

PROCESSO SELETIVO 2025

Ano Letivo de 2026

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. Um Instituto de Pesquisas, criou um grupo de trabalho para discutir e definir sobre a melhor forma de dispor dos limitados recursos destinados para as pesquisas em saúde. Qual princípio da Bioética deve ser considerado para a garantia de que todos os pacientes tenham acesso ao tratamento com equidade?

- a) Beneficência.
- b) Justiça.
- c) Autonomia.
- d) Não maleficência.

2. A Política Nacional de Humanização (PNH) foi lançada em 2003 para efetivar os princípios do SUS no dia a dia das práticas de gestão e atenção em saúde e é orientada por princípios e diretrizes. Segundo esta política, a humanização é a valorização dos usuários, trabalhadores e gestores no processo de produção de saúde (Brasil, 2003). Em relação às diretrizes e princípios da PNH, é correto afirmar:

- a) Acolhimento é uma ferramenta teórica com a finalidade de contribuir para uma abordagem clínica do processo saúde-doença.
- b) Ambiência é a criação de espaços acolhedores e saudáveis, que respeitem a privacidade e propiciem mudanças positivas no trabalho em saúde.
- c) A transversalidade significa isolar as diferentes especialidades, das práticas de saúde, distanciando estes saberes da realidade do usuário.
- d) Clínica compartilhada é a inclusão de novos sujeitos nos processos de decisão quanto às tarefas da gestão, qualificando os processos de trabalho.

3. Antes de serem realizadas, as pesquisas científicas envolvendo o acesso a prontuários médicos devem obter autorização de um comitê de ética em pesquisa (CEP) e normalmente os participantes devem consentir com sua participação na pesquisa através da assinatura do termo de consentimento livre e esclarecido (TCLE). Em que situações um pesquisador pode solicitar dispensa de apresentação do TCLE?

- a) Quando os riscos da pesquisa aos participantes forem mínimos conforme avaliação do próprio pesquisador.
- b) Se os participantes forem menores de idade, nesse caso se aplica apenas o termo de assentimento assinado pelo responsável legal;
- c) Pesquisas caracterizadas como documental ou retrospectiva, por não apresentarem risco ao participante.

d) Quando não for possível encontrar ou contatar os participantes da pesquisa para assinatura do TCLE.

4. Uma indústria de auto peças tem a linha de produção funcionando de forma ininterrupta e emprega um grande número de trabalhadores que ficam expostos a ruídos contínuos e de alta intensidade. Esta empresa, seguindo a legislação, fornece os Equipamentos de Proteção Individual (EPIs) a todos os funcionários expostos a estes ruídos, porém há muitos casos de adoecimento e perda auditiva. A Vigilância em Saúde do Trabalhador propôs à empresa algumas ações. Aponte, dentre as proposições abaixo, aquela que se apresenta mais efetiva e eficaz a longo do tempo, na prevenção coletiva dos agravos relacionados aos fatores de risco apontados no caso:

- a) Realizar periodicamente a audiometria nos trabalhadores que apresentarem queixas de alterações na audição.
- b) Fornecer tratamento e acompanhamento médico aos trabalhadores com perda considerável de audição ou zumbidos frequentes.
- c) Propor à Comissão Interna de Prevenção de Acidentes e de Assédio (CIPA), a realização de campanhas, voltadas ao trabalhador, para conscientização dos riscos dos ruídos contínuos.
- d) Reavaliar o processo produtivo, identificando o local onde poderia ser instalada uma barreira acústica e, conforme o caso, substituir máquinas que emitem muito ruído por equipamentos mais silenciosos.

5. Dentre as principais causas de mortalidade no mundo, aparecem com destaque as Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), que abrangem várias patologias geralmente de etiologia multifatorial, associadas a fatores de risco relacionados a questões sociais, biológicas, econômicas e ambientais, que podem, em parte, ser alterados com mudanças comportamentais (Simões et al., 2021). Em relação às DCNT, analise as afirmações abaixo:

- I. A vigilância das DCNT monitora exclusivamente as doenças cardiovasculares, respiratórias e diabetes, pois representam mais de 70% das mortes no país;
- II. São fatores de risco modificáveis no caso das DCNT, a alimentação inadequada, álcool em excesso, o tabagismo e o sedentarismo;
- III. O diagnóstico e controle das DCNT são fundamentais para a redução da morbimortalidade, onde a vigilância epidemiológica prioriza a utilização das terapias medicamentosas, como tratamento inicial;
- IV. Os países desenvolvidos apresentam maior incidência de DCNT, já os países com baixos índices socioeconômicos apresentam maior taxa de mortalidade por estas doenças.

Estão CORRETAS as afirmativas:

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

6. A portaria Nº 2.201/2011 do ministério da saúde estabeleceu as chamadas Diretrizes Nacionais para Biorrepositório e Biobanco de Material Biológico Humano com Finalidade de Pesquisa. Considerando os princípios bioéticos da dignidade humana, da autonomia, da beneficência, da justiça e da precaução e a importância do biorrepositório e biobanco de material biológico humano para o desenvolvimento das ciências da saúde. Avalie as afirmativas a seguir sobre estas diretrizes:

- I. O material biológico humano após coletado passa a ser propriedade do biorrepositório ou biobanco, cabendo à instituição sua guarda e gerenciamento.
- II. A instituição responsável pelo biobanco tem o direito de receber os dados gerados a partir da utilização das amostras por ela autorizadas, com a finalidade de ampliar o conjunto de informações associadas a estas amostras.
- III. A coleta, o armazenamento e a guarda de material biológico humano em biobanco somente devem ocorrer após consentimento do sujeito da pesquisa por meio de TCLE.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmações corretas:

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

7. Num determinado município do Brasil, com população de 10.000 habitantes, sendo que 60% eram mulheres, em 2023 houve o registro de 350 casos de câncer de mama, sendo que 112 destes casos evoluíram para óbito. A taxa de letalidade de câncer de mama em 2023, no município em questão foi:

- a) 23%.
- b) 11%.
- c) 32%.
- d) 29%.

8. Os sistemas de informação em saúde processam dados coletados em serviços e outros ambientes de saúde, fornecendo informações importantes para a compreensão dos problemas da população, tanto para monitorar os indicadores de saúde, orientar a tomada de decisões pelos gestores em relação ao cuidado com o paciente, quanto à proposição de novas políticas públicas.

Em relação a esses sistemas de informação, analise as afirmações abaixo:

- I. e-SUS SINAN tem como objetivo coletar dados sobre os nascimentos ocorridos no país e fornecer informações sobre natalidade;
- II. SIH-SUS é um sistema que registra todas as internações hospitalares financiadas pelo SUS, recolhendo dados de pacientes e hospitalizações;
- III. O SIM possui variáveis que permitem, a partir da *causa mortis* atestada pelo médico, construir indicadores de mortalidade e processar análises epidemiológicas que contribuam para a eficiência da gestão em saúde;

IV. SINASC é uma plataforma online utilizada para notificação dos casos que constam na lista nacional de doenças e agravos de notificação compulsória.

Estão corretas as afirmativas:

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

9. A lei 11794/2008, também chamada lei Arouca, estabelece as regras para o uso ético de animais em experimentação científica e os conselhos de ética no uso de animais (CEUA). Segundo essa legislação, quais categorias de animais listados a seguir devem ter os projetos previamente avaliados e aprovados pelo CEUA antes do início dos procedimentos experimentais:

- I. Anfíbios.
- II. Peixes.
- III. Crustáceos.
- IV. Anelídeos.

Assinale a alternativa que contém as espécies que necessitam de aprovação prévia do CEUA para experimentação animal:

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

10. Após a promulgação da Constituição Federal de 1988, inúmeras leis foram sancionadas para regulamentar o estabelecido na carta constitucional. Uma dessas leis é a Lei Federal nº 8.080 de 1990, que dispõe sobre as condições para a promoção, proteção e recuperação da saúde, sendo chamada também de:

- a) Lei da Reforma Sanitária.
- b) Lei do Financiamento do SUS.
- c) Lei Orgânica do Controle Social.
- d) Lei Orgânica da Saúde.

11. As ações e serviços de saúde que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) são desenvolvidos seguindo princípios e diretrizes previstos na Constituição de 1988. Um dos princípios organizativos do SUS, conforme a legislação, é a descentralização, estabelecendo que:

- a) A gestão e o controle dos serviços de saúde no Brasil são concentrados na esfera federal.

- b) A gestão das ações e dos serviços de saúde é feita em níveis locais, com transferência de recursos e responsabilidades para os municípios.
- c) O financiamento do SUS depende unicamente da receita dos estados, que devem subsidiar integralmente os municípios em relação à saúde.
- d) A responsabilidade pela saúde é transferida para o setor privado, considerando o maior aporte financeiro neste setor.

12. A abreviação da morte, a aplicação de esforços terapêuticos desproporcionais, como a obstinação, a futilidade e o encarniçamento terapêutico, ou a instituição dos cuidados paliativos, que aliviam o sofrimento, constituem os extremos de tratamentos que podem ser oferecidos ao indivíduo em estágio terminal. O que, realmente, deve ser realizado para o paciente é um dilema ético de difícil decisão, porém que determinará, em última instância, todo o processo de morte de um ser. Assim, é imprescindível a discussão sobre o impasse entre métodos artificiais para prolongar a vida e a atitude de deixar a doença seguir sua história natural, com destaque para a eutanásia, a distanásia e a ortotanásia.

Sobre os conceitos de eutanásia, a distanásia e a ortotanásia mencionados no texto avalie as afirmativas a seguir:

- I. A distanásia é caracterizada quando métodos artificiais de prolongamento da vida estão disponíveis, porém opta-se por não utilizá-los;
- II. A prática da eutanásia é permitida no Brasil para pacientes em estado terminal que não desejam realizar cuidados paliativos;
- III. A ortotanásia refere-se ao processo de morte natural, evitando-se aplicar métodos extraordinários de prolongamento da vida;
- IV. A obstinação terapêutica em paciente irrecuperável é associada à distanásia, e pode prolongar o sofrimento do enfermo além do necessário.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmações corretas:

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

13. Segundo o Ministério da Saúde, o Sistema Único de Saúde (SUS) é uma dos maiores e mais complexos sistemas públicos de saúde do mundo. Este sistema é regido por princípios doutrinários, que representam a base filosófica do SUS, assim como os princípios organizativos, que orientam o funcionamento do sistema. Em relação aos princípios doutrinários do SUS, é correto afirmar:

- a) Equidade tem como objetivo diminuir as desigualdades, já que as pessoas não são iguais e têm necessidades distintas a serem atendidas.
- b) Integralidade representa que as pessoas possuem o mesmo direito à saúde e devem ser tratadas de forma igualitária.
- c) A regionalização representa a garantia da disponibilização dos serviços de saúde, em todos os níveis de atenção, para todas as regiões do país.

d) A Universalidade assegura que a população mais vulnerável deve ter mais acesso aos serviços de saúde.

14. A Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) destaca como um dos princípios, a territorialização. Em relação a este princípio, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa que traz o conceito correto:

- a) Oferece aos cidadãos, serviços em todos os níveis, levando em conta o ser humano de forma completa.
- b) Delimita a área geográfica de atuação, para melhor responder às necessidades daquela população.
- c) Envolve a população na gestão e tomada de decisões sobre a saúde no município.
- d) Reconhece as diferentes condições de vida da população, investindo mais nos mais carentes.

15. Segundo o Ministério da Saúde, as Redes de Atenção à Saúde (RAS) foram criadas para superar a fragmentação do sistema de saúde, melhorando a integração entre os diferentes níveis de atenção, com foco na integralidade. Em relação às RAS, é correto afirmar que o principal objetivo é:

- a) Criar uma rede particular de serviços para atendimento aos usuários do SUS, independente da oferta no sistema público, visando o atendimento imediato.
- b) Dar prioridade ao atendimento dos pacientes que apresentam doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).
- c) Integrar serviços de saúde de níveis diferentes de complexidade, com o intuito de atender o usuário de forma completa e com continuidade.
- d) Centralizar os serviços de saúde em um único local, para redução de custos e otimização da gestão.

16. Segundo Andrade (2012), o Pacto pela Vida é um acordo firmado entre gestores da saúde nas três esferas de governo, estabelecendo prioridades para a saúde, com objetivos e metas a serem cumpridas. Dentre as prioridades pactuadas, está a Saúde do Idoso, que teve diretrizes específicas definidas. Considerando o pacto, assinale, abaixo, a alternativa que reflete um avanço na atenção integral ao idoso:

- a) Incentivo à privatização de serviços direcionados ao cuidado a idosos, considerando a rapidez e qualidade do atendimento.
- b) Promoção do envelhecimento ativo e saudável, com foco na garantia de direitos e na estruturação da Rede de Atenção à Saúde do Idoso.
- c) Implementação obrigatória de hospitais e clínicas geriátricas em todas as microrregiões do país.
- d) Fortalecimento das ações de reabilitação física para idosos nas UBS, em detrimento dos serviços de atenção domiciliar.

17. Considerando as pactuações na saúde, analise o texto a seguir:

“Este pacto envolve ações concretas e articuladas pelas três instâncias de gestão, no sentido de reforçar o SUS como política de Estado, mais do que política de governos, ...]”. Esta definição é referente ao:

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

18. A abordagem familiar, com o uso de diversos instrumentos de avaliação, é uma ferramenta importante para os profissionais de saúde, especialmente aqueles envolvidos com a comunidade na Atenção Básica. Seu objetivo é avaliar como o contexto familiar influencia o processo de saúde-doença dos indivíduos e da comunidade. APGAR familiar, PRACTICE, Genograma, Ciclo de vida e Ecomapa são alguns exemplos desses instrumentos de avaliação.

O Ecomapa é uma ferramenta complementar ao Genograma e tem como propósito principal:

- a) Documentar a história clínica detalhada de cada membro da família, identificando momentos de crises familiares, possibilitando auxílio para que a família consiga atender as demandas das diferentes fases da vida de seus membros.
- b) Classificar o nível socioeconômico de uma família com base em sua moradia, através de relatórios e gráficos, utilizando símbolos padrões, representando toda a família e os problemas levantados.
- c) Visualizar uma família, as relações internas entre os membros desta família, apontando um sujeito alvo (foco do problema central apontado) e abordando dados apenas da geração em questão.
- d) Representar graficamente a família em questão, no centro e suas conexões com o meio externo, como a comunidade e os serviços de saúde, mostrando a qualidade desses vínculos.

19. Os Determinantes Sociais da Saúde (DSS) são características socioeconômicas, culturais e ambientais de uma sociedade que influenciam as condições de vida e trabalho de todos os seus integrantes, afetando positiva ou negativamente a saúde (Fiocruz, 2006). Dahlgren e Whitehead, elaboraram um modelo em que os DSS estão dispostos em diferentes camadas, desde a base (centro) do modelo onde estão as pessoas, com suas características individuais, até a camada mais externa onde estão os macrodeterminantes. Dentre os determinantes elencados abaixo, qual está localizado na camada mais externa, representando as condições gerais que impactam a saúde?

- a) Redes sociais e comunitárias.
- b) Condições socioeconômicas, culturais e ambientais.
- c) Fatores individuais de estilo de vida.
- d) Condições de vida e trabalho.

20. A fertilização *in vitro* (FIV) é uma das técnicas aplicadas para viabilizar a reprodução humana de casais com problemas de infertilidade. Nesta técnica a fertilização do óvulo pelo espermatozoide é realizada em ambiente laboratorial. Antes de transferir o produto da FIV para o útero é possível realizar testes genéticos pré implantação (PGT) os quais permitem identificar características genéticas do embrião.

Sobre os limites éticos da aplicabilidade da PGT na FIV avalie as afirmativas a seguir:

- I. Através da PGT é permitido aos pais que realizem FIV para selecionar características fenotípicas do embrião como o sexo e a cor da pele;
- II. A PGT pode ser aplicada para identificar embriões portadores de síndromes cromossômicas e doenças hereditárias antes de serem implantados;
- III. Este procedimento é capaz de verificar a compatibilidade genética de um embrião com a de um irmão já nascido, acometido de uma doença, o qual necessita de um doador compatível.

Assinale a alternativa que contém todas as afirmações corretas:

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

QUESTÕES ESPECÍFICAS

21. Durante a avaliação de um lactente de 4 meses em uma consulta de puericultura, a enfermeira observa o desenvolvimento neuropsicomotor da criança. Ela realiza a avaliação dos reflexos primitivos para verificar o seu desenvolvimento adequado, um dos reflexos avaliados é o reflexo de Moro.

Qual das seguintes afirmações sobre o reflexo de Moro está correta em relação à sua avaliação e significado clínico?

- a) Sua ausência em um lactente de 4 meses é considerada normal.
- b) É um reflexo de busca, relacionado à alimentação.
- c) Sua presença assimétrica pode indicar lesão nervosa, muscular ou óssea.
- d) É um reflexo que permanece presente até o final do primeiro ano de vida.

22. Um recém-nascido é admitido na unidade de internação de um hospital pediátrico para a primeira avaliação de rotina. A enfermeira inicia o exame físico e, ao avaliar a cabeça, nota a presença de uma tumefação na região parietal à esquerda, que não ultrapassa as linhas de sutura e é firme e sensível à palpação. A família preocupada questiona a enfermeira sobre o que isso pode ser e se é grave. A enfermeira, com base em seu conhecimento, diferencia essa condição de outras lesões do couro cabeludo do neonato.

A tumefação descrita na criança, que se limita às linhas de sutura e é causada por hemorragia subperiosteal, corresponde a qual das seguintes condições:

- a) Céfalo-hematoma.
- b) Bossa-serossanguínea.
- c) Craniossinostose.
- d) Macrocefalia.

23. Uma criança de 2 anos e 6 meses é levada à consulta de puericultura com queixa de tosse persistente e dificuldade respiratória. A enfermeira realiza o exame físico do sistema respiratório, que inclui a inspeção da caixa torácica, a palpação, a percussão e a auscultação pulmonar. Ao auscultar os pulmões, ela identifica um som musical agudo, contínuo, predominantemente na expiração.

O som respiratório adventício descrito, comum em crianças com bronquiolite ou asma, é conhecido como:

- a) Estertor crepitante.
- b) Ronco.
- c) Sibilo.
- d) Estridor.

24. O enfermeiro realiza a avaliação da vitalidade de um recém-nascido imediatamente após o nascimento, utilizando a escala de Apgar. Essa escala é utilizada no 1º e 5º minuto de vida, avalia cinco parâmetros clínicos para fornecer um escore que reflete adaptação do neonato à vida extrauterina e a necessidade de intervenções.

Assinale a alternativa que corresponde aos parâmetros avaliados na escala de Apgar:

- a) Frequência cardíaca, frequência respiratória, saturação de oxigênio e pressão arterial.
- b) Frequência respiratória, frequência cardíaca, tônus muscular e pressão arterial.
- c) Frequência cardíaca, tônus muscular, reflexo de busca e moro.
- d) Frequência cardíaca, a respiração, o tônus muscular, reflexo de irritabilidade e a cor da pele.

25. A avaliação do desenvolvimento sexual, por meio da escala de Tanner, é uma etapa importante do exame físico do adolescente. A escala, que divide o desenvolvimento em cinco estágios, permite avaliar o crescimento das mamas e dos pelos pubianos em meninas, e o crescimento dos genitais e dos pelos pubianos em meninos. A identificação do estágio de desenvolvimento ajuda a contextualizar outros achados do exame físico e a fornecer orientações adequadas.

De acordo com a escala de Tanner para o desenvolvimento puberal feminino, o estágio 2 é caracterizado por:

- a) Ausência de pelos pubianos e mamas em estágios infantil.
- b) Desenvolvimento de um botão mamário e aumento da aréola.
- c) Mamas e aréolas com contorno único e pelos pubianos escuros e espalhados.
- d) Mamas com projeção secundária da aréola e pelos pubianos cobrindo toda a região.

26. Uma criança de 2 anos de idade, internada em uma enfermaria pediátrica, apresenta um quadro de febre e irritabilidade. O diagnóstico de enfermagem prioritário, segundo o enfermeiro, é a Hipertermia. Após a intervenção de enfermagem, que consistiu na administração de antitérmico conforme prescrição médica e compressas mornas, o enfermeiro retorna para reavaliar a criança e o seu estado febril.

Essa etapa do Processo de Enfermagem, de acordo com a Resolução COFEN Nº 736 de 17 de Janeiro de 2024, na qual o enfermeiro verifica a resposta do paciente às intervenções realizadas, é conhecida como:

- a) Coleta de dados.
- b) Diagnóstico.
- c) Evolução.
- d) Planejamento.

27. Em um ambulatório de puericultura, uma enfermeira acompanha uma criança de 1 ano e 1 mês com baixo peso para a idade, que se recusa a se alimentar com a família. O Diagnóstico de Enfermagem formulado é o Dinâmica de alimentação ineficaz do lactente. Na etapa de Planejamento de Enfermagem, o enfermeiro, em parceria com a família, precisa estabelecer ações para melhorar o padrão alimentar da criança.

Qual das seguintes intervenções de enfermagem seria a mais apropriada para esse diagnóstico?

- a) Oferecer alimentos apenas quando a criança demonstrar fome e recusa de alimentos.
- b) Orientar a família sobre a criação de rotina alimentar, com horários fixos e ambiente calmo, sem distrações.
- c) Forçar a ingestão dos alimentos para garantir o ganho de peso.
- d) Ignorar a recusa alimentar da criança para que ela não associe o ato de comer à atenção.

28. João, 9 anos, é internado na enfermaria pediátrica, acompanhado pela mãe. O exame físico revela mucosas orais secas, turgor da pele diminuído, olhos fundos e frequência cardíaca de 120 bpm. A criança encontra-se irritadiça, com sede intensa e diurese reduzida. A mãe relata que João teve episódios de vômito e diarreia nas últimas 24 horas e que recusa a ingestão de líquidos.

Qual o Diagnóstico de Enfermagem que melhor descreve o caso acima?

- a) Risco de volume de líquido inadequado.
- b) Risco de ingestão de líquido inadequado.
- c) Volume de líquidos excessivo.

d) Volume de líquido inadequado.

29. Uma mãe comparece com seu bebê de um mês na unidade de saúde para consulta de puericultura, relata estar preocupada com a amamentação, pois sente dor durante as mamadas e observa que o mamilo está machucado, criança fica agitada e solta o seio com frequência. O enfermeiro, ao realizar a avaliação, percebe que a boca do bebê não está aberta o suficiente, língua retraiada e que está abocanhando apenas o mamilo.

Considerando o caso acima, qual a conduta mais adequada do enfermeiro para corrigir o problema?

- a) Posicionar o corpo do bebê bem próximo ao da mãe, voltado para ela, barriga com barriga, queixo do bebê deve tocar a mama, narinas devem estar livres, bebê deve abocanhar além do mamilo, boa parte da aréola.
- b) Recomendar o uso de bicos de silicone para proteger o mamilo e facilitar a pega.
- c) Orientar a mãe a oferecer o seio somente quando o bebê estiver chorando e agitado, para garantir que a criança sinta fome.
- d) Aconselhar a mãe a intercalar as mamadas com mamadeira e fórmula infantil para complementar a alimentação.

30. Em uma visita domiciliar, um enfermeiro que acompanha um adolescente de 14 anos com um quadro de obesidade mórbida, percebe que o ambiente familiar é de grande negligência alimentar. Os pais não seguem as orientações nutricionais e oferecem ao adolescente uma dieta rica em alimentos ultraprocessados, o que tem levado à piora do quadro de saúde. O enfermeiro, por sua vez, já esgotou todas as tentativas de orientação e conscientização com a família.

De acordo com o Código de Ética de Enfermagem e o Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA), qual a conduta mais adequada do enfermeiro nesse caso?

- a) Encerrar o acompanhamento, pois a família não coopera com o tratamento.
- b) Notificar o Conselho Tutelar ou a autoridade competente sobre a negligência, visando a proteção do adolescente, uma vez que sua saúde está em risco.
- c) Manter o sigilo e continuar as tentativas de orientação, pois a responsabilidade pela saúde do adolescente é da família.
- d) Aconselhar o adolescente a buscar ajuda sozinho.

Leia o caso clínico a seguir e responda às questões de 31 à 36:

Valentina, 5 meses, acompanhada de sua mãe, admitida na UTI pediátrica com diagnóstico de hidrocefalia pós-meningite bacteriana. Encontra-se com quadro de encefalopatia e hipertensão intracraniana (HIC), realizado cirurgia para inserção de derivação ventricular externa (DVE) para monitorização e controle da pressão intracraniana. Paciente entubada em ventilação mecânica FIO2 à 60%. SNE para infusão de dieta. PICC em MSD de dois lumens com infusão de terapia intravenosa contínua, sedação e analgesia. Com quadro de insuficiência renal aguda em decorrência do quadro séptico, sendo

necessário inserção de sonda vesical de demora (SVD) para controle de balanço hídrico rigoroso. Ao exame físico apresenta-se sonolenta, pupilas isocóricas fotorreagentes com resposta lentificada, fontanela anterior proeminente, tensa e pulsátil ao toque. Ausculta cardíaca com BRNF2T, sem sopros. Ausculta pulmonar MV+ sem presença de RA. Abdome globoso, flácido, indolor à palpação, RHA+. Extremidades aquecidas, TEC 2 segundos. SSVV: FC 145 bpm, FR 32 mrm, T^a 36,8°C, SpO₂ 96% em VM, PA: 110/70 mmHg.

31. A equipe de enfermagem está monitorando a paciente Valentina em busca de sinais de aumento da pressão intracraniana (PIC). Qual dos seguintes conjuntos de achados nas alternativas abaixo, quando presente em conjunto com os sinais de HIC descritos no caso, indica uma piora do quadro neurológico e a necessidade de intervenção imediata?

- a) Diminuição da frequência cardíaca, aumento da pressão arterial e irregularidade respiratória.
- b) Aumento da frequência cardíaca, diminuição da pressão arterial e respiração rápida e superficial.
- c) Aumento da temperatura, diminuição da saturação de oxigênio e aumento da frequência respiratória.
- d) Irregularidade respiratória, diminuição da pressão arterial e apneia.

32. Valentina, precisa ser posicionada no leito de forma segura e que contribua para o controle da PIC. Qual a posição mais adequada e por quê?

- a) Posição de Trendelenburg, pois aumenta o fluxo sanguíneo cerebral.
- b) Posição de decúbito dorsal, com cabeceira elevada a 30°, mantendo cabeça e pescoço alinhados.
- c) Posição de Fowler, cabeceira em 90°, para otimizar a ventilação e reduzir a PIC.
- d) Posição lateral, para evitar o risco de aspiração de secreção.

33. A bolsa coletora da DVE deve ser esvaziada:

- a) Quando atingir 1/3 de sua capacidade.
- b) Quando atingir sua capacidade total.
- c) Não há necessidade de esvaziar.
- d) Quando atingir 2/3 de sua capacidade.

34. Para a realização da sondagem vesical de demora, requer conhecimento, habilidades e competências do profissional Enfermeiro (a). Analise as sentenças a seguir:

- I. Deve-se adotar técnica asséptica durante todo o procedimento para minimizar o risco de introdução de microrganismos na uretra e na bexiga;
- II. Lubrificar a extremidade da sonda antes da inserção para facilitar a passagem e reduzir o desconforto do paciente;
- III. Posicionar o sistema coletor de urina de sistema fechado acima do nível da bexiga;
- IV. Conectar a sonda Folley ao coletor de urina de sistema fechado, certificando-se do

fechamento dos clamps do sistema coletor, antes da inserção no paciente;
V. Não há necessidade de usar luvas estéreis para realizar o procedimento, pois, no kit cateterismo contém pinça, que já permite que o procedimento seja estéril.

Assinale a alternativa correta:

- a) I; II e IV estão corretas.
- b) I; II; III e IV estão corretas.
- c) II, III, IV e V estão corretas.
- d) Todas as alternativas estão corretas.

35. Valentina utiliza um PICC para infusão contínua de sedação, analgesia e medicações de horário. O enfermeiro deve garantir a segurança e a permeabilidade do cateter. Qual a conduta correta em relação à infusão de múltiplas medicações pelo PICC?

- a) Infundir todas as medicações no mesmo lúmen, pois o PICC é uma via central.
- b) Em um lúmen manter fechada e utilizar apenas para administrar medicamentos em bolus e em outro para infusão contínua.
- c) Garantir a compatibilidade das medicações e realizar o flushing do cateter antes e após cada administração de medicamentos.
- d) Realizar o flushing do cateter apenas 1 vez por plantão. A alimentação via sonda enteral é um método para fornecer nutrientes aos pacientes incapazes de atender às exigências nutricionais por via oral (VO).

36. De acordo com o Departamento Científico de Suporte Nutricional da Sociedade Brasileira de pediatria, a SNE deve ser posicionada:

- a) No duodeno, primeira parte do intestino delgado.
- b) No jejuno, primeira parte do intestino delgado.
- c) No estômago.
- d) No colo descendente, parte do intestino grosso.

37. Michele, traz sua filha Cecília, de 4 meses, para consulta de puericultura, para acompanhamento do desenvolvimento. A mãe quer saber quais vacinas ela deve receber nesta visita de acordo com o Calendário Nacional de Vacinação (2025). Qual das opções abaixo lista corretamente as vacinas previstas para essa idade?

- a) BCG e Hepatite B.
- b) Tríplice viral e Febre amarela.
- c) 2^a dose Penta (DTP + Hib + Hepatite B), 2^a dose VIP (Vacina Inativada Poliomielite), 2^a dose Pneumo 10 e 2^a dose Rotavírus.
- d) 1^a dose Penta (DTP + Hib + Hepatite B) e 1^a dose VIP (Vacina Inativada Poliovírus) e 1^a dose COVID-19.

38. Um bebê de 6 meses após a mãe oferecer uma fruta no lanche da manhã, apresentou engasgo e começou a apresentar sinais de obstrução de vias aéreas, como dificuldade respiratória, lábios arroxeados e incapacidade de chorar. O enfermeiro, ao pegar a criança, sabe que a posição do corpo é fundamental para o sucesso da manobra de desengasgo e para evitar lesões. A mãe relata que o bebê se alimenta bem, mas tem episódios de refluxo.

Qual a posição correta do lactente para realizar as manobras de desengasgo?

- a) Deitado de lado, com o corpo alinhado, sobre uma superfície plana.
- b) Sentado no colo, com a cabeça inclinada para trás.
- c) Em decúbito dorsal, sobre os braços do socorrista, em uma superfície dura.
- d) Posição de prona (barriga para baixo) em cima do braço, com a cabeça mais baixa que o tronco e segure a face do bebê pela parte óssea, nunca obstruindo a boca e o nariz.

39. Murilo, 5 meses, trazido pelo pai para consulta de puericultura de rotina. Ao avaliar a criança, o (a) enfermeiro (a) informa ao pai que Murilo está com ganho de peso diário adequado para idade. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria (2023), qual o valor do ganho de peso por dia no 2º trimestre que a criança deve apresentar:

- a) 20g/dia.
- b) 10g/dia.
- c) 15g/dia.
- d) 25g/dia.

40. Uma criança de 4 anos é admitida na emergência pediátrica após sofrer uma queda de altura. No momento do atendimento, a criança está consciente, mas confusa, com pupilas isocóricas e fotorreagentes. Ela apresenta um ferimento na região frontal com sangramento ativo e queixa de dor de cabeça. O enfermeiro aplica a escala de coma de Glasgow (ECG) para crianças e lactentes, realizando a avaliação ocular, verbal e motora, para determinar a gravidade do trauma crânioencefálico.

De acordo com a avaliação da ECG para crianças e lactentes, de acordo com o Guia Prático de Atualização de Trauma Crânioencefálico da Sociedade Brasileira de Pediatria, qual a pontuação que indica um trauma crânioencefálico grave?

- a) 13 a 15.
- b) 9 a 12.
- c) 3 a 8.
- d) 14 a 15.

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	