PROCESSO SELETIVO 2026

Ano Letivo de 2027

PROGRAMA DE RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

INSTRUÇÕES

1. Confira se os dados impressos acima, que identificam esta prova, estão corretos.
2. O caderno de prova deverá conter 40 (quarenta) questões de múltipla escolha.
3. A duração da prova **com início às 09:00 horas e término às 12:00 horas,** incluindo o preenchimento do Cartão-Resposta.
4. A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo, portanto, permitidas perguntas aos Fiscais.
5. A prova é **INDIVIDUAL**, sendo vetada a comunicação entre os candidatos durante sua realização.
6. Será eliminado o candidato que utilizar material de consulta ou qualquer sistema de comunicação.
7. Em cada questão, há somente uma resposta correta.
8. Não copie as respostas para comparar com o resultado, pois a ordem das alternativas publicadas poderá ser diferente da apresentada neste caderno de provas.
9. 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 MULTIPROFISSIONAL EM URGÊNCIA E EMERGÊNCIA
ENFERMAGEM

1. Considerando a Lei nº 8.142 de 28 de dezembro de 1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências, assinale a alternativa correta:

a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde.
b) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada dois anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde.
c) O Conselho de Saúde, em caráter temporário e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros.
d) O Sistema Único de Saúde (SUS), de que trata a Lei n° 8.080, de 19 de setembro de 1990, contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas: conferências de educação e conselho de educação.

2. Considere o artigo intitulado: “A Formulação da Política Nacional de Humanização e seus Antecedentes Históricos”, analise as sentenças abaixo e assinale V para Verdadeiro e F para Falso:

( ) A história da humanização remonta de 1980, quando a compreensão de saúde, pelos movimentos da Reforma Sanitária, passou a englobar um conjunto de condições subjetivas e sociais decorrentes das experiências vividas pelo sujeito, para além do âmbito biológico.

( ) A Política Nacional de Humanização define-se em três princípios centrais: transversalidade, indissociabilidade entre atenção e gestão, e construção de autonomia e protagonismo dos sujeitos e dos coletivos.

( ) A ideia da humanização tem uma longa trajetória no Brasil, desde o início do século XX. O conceito de humanização emergiu na área da Saúde da Mulher e da Atenção Materno-Infantil.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

a) V,F,V
b) V,V,F
c) F,F,V

d) Todas estão corretas.

3. A Atenção Básica como contato preferencial dos usuários na rede de atenção à saúde orienta-se pelos princípios e diretrizes do SUS, a partir dos quais assume funções e características específicas. Considera as pessoas em sua singularidade e inserção sociocultural, buscando produzir a atenção integral, por meio da promoção da saúde, da prevenção de doenças e agravos, do diagnóstico, do tratamento, da reabilitação e da redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer sua autonomia. Dessa forma, é fundamental que o processo de trabalho na Atenção Básica se caracteriza por:

a) A unidade de saúde deve acolher prioritariamente as pessoas que apresentem maior necessidade de atendimento, podendo estabelecer diferenciações no acesso conforme critérios definidos pela própria equipe.
b) Responsabilização Sanitária – Papel que as equipes devem assumir em seu território de referência (adstrição), considerando exclusivamente as questões clínicas e assistenciais da população e com residência fixa na área.
c) Possibilitar, de acordo com a necessidade e conformação do território, através de pactuação e negociação entre gestão e equipes, que o usuário possa ser atendido fora de sua área de cobertura, mantendo o diálogo e a informação com a equipe de referência.
d) Porta de Entrada Preferencial – Caso o usuário acesse a rede através de outro nível de atenção, que não a Básica, ele poderá seguir o acompanhamento no serviço que prestou o primeiro atendimento, garantindo a continuidade do cuidado.

4. São atribuições do Agente Comunitário de Saúde, EXCETO:

a) Aferir a pressão arterial, inclusive no domicílio, com o objetivo de promover saúde e prevenir doenças e agravos.
b) Executar ações de controle de doenças utilizando as medidas de controle químico, biológico, manejo ambiental e outras ações de manejo integrado de vetores.
c) Realizar a medição da glicemia capilar, inclusive no domicílio, para o acompanhamento dos casos diagnosticados de diabetes *mellitus* e segundo projeto terapêutico prescrito pelas equipes que atuam na Atenção Básica.
d) Realizar técnicas limpas de curativo, que são realizadas com material limpo, água corrente ou soro fisiológico e cobertura estéril, com uso de coberturas passivas, que somente cobre a ferida.

5. A Portaria GM/MS nº 3.088/2011 instituiu a Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), com o objetivo de ampliar o acesso à atenção psicossocial e

promover a articulação entre os diferentes pontos de atenção. Sobre a organização da RAPS, assinale a alternativa correta.

a) A Atenção Hospitalar constitui a principal porta de entrada da RAPS para usuários em sofrimento psíquico agudo, sendo responsável pela coordenação do cuidado na rede.
b) A RAPS é constituída por componentes que incluem Atenção Básica em Saúde, Atenção Psicossocial Especializada, Atenção de Urgência e Emergência, Atenção Residencial de Caráter Transitório, Atenção Hospitalar, Estratégias de Desinstitucionalização e Reabilitação Psicossocial.
c) Os Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) são os únicos serviços responsáveis pela elaboração do Projeto Terapêutico Singular (PTS), não sendo essa atribuição compartilhada com outros pontos da rede.
d) Os Serviços Residenciais Terapêuticos integram o componente de Atenção Hospitalar e destinam-se ao acolhimento temporário de usuários em crise decorrente do uso de álcool e outras drogas.

6. A Portaria GM/MS nº 1.600, de 7 de julho de 2011, institui a Rede de Atenção às Urgências (RAU) no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Relacione os componentes da Coluna I às respectivas características apresentadas na Coluna II.

Coluna I – Componentes da RAU
I. Atenção Básica
II. Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e Centrais de Regulação Médica das Urgências
III. Sala de Estabilização
IV. Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h) e conjunto de serviços de urgência 24 horas
V. Atenção Hospitalar
VI. Atenção Domiciliar

Coluna II – Características
( ) Realiza atendimento pré-hospitalar móvel e regula o acesso aos serviços de urgência, definindo o recurso assistencial mais adequado ao usuário.
( ) Destina-se ao cuidado de usuários com necessidade de internação, procedimentos de maior complexidade e retaguarda para os demais pontos da rede.
( ) Desenvolve ações de promoção da saúde, prevenção de agravos, acolhimento e atendimento às urgências de menor complexidade, coordenando o cuidado em saúde.
( ) Presta assistência domiciliar aos usuários elegíveis, contribuindo para a desospitalização e continuidade do cuidado.
( ) Estrutura destinada à estabilização clínica de pacientes graves em locais com dificuldade de acesso imediato a serviços hospitalares de maior complexidade.

( ) Realiza atendimento intermediário entre a Atenção Básica e a Atenção Hospitalar, funcionando ininterruptamente e acolhendo demandas espontâneas e referenciadas.
Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta, de cima para baixo:

a) II – V – I – VI – III – IV.
b) II – IV – I – VI – III – V.
c) I – II – IV – VI – III – V.
d) II – V – III – I – IV – VI.

7. Durante uma aula, um grupo de residentes discutiu a ocorrência de doenças transmissíveis em diferentes cenários. Apresentaram os seguintes exemplos:

- Uma doença permanece ocorrendo de forma habitual em determinada população de uma região, mantendo um padrão esperado de ocorrência ao longo do tempo.
- Outra doença apresenta aumento expressivo de casos, ultrapassando fronteiras territoriais e atingindo diversos países simultaneamente.

Considerando os conceitos epidemiológicos de endemia e pandemia, assinale a alternativa correta.

a) A ocorrência habitual de uma doença em determinada população e área geográfica caracteriza uma pandemia, enquanto a disseminação internacional de uma doença caracteriza uma endemia.
b) A endemia corresponde a uma ocorrência epidêmica restrita a grandes extensões territoriais, enquanto a pandemia se refere à manutenção de uma doença dentro dos níveis esperados em uma população.
c) A endemia refere-se à presença habitual de uma doença em determinada população ou área geográfica, enquanto a pandemia caracteriza uma ocorrência epidêmica com ampla distribuição espacial, atingindo diferentes nações.
d) A pandemia ocorre exclusivamente quando uma doença apresenta elevada letalidade, enquanto a endemia está relacionada apenas às doenças de baixa gravidade.

8. Complete corretamente a lacuna, conforme a Lei nº 8.080/1990.
"Entende-se por vigilância sanitária um conjunto de ações capaz de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde e de intervir nos problemas sanitários decorrentes do meio ambiente, da produção e circulação de bens e da prestação de serviços de interesse da saúde, abrangendo o controle de _____."

a) bens de consumo que, direta ou indiretamente, se relacionem com a saúde, compreendidas todas as etapas e processos, da produção ao consumo.

b) doenças e agravos de notificação compulsória em todo o território nacional.

c) fatores determinantes e condicionantes da saúde da população.

d) políticas públicas voltadas à redução das desigualdades sociais.

9. A escolha de um instrumento de coleta de dados terá relação direta com a escolha da abordagem da pesquisa. Neste sentido, associe o tipo de abordagem com suas respectivas características:

Tipo de abordagem de pesquisa:

A – Pesquisa de abordagem quantitativa

B - Pesquisa de abordagem qualitativa

Características:

( ) Questionário com perguntas abertas e fechadas, passíveis de tratamento estatístico.

( ) Roteiro para entrevista, diário de campo, temas para debates em grupo.

( ) Requer abertura, capacidade de observação e de interação. A informação é cumulativa, isto é, cada questão pode determinar ou ligar-se a outra.

( ) Pouco envolvimento entre pesquisador e participante.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta, de cima para baixo:

a) A,B,B,A.

b) A,A,B,B.

c) B,A,B,A.

d) B,B,A,A.

10. Sobre a pesquisa científica, analise as afirmativas abaixo:

I. O Termo de Consentimento Livre e Esclarecido (TCLE) é o documento no qual é explicitado o consentimento livre e esclarecido do participante e/ou de seu responsável legal, de forma escrita, devendo conter todas as informações necessárias, em linguagem clara e objetiva, de fácil entendimento, para o mais completo esclarecimento sobre a pesquisa a qual se propõe participar.

II. As pesquisas envolvendo seres humanos serão admissíveis quando o risco se justifique pelo benefício esperado; e no caso de pesquisas experimentais da área da saúde, o benefício seja maior, ou, no mínimo, igual às alternativas já estabelecidas para a prevenção, o diagnóstico e o tratamento.

III. Instituição proponente de pesquisa é a organização pública legitimamente constituída e habilitada, responsável pela aprovação ética da pesquisa e emissão do parecer consubstanciado.

Estão corretas:

a) apenas I.
b) Apenas II.
c) Apenas I e II.
d) Todas estão corretas.

QUESTÕES ESPECÍFICAS

11. A Vacina vírus sincicial respiratório A e B (recombinante) – VVSR é indicado para prevenção das formas graves de infecção do trato respiratório inferior associadas ao vírus sincicial respiratório (VSR) em lactentes menores de 6 (seis) meses de idade, por meio da vacinação de gestantes, promovendo a proteção materna e a imunização passiva do recém-nascido. Considerando esta vacina, leia as afirmativas abaixo:

I - A vacinação da gestante deve ocorrer na agenda oportuna ou o mais breve possível, de modo a alcançar melhor benefício de proteção para o bebê contra a bronquiolite e/ou outras infecções graves imunopreveníveis que acometem os lactentes nos primeiros meses de vida.
II - Estudos indicam que a imunização materna com a vacina vírus sincicial respiratório durante a gravidez oferece proteção significativa aos bebês nos primeiros meses de vida.
III - A VVSR A e B recombinante não pode ser administrada simultaneamente com as demais vacinas do calendário vacinal.
IV - A vacina deve ser administrada com cautela em pessoas com trombocitopenia ou distúrbios da coagulação, devido ao risco potencial de sangramento no local da aplicação intramuscular.

Estão corretas as seguintes afirmativas:

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

12. São recomendações para a vacinação de grupos prioritários para Papilomavírus humano 6, 11, 16 e 18 (recombinante) – HPV4, EXCETO:

a) Pessoas de 15 anos a 45 anos, usuárias de Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) ao HIV/Aids – CID 10 (Z20.6).

b) Gestantes.

c) Imunodeprimidos na faixa etária entre 9 anos e 45 anos de idade.

d) Mulheres diagnosticadas com Neoplasia Intraepitelial Cervical de alto grau (NIC 2+ e Adenocarcinoma in situ – AIS), submetidas a procedimento excisional do colo do útero (LEEP/conização).

13. Leia o seguinte caso:

Uma mulher de 38 anos procura atendimento em uma unidade de saúde aproximadamente 24 horas após perceber uma picada, ocorrida durante a noite, enquanto dormia. Relata que, inicialmente, sentiu apenas uma pequena ardência no local, mas evoluiu progressivamente com dor em queimação intensa. Ao exame físico, observa-se lesão em região de coxa direita, com placa marmórea de aproximadamente 5 cm de diâmetro, apresentando área central de palidez, coloração violácea e enduração. A paciente refere aumento progressivo da dor nas últimas horas.

Assinale o tipo de tratamento para acidente Loxoscélico, conforme o Manual de Normas e Procedimentos para Vacinação (BRASIL, 2024):

a) Aplicação de 05 ampolas de Soro antiaracnídico (Loxosceles, Phoneutria e Tityus)

b) Tratamento sintomático.

c) Aplicação de 10 ampolas de Soro antiaracnídico (Loxosceles, Phoneutria e Tityus)

d) Aplicação de 02 a 04 ampolas de Soro antiaracnídico (Loxosceles, Phoneutria e Tityus)

14. São diretrizes da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (Pnaisc):

I - Gestão interfederativa das ações de saúde da criança.

II - Incentivo à pesquisa e à produção de conhecimento.

III - Fomento à autonomia do cuidado e da corresponsabilidade da família.

IV - Qualificação da força de trabalho do setor privado.

Estão corretas as seguintes afirmativas:

a) I e II apenas

b) II e III apenas
c) I,II e III apenas
d) Apenas a IV

15. Considerando a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança: orientações para implementação, leia as sentenças abaixo e assinale V para Verdadeiro e F para Falso.

( ) Acesso ao cuidado em todos os níveis de complexidade no pré-natal, parto e puerpério e atenção ao recém-nascido (RN).
( ) Recursos humanos disponíveis e em constante processo de educação permanente, para acesso articulado e oportuno em todos os níveis de atenção considerando o cuidado individual, de educação e ações coletivas de saúde.
( ) Transporte seguro, pré e inter-hospitalar para a mulher e a criança.

Assinale a alternativa que apresenta a seqüência correta:

a) V,V,V
b) V,F,V,
c) V,V,F
d) F,F,F

16. Considerando as Diretrizes nacionais de assistência ao parto normal (BRASIL, 2017), assinale a alternativa correta no que diz respeito a dieta durante o trabalho de parto:

a) Mulheres em trabalho de parto não podem ingerir líquidos.
b) Mulheres em trabalho de parto que estiverem sob efeito de opióides ou apresentarem fatores de risco iminente para anestesia geral podem ingerir uma dieta leve.
c) Os antagonistas H2 e antiácidos devem ser utilizados de rotina para mulheres de baixo risco para anestesia geral durante o trabalho de parto.
d) As mulheres que receberem opióides ou apresentarem fatores de risco que aumentem a chance de uma anestesia geral devem receber antagonistas H2 ou antiácidos.

17. No que diz respeito à utilização de analgesia intramuscular e endovenosa durante o trabalho de parto:

a) Analgesia com opióides é acompanhada de aumento na complexidade da assistência ao parto, como por exemplo: maior necessidade de monitorização e acesso venoso.

b) Diante da administração de opióides (EV ou IM) não utilizar concomitantemente um anti-emético.
c) A analgesia farmacológica pode ser realizada no ambiente extra-hospitalar.
d) Os opióides podem ser utilizados de rotina durante o trabalho de parto pois estes oferecem alívio limitado da dor.

18. A sepse materna é definida como a condição ameaçadora da vida, com disfunção orgânica resultante de infecção durante a gestação, o parto, o pós-aborto ou o puerpério. Atualmente, é a terceira maior causa de morbidade e mortalidade materna. São sinais de alerta para quadro infeccioso na gestação ou puerpério, EXCETO:

a) Tosse produtiva
b) Diarreia ou vômitos (podem ser sinais precoces de choque tóxico)
c) Lóquios Amarelado ou esbranquiçado
d) Exantema

19. As situações de urgência e emergência obstétrica requerem assistência imediata. A rede de assistência ambulatorial precisa ter uma aproximação com a rede de urgência e emergência e um fluxo bem construído, de maneira que esta possa acolher rapidamente os casos identificados durante o acompanhamento pré-natal. São casos que requerem, de forma obrigatória, acompanhamento no Ambulatório de Pré-Natal de Alto Risco, não se restringindo apenas ao apoio ou à retaguarda da rede especializada:

a) Prematuridade anterior.
b) Baixa escolaridade (menor que 05 anos de estudo)
c) Insuficiência de apoio familiar
d) Situação conjugal insegura

20. Em relação ao Fenômeno de Raynaud, analise as sentenças a seguir:

I - Trata-se de uma isquemia intermitente nos mamilos causada por vasoespasmo.
II - Geralmente ocorre como resposta ao frio, compressão anormal dos mamilos na boca da criança ou traumas mamilares importantes.
III - Os mamilos apresentam-se inicialmente pálidos (falta de irrigação sanguínea) e a dor (em fisgada) está presente antes, durante e após as mamadas. A palidez é seguida de cianose e por fim o mamilo se torna hiperêmico.

Estão corretas as alternativas:

a) Apenas a I
b) Apenas a I e II
c) Apenas a III
d) Todas as alternativas

21. No que diz respeito ao aleitamento materno (AM), leia as sentenças abaixo e assinale V para Verdadeiro e F para Falso:

( ) Acredita-se que os benefícios da amamentação para a criança não superem os possíveis malefícios decorrentes da exposição à nicotina por meio do leite materno, de modo que o tabagismo pode configurar contra indicação à amamentação.

( ) Para minimizar os efeitos do cigarro sobre a criança, as mulheres que não conseguirem parar de fumar devem ser orientadas a reduzirem o máximo possível o número de cigarros e a não fumarem no mesmo ambiente em que se encontra a criança, orientar ainda, a procurar fumar logo após a mamada (desta forma, o pico de nicotina no sangue diminuiria até a próxima mamada).

( ) O álcool não modifica o odor e o sabor do leite materno.

Assinale a alternativa que apresenta seqüência correta:

a) F,F,F
b) F,V,F
c) F,F,V
d) V,V,V

22. A velhice é considerada uma das fases da vida, assim como a infância e a fase adulta. Neste sentido, quais mudanças são esperadas na senescência?

a) Doenças cardiovasculares, como a hipertensão arterial sistêmica.
b) Alterações físicas, funcionais e psicológicas que acontecem de forma gradual e discreta no decorrer da vida de uma pessoa.
c) Demências, especialmente a doença de Alzheimer, mais comuns nas pessoas idosas.
d) Acidente vascular encefálico/acidente vascular cerebral (AVC), mais conhecidos como “derrame”

23. Leia o seguinte caso:

Seu João, 74 anos, apresenta hipertensão arterial controlada e mantém sua capacidade funcional para realizar atividades como tomar banho, vestir-se e preparar suas refeições. Durante uma consulta na Unidade Básica de Saúde, sua filha informa à equipe que pretende decidir sozinha sobre a alimentação, os horários das consultas e os medicamentos do pai, pois acredita que, por ser idoso, ele pode ter dificuldades para tomar decisões. Ao conversar diretamente com seu João, a equipe identifica que ele compreende sua condição de saúde, expressa suas preferências e deseja participar das decisões relacionadas ao seu tratamento e à sua rotina. Considerando o caso apresentado, qual princípio deve ser valorizado pela equipe de saúde?

a) Dependência, pois a família deve assumir as decisões relacionadas ao cuidado do idoso.

b) Autonomia, garantindo que seu João participe das decisões sobre sua saúde e seu modo de viver.

c) Capacidade funcional, determinando que somente pessoas capazes de realizar todas as atividades sozinhas podem decidir sobre seu cuidado.

d) Independência, estabelecendo que o idoso deva realizar todas as atividades sem qualquer apoio da família ou da equipe de saúde.

24. A atividade física é um dos pilares para o envelhecimento saudável. Considerando o Boletim temático da biblioteca do Ministério da Saúde 10 – Saúde do Idoso, assinale a alternativa correta quanto à atividade física:

a) A pessoa idosa deve priorizar atividades físicas de maior intensidade, pois somente exercícios vigorosos são capazes de produzir benefícios cardiovasculares e musculares significativos. Dessa forma, atividades de intensidade leve ou moderada apresentam pouca relevância para a manutenção da saúde e da funcionalidade.

b) A prática de atividade física pela pessoa idosa deve ser individualizada, considerando suas condições de saúde, capacidade funcional, preferências e contexto de vida. A combinação de diferentes tipos de atividades, incluindo aquelas que favoreçam a capacidade cardiorrespiratória, a força muscular e o equilíbrio, pode contribuir para a manutenção da funcionalidade e da autonomia.

c) Embora a atividade física seja importante para a saúde da pessoa idosa, sua realização deve ocorrer somente quando houver ausência de doenças crônicas ou limitações funcionais. Na presença dessas condições, recomenda-se priorizar o repouso e evitar atividades que possam aumentar o risco de quedas ou lesões.

d) A realização de atividades físicas pela pessoa idosa deve priorizar exclusivamente exercícios destinados ao fortalecimento muscular, uma vez que a preservação da força é o principal fator relacionado à independência funcional.

25. Leia o caso a seguir:

Um homem de 76 anos, com histórico de duas quedas no último ano, relata insegurança para caminhar, principalmente durante a noite. Reside sozinho e possui tapetes soltos em alguns cômodos, pouca iluminação no corredor e utiliza calçado sem firmeza adequada. Na avaliação, apresenta redução da força muscular dos membros inferiores e dificuldade para levantar-se de uma cadeira sem utilizar os braços. Considerando as estratégias de prevenção de quedas em pessoas idosas, analise as alternativas e assinale aquela que apresenta uma afirmação **INCORRETA**:

a) A adequação do ambiente domiciliar, com retirada de tapetes soltos, organização dos espaços, melhoria da iluminação e instalação de barras de apoio quando indicadas, contribui para a redução do risco de quedas.

b) A prática regular de exercícios físicos que trabalhem força muscular, equilíbrio, coordenação e mobilidade constitui uma estratégia importante para a prevenção de quedas e manutenção da capacidade funcional da pessoa idosa.

c) A utilização de calçados adequados, firmes e bem ajustados aos pés deve ser incentivada, especialmente durante a realização de atividades que envolvam deslocamento.

d) A restrição das atividades físicas e da mobilidade do idoso constitui uma estratégia preventiva eficaz, pois quanto menor sua circulação e participação em atividades cotidianas, menor será a possibilidade de ocorrência de quedas.

26. Durante o atendimento em uma Unidade de Pronto Atendimento (UPA), um enfermeiro percebe que um técnico de enfermagem publicou, em uma rede social, uma fotografia de um paciente politraumatizado, acompanhada de comentários sobre o caso clínico. Embora o rosto do paciente não esteja visível, a publicação contém informações suficientes para permitir sua identificação por familiares. À luz do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a conduta do técnico de enfermagem é:

a) Permitida, desde que a imagem não mostre o rosto do paciente.

b) Permitida quando o objetivo da publicação for educativo.

c) Vedada, por violar o dever de respeitar a privacidade e a intimidade da pessoa, bem como o dever de manter sigilo sobre fatos de que tenha conhecimento em razão do exercício profissional.

d) Permitida quando a publicação ocorrer em perfil privado.

27. Uma enfermeira, durante seu plantão, recebe a determinação de administrar um medicamento cuja prescrição apresenta dose incompatível com os protocolos institucionais. Após conferir a prescrição e identificar possível risco ao paciente, ela comunica o médico prescritor, que insiste na administração sem apresentar justificativa técnica. De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a conduta mais adequada da enfermeira é:

a) Administrar o medicamento, pois a responsabilidade pela prescrição é exclusivamente do médico.
b) Recusar-se a executar a prescrição até que a inconsistência seja esclarecida, adotando as medidas necessárias para garantir a segurança do paciente.
c) Solicitar que o profissional prescritor administre a medicação.
d) Registrar apenas a discordância no prontuário e administrar o medicamento conforme prescrito.

28. Em uma unidade de internação clínica, o enfermeiro distribuiu as atividades da equipe de enfermagem considerando as competências previstas no Decreto nº 94.406/1987**.** Ao revisar a escala, a gerência de enfermagem identificou que apenas uma das atividades relacionadas abaixo é privativa do enfermeiro, não podendo ser delegada aos demais integrantes da equipe de enfermagem.
Assinale a alternativa correta.

a) Participar da programação da assistência de enfermagem.
b) Observar, reconhecer e descrever sinais e sintomas, ao nível de sua qualificação.
c) Orientar os pacientes na pós-consulta, quanto ao cumprimento da prescrição de Enfermagem.
d) Realizar consulta de enfermagem e prescrever a assistência de enfermagem.

29. Durante um procedimento cirúrgico de emergência, um auxiliar de enfermagem foi solicitado a realizar atividades relacionadas à assistência ao paciente. Considerando as competências estabelecidas pelo Decreto nº 94.406/1987, assinale a alternativa correta.

a) O auxiliar de enfermagem realiza consulta de enfermagem desde que supervisionado pelo enfermeiro.
b) O auxiliar de enfermagem exerce atividades de nível médio, como a administração de medicamentos por via oral e cuidados de higiene e conforto.
c) O auxiliar de enfermagem elabora a prescrição da assistência de enfermagem, em situações de emergência.
d) O auxiliar de enfermagem possui autonomia para coordenar a equipe de enfermagem na ausência do enfermeiro.

30. Você admitiu, em um serviço de saúde, um paciente de 58 anos com histórico de diabetes mellitus. Durante a avaliação de enfermagem, identificou lesão no calcâneo direito, dor referida de intensidade 7 em escala numérica, dificuldade para deambular e glicemia capilar de 285 mg/dL. Após análise dos dados, estabeleceu os diagnósticos de enfermagem, elaborou o plano de cuidados, implementou as intervenções e, após 48 horas, registrou redução da dor para intensidade 3, melhora da mobilidade e diminuição do exsudato da lesão.

De acordo com a Resolução COFEN nº 736/2024, assinale a alternativa correta.

a) A Evolução de Enfermagem consiste apenas no registro das intervenções executadas pelo enfermeiro durante o turno.

b) O Diagnóstico de Enfermagem deve ser elaborado a partir do diagnóstico médico e dos resultados de exames laboratoriais.

c) A Evolução de Enfermagem deve registrar a avaliação dos resultados de enfermagem alcançados, permitindo a análise e a revisão de todo o Processo de Enfermagem.

d) O planejamento de enfermagem consiste na prescrição de enfermagem, não abrangendo a definição de resultados esperados.

31. Uma mulher de 72 anos, internada em uma clínica médica por insuficiência cardíaca descompensada, apresenta dispneia aos mínimos esforços, edema de membros inferiores e dificuldade para realizar atividades de autocuidado. Durante a assistência, o enfermeiro realiza a avaliação clínica, identifica as necessidades da paciente, estabelece os diagnósticos de enfermagem, define os resultados esperados e prescreve intervenções para serem executadas pela equipe de enfermagem. O técnico de enfermagem realiza os cuidados prescritos, registra as ações executadas e comunica ao enfermeiro a evolução do quadro clínico.

Com base na Resolução COFEN nº 736/2024, analise as afirmativas a seguir.

I. O Diagnóstico de Enfermagem e a Prescrição de Enfermagem constituem atividades privativas do enfermeiro.

II. O técnico de enfermagem participa do Processo de Enfermagem por meio da implementação dos cuidados prescritos, da checagem da prescrição e das anotações de enfermagem, sob supervisão e orientação do enfermeiro.

Assinale a alternativa correta.

a) As afirmativas I e II são verdadeiras.

b) As afirmativas I e II são falsas.

c) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.

d) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

32. Considerando as recomendações para o Suporte Básico de Vida (SBV) em Pediatria, analise as afirmativas a seguir:

I. Em bebês em Parada Cardiorrespiratória, para a realização das compressões torácicas, quando o profissional não conseguir envolver o tórax com as mãos para realizar a técnica dos dois polegares, recomenda-se utilizar a técnica de compressão com a base de uma das mãos.

II. Para crianças com obstrução de via aérea por corpo estranho (OVACE) grave, devem ser realizados ciclos repetidos de 5 golpes nas costas alternados com 5 compressões abdominais até que o objeto seja expelido ou a criança fique inconsciente.
III. Para bebês com OVACE grave, devem ser executados ciclos repetidos de 5 golpes nas costas alternados com 5 compressões torácicas até que o objeto seja expelido ou o bebê fique inconsciente.

Estão corretas:

a) Apenas I
b) Apenas II
c) Apenas II e III
d) Todas estão corretas.

33. Um homem de 58 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica e obesidade, sofre um colapso súbito enquanto aguardava atendimento em uma unidade de pronto atendimento. Ao ser avaliado pela equipe de saúde, apresenta-se inconsciente, sem respiração e sem pulso carotídeo. A equipe inicia imediatamente as manobras de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), organizando o atendimento conforme os protocolos vigentes. Durante o atendimento, a equipe discute a frequência das compressões, a possibilidade de utilizar um dispositivo mecânico de compressões torácicas disponível na instituição e se a obesidade do paciente exige alguma modificação na técnica de RCP.
Com base nas Diretrizes da American Heart Association (AHA) para RCP e Atendimento Cardiovascular de Emergência, analise as afirmativas a seguir:

I. Antes da inserção de uma via aérea avançada, os profissionais devem realizar a RCP em ciclos de 30 compressões torácicas seguidas de 2 ventilações.
II. Sempre que disponíveis, os dispositivos mecânicos para realização de compressões torácicas durante a RCP em adultos devem ser utilizados.
III. A RCP em adultos obesos que estão em parada cardiorrespiratória deve ser realizada da mesma forma que em pacientes não obesos.

Estão corretas:
a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
d) Todas estão corretas.

34. Um homem de 67 anos é admitido na sala de emergência em parada cardiorrespiratória (PCR). A equipe inicia imediatamente as manobras de RCP de alta qualidade e prepara a administração de medicamentos. Um dos profissionais tenta obter acesso venoso periférico, porém não obtém sucesso após as tentativas iniciais. Diante da necessidade de não interromper ou retardar as medidas de ressuscitação, a equipe discute a melhor estratégia para a administração de medicamentos.
Considerando o caso descrito e com base nas Diretrizes da American Heart Association (AHA) para RCP e Atendimento Cardiovascular de Emergência de 2025, analise as afirmativas a seguir.

I. Recomenda-se que os profissionais de saúde tentem inicialmente estabelecer acesso intravenoso (IV) para administração de medicamentos em pacientes adultos em parada cardiorrespiratória.
II. O acesso intraósseo (IO) é uma alternativa aceitável quando as tentativas iniciais de obtenção do acesso intravenoso (IV) não forem bem-sucedidas ou não forem viáveis em adultos em parada cardiorrespiratória.

Assinale a alternativa correta.
a) As afirmativas I e II são verdadeiras, e a II complementa corretamente a I.
b) As afirmativas I e II são verdadeiras, mas a II não complementa a I.
c) A afirmativa I é verdadeira, e a II é falsa.
d) A afirmativa I é falsa, e a II é verdadeira.

35. Durante o atendimento em uma Unidade Básica de Saúde, um homem de 48 anos relata ao enfermeiro: *"Acho que minha família ficaria melhor sem mim. Às vezes penso que seria melhor morrer."* Após a consulta, um membro da equipe afirma que o paciente "está apenas querendo chamar a atenção" e que "quem realmente quer se matar não avisa".
Com base nas recomendações do Ministério da Saúde sobre comportamento suicida, analise as afirmativas a seguir:

I. A ameaça ou verbalização de ideação suicida deve ser sempre levada a sério, pois frequentemente antecede o suicídio consumado.
II. A pessoa com comportamento suicida exerce plenamente seu livre-arbítrio, sendo a decisão de morrer exclusivamente individual.
III. Identificar precocemente fatores de risco e modificá-los reduz as tentativas de suicídio.

Está correto o que se afirma em:
a) I e II, apenas.
b) II e III, apenas.
c) I e III, apenas.

d) todas estão corretas.

36. Durante uma consulta de enfermagem na Atenção Primária à Saúde, uma paciente de 29 anos relata tristeza intensa, isolamento social e afirma: "Às vezes penso que minha vida não faz mais sentido." O enfermeiro percebe indícios de comportamento suicida, mas um estudante que acompanha o atendimento comenta que não se deve perguntar sobre pensamentos suicidas, pois isso poderia incentivar a paciente a tentar o suicídio. Com base nas recomendações do Ministério da Saúde sobre comportamento suicida, analise as afirmativas a seguir.

I. Perguntar diretamente sobre pensamentos suicidas pode favorecer o acolhimento e a identificação do risco, não aumentando a probabilidade de suicídio.
II. Conversar sobre suicídio tende a aliviar a angústia da pessoa, permitindo que ela expresse seu sofrimento e seja encaminhada para o cuidado adequado.
III. O profissional de saúde deve evitar abordar diretamente o tema do suicídio para não reforçar a ideação suicida.

Está correto o que se afirma em:
a) I e III, apenas.
b) I e II, apenas.
c) II e III, apenas.
d) II, apenas.

37. Uma mulher de 28 anos, com diagnóstico de diabetes mellitus tipo 1 desde a infância, comparece à Unidade Básica de Saúde para acompanhamento. Durante a consulta de enfermagem, relata que recebeu em casa apenas agulhas de 12,7 mm para aplicação de insulina. Ao orientar a paciente, o enfermeiro deve considerar as recomendações atuais sobre a técnica de administração da insulina. Assinale a alternativa correta.

a) Agulhas de 25 mm são recomendadas, pois reduzem o risco de extravasamento da insulina.
b) Agulhas com comprimento igual ou superior a 12 mm não devem ser utilizadas devido ao elevado risco de aplicação intramuscular. Caso sejam a única opção disponível, a aplicação deve ser realizada com ângulo de 45° e utilizando prega cutânea.
c) Agulhas de qualquer comprimento podem ser utilizadas desde que a aplicação seja realizada em ângulo de 90°, independentemente da espessura do tecido subcutâneo.
d) O principal risco associado ao uso de agulhas longas é a administração intradérmica da insulina, comprometendo sua absorção.

Sociedade Brasileira de Diabetes. Diretrizes da Sociedade Brasileira de Diabetes 2025. Práticas seguras para preparo e aplicação de insulina. Disponível em: https://diretriz.diabetes.org.br/praticas-seguras-para-preparo-e-aplicacao-de-insulina/

38. Um homem de 35 anos é vítima de colisão entre motocicleta e automóvel. Ao chegar ao local, a equipe de atendimento pré-hospitalar identifica hemorragia externa grave em membro inferior direito. Assim que se aproximam da vítima, percebem que a mesma está acordada e respirando. Considerando a sequência da avaliação primária à vítima de trauma, assinale a alternativa que corresponde adequadamente à conduta inicial da equipe:

a) Realizar a abertura das vias aéreas com estabilização da coluna cervical.
b) Avaliar a respiração e administrar oxigênio suplementar.
c) Controlar imediatamente a hemorragia externa grave antes de prosseguir com as demais etapas da avaliação.
d) Realizar a exposição completa da vítima, avaliar a perfusão periférica e obter acesso venoso calibroso.

39. Um homem de 62 anos é levado ao pronto-socorro após apresentar episódio súbito de perda da consciência, seguido de movimentos tônico-clônicos generalizados, mordedura da língua e incontinência urinária. Na chegada ao serviço, encontra-se sonolento, confuso e incapaz de relatar o ocorrido. Diante desse cenário, assinale a alternativa correta**:**

a) As crises convulsivas não podem ser precipitadas por outras condições, como acidente vascular encefálico (AVE) e traumatismo crânio encefálico.
b) No período pós-ictal imediato, a anamnese deve basear-se exclusivamente nas informações fornecidas pelo paciente, uma vez que testemunhas tendem a fornecer relatos imprecisos.
c) Pacientes com déficit neurológico agudo devem ser avaliados quanto à possibilidade de acidente vascular encefálico (AVE). Além disso, no período pós-ictal imediato, as informações fornecidas por testemunhas do evento são fundamentais para caracterizar a crise e orientar a avaliação.
d) As crises convulsivas focais são sempre acompanhadas por perda completa da consciência, movimentos tônico-clônicos generalizados, incontinência urinária e mordedura da língua.

40. Sobre o manejo das vias aéreas e a ventilação em pacientes em Parada Cardiorrespiratória (PCR), analise as afirmativas abaixo:

I. No caso de adultos com traumatismo na cabeça e pescoço, se não for possível abrir a via aérea com a anteriorização da mandíbula e a inserção de um equipamento adjuvante de

via aérea, os profissionais devem abri-la realizando a inclinação da cabeça e elevação do queixo.

II. O uso da manobra de inclinação da cabeça e elevação do queixo se justifica porque, embora a anteriorização da mandíbula seja a manobra de preferência no contexto de traumatismo na cabeça e pescoço, a prioridade deve ser manter a via aérea desobstruída, a fim de garantir adequada oxigenação e ventilação.

III. Ao administrar ventilações em pacientes adultos em PCR, os profissionais devem priorizar a hiperventilação**,** realizando maior número de ventilações e maior volume para garantir adequada oxigenação do paciente.

Está(ão) correta(s):

a) Apenas I.
b) Apenas II.
c) Apenas I e II.
d) Todas estão corretas.

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.	