.

- a) Protocolo de Cirurgia segura; Qualidade de atendimento ao paciente; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Uso das melhores práticas.
- b) Protocolo de Cirurgia segura; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.
- c) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Prevenção de quedas em pacientes hospitalizados; Cuidado centrado no paciente, uso e administração de medicamentos.
- d) Qualidade de atendimento ao paciente; Prática de Higiene das mãos em serviços de saúde; Prevenção de úlceras por pressão; Uso das melhores práticas; Identificação do paciente e Segurança na prescrição, uso e administração de medicamentos.

14. O Pacto pela Saúde é o acordo firmado entre os gestores do SUS e ressalta a relevância de aprofundar o processo de regionalização e de organização do sistema de saúde sob a forma de Rede

como estratégias essenciais para consolidar os princípios de Universalidade, Integralidade e Equidade, se efetivando em três dimensões. Assinale a alternativa que cita os pactos que compõem o Pacto pela Saúde.

- a) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto pela democracia.
- b) Pacto pela vida, Pacto pela democracia e Pacto de gestão.
- c) Pacto pela vida, Pacto em defesa do SUS e Pacto de gestão.
- d) Pacto em defesa do SUS, Pacto pela saúde e Pacto de gestão.

15. Segundo a Lei 8142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde, o SUS contará, em cada esfera de governo, com as Conferências e Conselhos de Saúde. Quanto maior o envolvimento e participação da sociedade na construção e fiscalização do SUS, maiores serão as possibilidades de sucesso na saúde pública. A participação dos diversos atores no Controle Social deve ser paritária, composta por:

- a) 50% de usuários, 25% de profissionais de saúde, 25% de prestadores de serviços e gestores.
- b) 50% de usuários, 20% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- c) 40% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 30% de prestadores de serviços e gestores.
- d) 50% de usuários, 30% de profissionais de saúde, 20% de prestadores de serviços e de gestores.

16. A Biossegurança possui um papel fundamental na promoção da saúde, controle de infecções para proteção dos trabalhadores aos riscos de saúde que podem estar expostos em sua prática profissional. Teixeira (1996) define o conceito de Biossegurança como:

“Biossegurança pode ser entendida como uma série de ações, procedimentos, técnicas, metodologias e dispositivos com o objetivo de prevenir, minimizar ou eliminar riscos envolvidos na pesquisa, na produção, no ensino, no desenvolvimento tecnológico e na prestação de serviços, os quais podem comprometer a saúde do ser humano, dos animais e do meio ambiente, bem como a qualidade dos trabalhos desenvolvidos” (Teixeira, 1996 *apud* Stapenhorst *et al.*, 2018, p.18).

Relacione a primeira coluna com a segunda coluna de acordo com os tipos de riscos em Biossegurança e após assinale a alternativa que corresponde a sequência correta:

- | | |
|-----------------------|--|
| 1. Risco Biológico | () máquinas e equipamentos sem proteção, probabilidade de incêndio e explosão, arranjo físico inadequado, armazenamento inadequado. |
| 2. Risco Químico | () levantamento de peso, ritmo excessivo de trabalho, monotonia, repetitividade, postura inadequada de trabalho, etc. |
| 3. Risco Físico | () poeiras, fumos gases, neblinas, névoas ou vapores. |
| 4. Risco Ergonômico | () bactérias, vírus, fungos, parasitos, entre outros. |
| 5. Risco de Acidentes | () ruído, calor, frio, pressão, umidade, radiações ionizantes e não-ionizantes, vibração. |

Assinale a alternativa que corresponde com a sequência **correta de cima para baixo**:

- a) 5; 4; 2; 1; 3.
- b) 3; 2; 1; 4; 5.
- c) 5; 4; 2; 3; 1.
- d) 3; 2; 1; 5; 4.

17. A Notificação Compulsória, segundo o Ministério da Saúde, é a comunicação obrigatória à autoridade de saúde, realizada pelos médicos, profissionais de saúde ou responsáveis pelos estabelecimentos de saúde, públicos ou privados, sobre a ocorrência de suspeita ou confirmação de doença, agravo ou evento de saúde pública. A Notificação realizada em até 24 horas da observação da doença ou de caso suspeito é denominada:

- a) Diária
- b) Imediata
- c) Sazonal
- d) Semanal

18. Indicadores de saúde são valores quantitativos usados para medir o estado ou nível de saúde de uma população, em determinado momento ou espaço de tempo, ou ainda, em determinado local. Em relação aos indicadores é **correto** afirmar:

- a) A prevalência expressa o número de novos casos de uma determinada doença durante um período de tempo específico e indica o risco de população/indivíduo tornar-se doente.
- b) A integridade ou completude de um indicador é a capacidade de reproduzir os mesmos resultados quando aplicado em condições semelhantes.
- c) A incidência expressa o número de casos existentes (novos e antigos) de uma doença em um ponto do tempo e estima a probabilidade de uma população estar doente num determinado período específico.
- d) A morbidade é um termo utilizado para designar o conjunto de casos de uma determinada afecção ou agravos à saúde, que atingem um grupo de pessoas e são capazes de produzir uma doença.

19. A Estratégia Saúde da Família (ESF) reorientou o processo de trabalho da Atenção Básica, com foco na abordagem familiar, ampliando a resolutividade e o impacto na situação de saúde das pessoas. Para que essa abordagem seja efetiva, é necessário um diagnóstico comunitário que realmente expresse as condições de saúde no contexto familiar, havendo vários instrumentos para isso. O instrumento de abordagem familiar que consiste na representação gráfica do sistema familiar, preferencialmente em três gerações (no mínimo), que se utiliza de símbolos previamente padronizados e identificam os componentes da família, suas relações, histórico de doenças e vulnerabilidades (SCHLITTLER *et al.*, 2013) é denominado:

- a) ECOMAPA.
- b) CICLO DE VIDA.
- c) GENOGRAMA.
- d) PRACTICE.

20. A comunicação é uma ferramenta essencial para a educação em saúde, humanização dos serviços e promoção de estratégias em benefício do bem estar da população. Quanto à educação e comunicação na área da saúde, é **correto** afirmar:

- a) O processo de comunicação que ocorre entre o profissional de saúde e o paciente, deve ser claro, impessoal e estar limitado às questões relativas à patologia, tratamentos ou procedimentos a serem realizados.
- b) Ações de educação em saúde devem levar em consideração os condicionantes e determinantes sociais da saúde com intuito de contribuir para melhoria da qualidade de vida dos indivíduos, dos grupos e da sociedade.
- c) A comunicação e a educação em saúde são relativas aos gestores e aos trabalhadores da saúde, valorizando o conhecimento científico em detrimento do conhecimento prévio da população, que muitas vezes é baseada em mitos e superstições.
- d) A educação permanente é considerada um dos principais dispositivos da política de educação na saúde, considera a constante qualificação do indivíduo e não está necessariamente relacionada a questões específicas do trabalho.

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ÁREA PROFISSIONAL ENFERMAGEM EM SAÚDE DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE

QUESTÕES ESPECÍFICAS

Com base no caso descrito, responda as questões 21, 22 e 23.

Luiz, masculino, 13 anos, proveniente de Curitiba, acompanhado pelo pai, internou em unidade pediátrica com queixa de temperatura alta, eliminação serosa e purulenta por via retal. Diagnosticado com megacólon adquirido em 2016. Habita com avó paterna, irmã e pai. Permaneceu em repouso no leito, comunicativo quando questionado. Ao exame físico: Pálido; hidratado; PICC em jugular direita; ausculta cardíaca com BCNF com presença de sopro discreto em foco mitral; ausculta pulmonar com MV + com boa expansibilidade pulmonar; abdome plano; RHA hipoativos; colostomia funcionante em QIE; cicatriz em região hipogástrica; incisão cirúrgica em região mesogástrica; SVD com diurese concentrada, cerca de 1200ml em 24hs; MMSS e MMII sem alterações.

21. Diante do estado geral de Luiz, foi recomendada a permanência do cateter vesical de demora e para investigação do quadro febril o médico solicitou urocultura. A técnica **CORRETA** para coleta asséptica desse material é com:

- a) o sistema aberto, coletando diretamente da bolsa coletora de urina.
- b) o sistema aberto, utilizando o local próximo do cateter vesical.
- c) o sistema fechado, utilizando o dispositivo de coleta próximo da bolsa coletora de urina.
- d) o sistema fechado, utilizando o dispositivo de coleta próximo do cateter vesical.

22. Considerando o diagnóstico de megacólon de Luiz, assinale o Enunciado Diagnóstico mais adequado.

- a) Volume de líquidos deficiente
- b) Risco de função hepática prejudicada
- c) Motilidade gastrointestinal disfuncional
- d) Troca de gases prejudicada

23. Considerando o Protocolo Básico de Segurança do Paciente – Identificação do Paciente – do Ministério da Saúde, a pulseira de identificação de Luiz deve conter:

- a) nome completo do paciente, nome completo do acompanhante do paciente, data de nascimento do paciente e número de identidade do paciente.
- b) nome completo do paciente, nome completo da mãe do paciente, data de internamento do paciente e número de prontuário do paciente.
- c) nome completo do paciente, nome completo do acompanhante do paciente, data de internamento do paciente e número de prontuário do paciente.
- d) nome completo do paciente, nome completo da mãe do paciente, data de nascimento do paciente e número de prontuário do paciente

24. Para prevenir novas e sucessivas infecções urinárias de Andrey, em uso de sonda vesical de demora, devido cirurgia de correção de hipospádia, é indicado:

- a) realizar higiene da região genital uma vez ao dia e sempre que necessário com água e sabão neutro.

- b) realizar higiene da região genital de 2/2 horas com água e sabão neutro.
- c) realizar a troca do cateter vesical de demora a cada 48 horas.
- d) aplicar na região genital solução ou pomada antisséptica uma vez ao dia e sempre que necessário.

25. Assinale a alternativa CORRETA que corresponde a um cuidado de enfermagem relacionado ao paciente submetido a sonda enteral:

- a) Durante a passagem da sonda enteral, caso apresente resistência, deve-se forçar a inserção da sonda.
- b) Se durante a passagem da sonda, o paciente apresentar sinais de dispneia, cianose, náuseas, vômitos e tosse, deve-se suspender o procedimento, retirar a sonda e iniciar novamente assim que o paciente estiver recuperado.
- c) Não há necessidade de lavar a sonda após a administração de medicamentos e dietas.
- d) Elevar o decúbito a 10° durante a infusão da dieta, para evitar refluxo gástrico e broncoaspiração.

26. A degermação cirúrgica do campo operatório tem o objetivo de remover a sujeira e reduzir a oleosidade e microrganismos da pele. A respeito desse assunto, identifique as afirmativas:

- I. A atividade secretória das glândulas da pele possibilita a recontaminação da pele após a degermação cirúrgica.
- II. São agentes químicos utilizados o gluconato de clorexidina e o polivinilpirrolidona iodo.
- III. A degermação cirúrgica das mãos deve incluir os antebraços (até o cotovelo) com solução antisséptica, com duração de 5 minutos na primeira degermação e 2 minutos nas demais.
- IV. São elementos essenciais à degermação cirúrgica o tempo, o produto químico e a técnica empregada.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA, de cima para baixo:

- a) I, II e IV estão corretas.
- b) II, III e IV estão corretas.
- c) I e III estão corretas.
- d) I, II, III e IV estão corretas.

Com base no caso clínico a seguir, responda às questões de números 27 e 28.

Primigesta, entrou em trabalho de parto, procurando a maternidade mais próxima de sua casa. Havia feito três consultas de pré-natal, não apresentando qualquer intercorrência na gravidez. Seu recém-nascido (RN) teve Apgar 6/8, Parkin 38 semanas e dois dias, e pesou 2.200 g; no exame físico apresentava diversas petéquias, hepatoesplenomegalia e o perímetro cefálico era menor que o esperado.

27. Com base exclusivamente no enunciado acima, analise as afirmativas abaixo.

- I. RN é de baixo peso e a termo.
- II. RN é adequado para idade gestacional e a termo.
- III. RN nasceu asfíxiado, o que demandou manobras de reanimação.

Assinale a alternativa CORRETA:

- a) Somente a afirmativa I está correta.
- b) Somente a afirmativa II está correta.
- c) Somente a afirmativa I e III estão corretas.
- d) Somente as afirmativas II e III estão corretas.

28. Com base no enunciado acima, é CORRETO afirmar que:

- a) A hepatoesplenomegalia é esperada em recém-nascidos com peso inferior a 2.500g.
- b) O aleitamento materno está contraindicado.

- c) O boletim de Apgar avalia a vitalidade do recém-nascido.
- d) Perímetro cefálico menor sempre indica que o RN é baixo peso.

29. Segundo a Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes (MS) a doação de órgãos ou de tecidos é um ato pelo qual manifesta-se a vontade de doar órgãos e tecidos para ajudar no tratamento de outras pessoas. Analise as assertivas a seguir:

- I. A pessoa maior de idade e capaz juridicamente pode doar órgãos a seus familiares. No caso de doador vivo menor é exigida autorização judicial prévia.
- II. Poderão ser obtidos de doador não vivo: Órgãos: rins, coração, pulmão, pâncreas, fígado e intestino; Tecidos: córneas, válvulas, ossos, músculos, tendões, pele, veias e artérias.
- III. Pacientes assistidos em UTI em morte encefálica são potenciais doadores não vivos.

É CORRETO afirmar que:

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) e III estão corretas.
- c) II e III estão corretas.
- d) I e II estão corretas.

Com base no caso descrito, responda as questões 30, 31, 32, 33 e 34.

Diego, 12 anos, masculino, natural de Santa Teresinha do Oeste, internou em unidade pediátrica com Pressão Intracraniana (PIC) elevada possivelmente por obstrução de DVP (Derivação Ventrículo Peritônio). Acompanhado pelo pai, que relata diagnóstico de Mielomeningocele e Hidrocefalia ao nascimento, mantém ampliação vesical (Mitrofanoff) em apêndice cecal e Malone (apendicostomia). Retirada a DVP e instalada DVE (Derivação Ventricular Externa) devido à LCR (Líquido Cefalorraquidiano) infeccioso. Ao exame: febril, taquicárdico com pulsos rítmicos e cheios, dispneico, hipotenso, consciente, apático, desidratado, pálido com integridade da pele preservada, deambulando com auxílio, abdome distendido, com diminuição de ruídos hidroaéreos, na percussão apresentou som maciço, doloroso à palpação, diurese por Mitrofanoff e evacuação por lavagem intestinal através de Malone.

30. Levando em consideração o uso de DVE (Derivação Ventricular Externa) por Diego, assinale a alternativa que contempla os sinais e sintomas que devem ser avaliados pela equipe de enfermagem, quanto ao aumento da Pressão Intracraniana (PIC):

- a) diarreia, náusea, vômito, dor em baixo ventre, letargia, convulsão.
- b) dor no peito, perda de apetite, olfato e paladar alterados, dispneia.
- c) diarreia, náusea, vômito, incapacidade de seguir comandos simples, olfato e paladar alterados, dispneia.
- d) cefaleia, náusea, vômito, sonolência, letargia, diplopia, convulsão, incapacidade de seguir comandos simples.

31. Considerando os achados do exame de abdome de Diego, assinale o Enunciado Diagnóstico mais adequado.

- a) Volume de líquidos deficiente.
- b) Risco de função hepática prejudicada.
- c) Motilidade gastrointestinal disfuncional.
- d) Troca de gases prejudicada.

32. Sendo o Planejamento da Assistência de Enfermagem uma das etapas do Processo de Enfermagem, você deve planejar o cuidado direcionado à DVE (Derivação Ventricular Externa) utilizada por Diego. Quanto ao posicionamento ideal da cabeceira do paciente, assinale a alternativa que melhor se apresenta:

- a) Manter a bolsa coletora da DVE acima da altura da orelha do paciente, em um ângulo de 90°.
- b) Manter um ângulo ao nível do conduto auditivo externo da criança com a cabeça em elevação de

20 a 30°, dependendo da preferência do médico, em posição neutra, mantendo o sistema de drenagem posicionado a partir do ponto zero.

c) Manter um ângulo entre 45 e 90°, em posição neutra, mantendo o sistema de drenagem posicionado a partir do ponto zero.

d) Manter a bolsa coletora da DVE acima da altura da orelha do paciente, em um ângulo de 15°.

33. Ainda considerando o cuidado de enfermagem direcionado à DVE (Derivação Ventricular Externa) utilizada por Diego, quanto à permanência de líquido na bolsa coletora, assinale a alternativa mais adequada:

a) Esvaziar a bolsa coletora em um intervalo de 6/6 horas, independente da capacidade do reservatório.

b) Manter o conteúdo drenado por mais de 24 horas no reservatório, para facilitar a avaliação do profissional médico.

c) Evitar que o volume de drenagem na bolsa coletora seja superior a 2/3 ou 3/4 da sua capacidade e o conteúdo drenado não deve permanecer mais do que 24 horas no reservatório, necessitando ser esvaziado antes desse período.

d) Esvaziar a bolsa coletora em um intervalo de 12/12 horas, considerando a capacidade máxima do reservatório.

34. Diego precisa realizar um exame de imagem em outra instituição. Como deve ser o manejo de sua DVE (Derivação Ventricular Externa) durante o transporte?

a) Manter a DVE fechada, atentando para que o tempo de permanência do sistema com clampe fechado não ultrapasse a 30 minutos.

b) Manter a DVE aberta durante todo o transporte e procedimento.

c) Manter a DVE fechada, atentando para que o tempo de permanência do sistema com clampe fechado não ultrapasse a 60 minutos.

d) Manter a DVE aberta apenas durante o exame de imagem.

35. Paola é uma enfermeira estomaterapeuta e para documentar a evolução da cicatrização e o uso das coberturas especiais, ela faz o registro de imagem das lesões de seus clientes em seu *smartphone* continuamente. Feliz com o resultado positivo de uma determinada cobertura, utilizada na lesão por pressão de um recém-nascido prematuro internado em uma UTI Neonatal, ela compartilha a imagem em seu perfil em uma rede social.

Diante do exposto, e considerando o Código de Ética e legislação dos profissionais de enfermagem, Paola comete a infração ética de:

a) expor as condições de um paciente sem autorização da chefia imediata.

b) trabalhar, colaborar, cumpliciar-se com pessoas físicas ou jurídicas que desrespeitam o exercício profissional.

c) prestar informação inadequada a pessoa, família e coletividade a respeito de direitos, riscos, benefícios e intercorrências da assistência de enfermagem.

d) divulgar ou fazer referência a casos, situação ou fatos de forma que os envolvidos possam ser identificados.

36. Rômulo nasceu com espinha bífida (EB), que consiste em uma anomalia do tubo neural, caracterizada por um defeito da linha mediana envolvendo a insuficiência da coluna óssea. Segundo o Capítulo 30 do Livro "Wong: Fundamentos de Enfermagem Pediátrica", de Hockenberry e Wilson (2023), dentre os cuidados de enfermagem pré-operatórios relacionados ao saco da mielomeningocele deve-se:

a) Observar sinais de diminuição da pressão intracraniana, que podem indicar o desenvolvimento de hidrocefalia.

b) O saco da mielomeningocele deve ser umedecido com solução antisséptica de iodo e mantido com cobertura aderente e limpa.

- c) Manter o recém-nascido em decúbito dorsal e de 6/6h alternar decúbito lateral esquerdo (DLE) e decúbito lateral direito (DLD).
d) Aplicar um curativo estéril, úmido e não aderente sobre o saco da mielomeningocele. A solução umectante é geralmente a solução salina estéril.

37. A avaliação do nível de consciência (NC) permanece como o indicador mais precoce de melhora ou deterioração de um estado neurológico (HOCKENBERRY e WILSON, 2023). O NC é determinado pelas observações das respostas da criança ao ambiente, portanto associe o NC com sua descrição:

- (A) Estupor
(B) Estado vegetativo persistente
(C) Coma
(D) Desorientação
(E) Letargia
(F) Confusão

- () Confusão em relação ao tempo, lugar; diminuição do NC.
() Perda de função permanente do córtex cerebral. Os olhos seguem objetos apenas por reflexo ou quando atraídos para a direção de sons altos; todos os quatro membros encontram-se espásticos, mas conseguem se retirar de estímulos dolorosos.
() Comprometimento da tomada de decisão.
() Permanece em um sono profundo, resposta lenta à estimulação vigorosa e repetida ou responde ao estímulo com gemidos.
() Ausência de resposta motora ou verbal ou postura de extensão ao estímulo nocivo (doloroso).
() Movimentos espontâneos limitados, fala lenta, sonolento, adormece rapidamente.

Assinale a alternativa **CORRETA**:

- a) E – C – B – F – A – D
b) F – B – C – E – D – A
c) D – B – F – A – C – E
d) A – C – F – B – E – D

38. Merinalva, vai à Unidade de Saúde para receber a vacina contra a febre amarela. Ela amamenta exclusivamente Maxmedalarrara de 4 meses de idade e não sabe como proceder. Assinale a alternativa que contempla a orientação quanto à amamentação do lactente nesta situação:

- a) Merinalva não será vacinada contra a febre amarela, pois esta vacina é contraindicada para lactantes independente da idade do lactente e área de residência, portanto a amamentação deve ser mantida.
b) Merinalva será vacinada contra a febre amarela caso ela esteja em área de circulação do vírus, e a amamentação deve ser mantida.
c) Merinalva será vacinada contra a febre amarela, independente da idade do lactente e área de residência e a amamentação deve ser interrompida.
d) Merinalva será vacinada contra a febre amarela caso ela esteja em área de circulação do vírus, e a amamentação deve ser interrompida por 10 dias.

39. A síndrome nefrótica é um estado clínico que inclui proteinúria maciça, hipoalbuminemia, hiperlipidemia e edema (HOCKENBERRY; WILSON, 2023). Analise as assertivas a seguir, no que diz respeito a esta patologia:

- I - Os sintomas da síndrome nefrótica incluem: anorexia, diarreia, hipertermia, dispneia, derrame pleural, irritabilidade, edema palpebral, anasarca, dor abdominal, entre outros.
II - Com a detecção precoce e a implementação da terapia para erradicar a proteinúria, não é necessária a utilização de diurético para controle do edema.
III - A oferta de dieta hipossódica depende do resultado do balanço hídrico e da intensidade do edema do paciente.

IV - As complicações da síndrome nefrótica incluem infecção, insuficiência circulatória secundária à hipovolemia e tromboembolismo.

Assinale a alternativa **correta**:

- a) I e IV.
- b) I e III.
- c) II e IV.
- d) II e III.

40. Partindo do princípio do cuidado centrado na família, o enfermeiro planeja os seus cuidados em redor de toda a família, incentivando a participação dos pais nos cuidados durante a hospitalização. As intervenções de apoio à adaptação têm impacto na diminuição da ansiedade e stress das crianças e dos pais, visto aumentarem a capacidade destes para participarem no cuidado, para receberem informação, capacitando-os para a participação na tomada de decisão partilhada (BARROS et al., 2021, p. 566). Sobre este contexto, leia atentamente as afirmativas a seguir:

- I. Aumentar as formas de comunicação com a criança é importante. A utilização de jogos, brincadeiras, leitura e demonstração e explicação de procedimentos, são exemplos disto.
- II. A manutenção de uma rotina para a criança é uma estratégia relevante, contudo tendo em vista as peculiaridades do contexto de Unidade de Terapia Intensiva isto se torna inviável.
- III. Técnicas de relaxamento, distração, humor, brinquedo terapêutico, arteterapia, musicoterapia, terapia com animais e grupos terapêuticos são estratégias de adaptação que podem ser utilizadas.
- IV. Estratégias promotoras de esperança são importantes para o enfrentamento de adversidades e para minimizar o medo e o impacto negativo das experiências de doença e hospitalização.
- V. A promoção de liberdade de movimento perfaz uma ação de extrema relevância, e pode ser aplicada sem restrições e em qualquer ambiente hospitalar.

Assinale a alternativa **correta**.

- a) I, II e V.
- b) II, IV e V.
- c) I, III e IV.
- d) II, III e V.



GABARITO DO CANDIDATO (SEM VALIDADE OFICIAL)

VOCÊ NÃO PODE FAZER NENHUM TIPO DE ANOTAÇÃO NA FRENTE OU VERSO DESTE DOCUMENTO,
SOMENTE NO ESPAÇO RESERVADO PARA A CÓPIA DO CARTÃO-RESPOSTA

Na saída apresente este gabarito ao fiscal para conferência.

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	
25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	