

**RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM EM SAÚDE DA FAMÍLIA  
RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM DE FAMÍLIA E COMUNIDADE**

1. A prova terá duração de 3 (três) horas, considerando, inclusive, a marcação do cartão-resposta.
2. A prova objetiva deverá ser feita, obrigatoriamente, à caneta esferográfica, fabricada em material incolor e transparente, de tinta azul ou preta, não sendo permitido o uso de régua, lápis, lapiseira, marca texto, corretivo e/ou borracha.
3. É de responsabilidade do candidato a conferência deste caderno que contém 60 (sessenta) questões de múltipla escolha, cada uma com 4 (quatro) alternativas (A,B,C e D), distribuídas da seguinte forma:

CONTEÚDO	QUESTÕES
Políticas Públicas do Sistema Único de Saúde	01 a 20
Conhecimentos Gerais de Enfermagem	21 a 40
Enfermagem de Família e Comunidade	41 a 60
<b>TOTAL</b>	<b>60</b>

4. Transcreva a frase abaixo, para o espaço determinado no cartão-resposta, com caligrafia usual, para posterior exame grafológico.

**"A verdade dói, a mentira mata, mas a dúvida tortura."**

5. **Em hipótese alguma haverá substituição do cartão-resposta por erro do candidato.**
6. O telefone celular desligado e demais pertences não permitidos deverão permanecer acondicionados em saco de segurança devidamente lacrado, desde o momento da entrada na sala de prova até a saída do candidato do estabelecimento de realização da mesma.
7. O candidato cujo aparelho celular ou outro equipamento, mesmo que acondicionado no saco de segurança e debaixo de sua carteira, venha a tocar, emitindo sons de chamada, despertador, etc, **SERÁ ELIMINADO DO CERTAME.**
8. Será vedado ao candidato, dentro da sala de realização da prova, independente do início da prova:
  - a) o uso de lupas, óculos escuros, protetores auriculares ou quaisquer acessórios de cobertura para cabeça, tais como: chapéu, boné, gorro etc., salvo se autorizado, previamente, pela Gerência de Recrutamento e Seleção, conforme estabelecido no edital regulamentador do certame;
  - b) o empréstimo de material e/ou utensílio de qualquer espécie entre os candidatos;
  - c) a consulta a qualquer material (legislação, livros, impressos, anotações, jornal e revista)
  - d) o uso de qualquer tipo de aparelho eletrônico.
9. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que não sejam digitais ou emitam sons e permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.
10. Não será permitido ao candidato fumar conforme determinado no art. 49 da Lei Federal nº 12.546 de 14 de dezembro de 2011.
11. Somente após decorrida uma hora do início da prova, o candidato, ainda que tenha desistido do certame, poderá entregar o **cartão-resposta devidamente assinado e com a frase transcrita** e retirar-se do recinto levando o seu caderno de questões.
12. Não será permitida, em hipótese alguma, a cópia das marcações efetuadas no cartão-resposta.
13. Os três últimos candidatos deverão permanecer em sala, sendo liberados somente quando todos tiverem concluído a prova ou o tempo tenha se esgotado, sendo indispensável o registro dos seus nomes e assinaturas na ata de aplicação de prova.
14. Não será permitido o uso de sanitários por candidatos que tenham terminado a prova.
15. O FISCAL DE SALA **NÃO** ESTÁ AUTORIZADO A ALTERAR QUAISQUER DESSAS INSTRUÇÕES.
16. O gabarito da prova será publicado no Diário Oficial do Município do Rio de Janeiro - D.O. Rio, no segundo dia útil após a realização da prova, estando disponível também, no site <http://www.rio.rj.gov.br/web/portaldeconcursos>.

**POLÍTICAS PÚBLICAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE**

01. Saúde do Trabalhador engloba um conjunto de ações da vigilância epidemiológica e sanitárias destinadas à promoção, proteção, recuperação e reabilitação de trabalhadores. No âmbito da Atenção Primária à Saúde, cabe a equipe de Saúde da Família:
- a revisão periódica da listagem oficial de doenças originadas no processo de trabalho
  - a interdição do ambiente de trabalho, quando houver exposição a risco para saúde dos trabalhadores
  - a assistência ao trabalhador vítima de acidentes de trabalho ou portador de doença profissional e do trabalho
  - a normatização, fiscalização e controle das condições de produção que apresentam riscos à saúde do trabalhador da área de adscrição
02. A pandemia de COVID 19 trouxe também para as mídias a discussão sobre incorporação de novas tecnologias e/ou medicamentos no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a exemplo da cloroquina e vacinas. A incorporação de novos produtos se dá a partir de processo avaliativo para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravo à saúde de que trata o protocolo de diretrizes clínicas e terapêuticas (PCDT). Na falta do PCDT, considerando a emergência sanitária, a Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS:
- realizará o pagamento, o ressarcimento ou o reembolso de tecnologia não autorizado pela ANVISA
  - levará em consideração as evidências científicas pelo órgão competente para o registro ou a autorização de uso
  - desconsiderará as avaliações de custo-efetividade em relação as tecnologias, em virtude da urgência de implementação
  - recomendará a compra e dispensação da tecnologia como teste até o recebimento da autorização pelos órgãos competentes
03. A saúde é um direito humano fundamental. Cabe ao Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício através da formulação e execução de políticas econômicas e sociais. A abertura à iniciativa privada e ao capital estrangeiro para exploração da Atenção Primária à Saúde constitui-se em violação dos princípios de:
- universalidade e equidade
  - resolutividade e informação
  - integralidade e hierarquização
  - participação da comunidade e regionalização
04. A região de saúde é um espaço constituído por agrupamentos de municípios limítrofes, com a finalidade de integrar a organização, o planejamento e a execução de ações e serviços de saúde. Para ser considerada uma região de saúde é preciso conter serviços de:
- atenção primária, urgência e emergência e atenção psicossocial
  - atenção ambulatorial especializada e hospitais de filantropia conveniados
  - conselho regional de saúde e unidades de assistência de alta complexidade
  - centros de assistência de alta complexidade em oncologia e vigilância em saúde
05. Os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) são trabalhadores estratégicos e atores-chaves para a transformação de situações-problemas relacionadas aos indivíduos, famílias e comunidade. Cabe aos gestores locais do SUS a contratação de ACS por meio de:
- processo seletivo público
  - contrato plúrimos e de equipe
  - microempreendedor individual
  - recibo de pagamento autônomo
06. A participação da comunidade na gestão do SUS acontece por meio dos Conselhos de Saúde e das Conferências de Saúde. As Conferências Nacionais de Saúde são compostas por delegados das conferências estaduais que acontecem a cada:
- 2 anos
  - 4 anos
  - 6 anos
  - 8 anos
07. As ações de Vigilância em Saúde estão inseridas nas atribuições de todos os profissionais da equipe de Saúde da Família. São práticas e processos de trabalho para fins de vigilância:
- mapeamento e matriciamento
  - cadastramento e projeto terapêutico singular
  - rastreamento e análise da situação de saúde
  - visita domiciliar e projeto de saúde do território
08. Nas últimas décadas, devido aos avanços científicos e tecnológicos, houve uma mudança na prestação dos cuidados em saúde com aumento da complexidade, da efetividade e do perigo (para algumas ações e tecnologias). Na Atenção Primária à Saúde, as estratégias de Segurança do Paciente devem, prioritariamente, estar atentas:
- à coordenação do cuidado
  - ao ordenamento das redes
  - à participação da comunidade
  - ao cuidado centrado na pessoa
09. As pessoas que convivem com condições crônicas de saúde precisam desenvolver junto com a equipe de saúde de estratégias de autocuidado apoiado. O autocuidado apoiado presume o reconhecimento da condição clínica e as possibilidades de manejo pelas pessoas e profissionais de saúde. As equipes de Saúde da Família e NASF podem contar como ferramenta de gestão para o autocuidado apoiado:
- comissão de prontuário
  - projeto terapêutico singular
  - projeto de saúde do território
  - núcleo de segurança do paciente
10. Segundo a lei federal nº 13.979/2020 que dispõe sobre as medidas no contexto da emergência de saúde pública decorrente do coronavírus, e suas determinações para o enfrentamento deste agravo de importância internacional, as autoridades poderão adotar as seguintes medidas, **EXCETO**:
- estudo ou investigação epidemiológica
  - uso obrigatório de máscara de proteção individual
  - determinação de realização compulsória de vacinação
  - restrição por tempo indeterminado de rodovias, portos e aeroportos

11. Em 2019, o Ministério da Saúde, através da Portaria nº 2.979, estabeleceu uma nova base de cálculo para o financiamento da Atenção Primária à Saúde considerando a capitação ponderada, o pagamento por desempenho e o incentivo para as ações estratégicas. De acordo com esses critérios, respectivamente, o repasse será feito baseando-se:
- na população cadastrada, processos e resultados intermediários das equipes e as especificidades e prioridades em saúde
  - nos beneficiários do Bolsa Família e Benefício de Prestação Continuada, os aspectos estruturais da equipe e resultados globais na APS
  - na vulnerabilidade socioeconômica da população, ao credenciamento das equipes pelo Ministério da Saúde e os resultados em saúde por município
  - na classificação geográfica, alcance dos indicadores operacionais pelas equipes e implementação da Academia da Saúde e do Programa Saúde do Escolar
12. Os conceitos sobre as condições agudas e crônicas são fundamentais para entender de que forma os sistemas de saúde se comportam diante de cada uma delas. São características do conceito da condição crônica:
- com cuidado centrado no profissional médico, geralmente essa condição possui causa única, com duração curta e os sistemas de saúde deverão estar preparados para uma resposta reativa e episódica
  - condição com duração indefinida, necessidade do cuidado multiprofissional, com importante papel do usuário no seu autocuidado e corresponsabilização, deve possuir resposta proativa e contínua do sistema de saúde
  - o desfecho desta condição quase sempre não tem cura, entretanto os diagnósticos e prognósticos são apurados e informam a situação de saúde do usuário com grande descrição, o cuidado é centrado nas prescrições dos profissionais médicos e o sistema de saúde responde adequadamente quando produz intervenções de forma proativa
  - condição que possui diagnósticos e testes decisivos para nortear o acompanhamento, cabendo ao usuário seguir com muito cuidado às prescrições e intervenções determinadas, em geral do sistema de saúde deve estar preparado para uma resposta contínua dos casos a serem recebidos
13. Um dos indicadores a serem monitorados pelo Programa Previner Brasil, para fins de pagamento por desempenho das equipes de Saúde da Família e equipes de Atenção Primária, é a proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV. A Nota Técnica do Ministério da Saúde nº 5/2020-DESF/SAPS/MS, explicitou que as fontes de origem e controle que fornecerão dados para o cálculo do indicador são, respectivamente:
- Sistema de Informação do Pré-Natal (SISPRENATAL) e número de população (IBGE)
  - Sistema de Informação para Atenção Básica (SISAB) e o Sistema de Informação Local (SIL)
  - Sistema de Informação de Morbimortalidade (SIM) e Sistema de Informação de Registro Clínico (SIRC)
  - Sistema de Informação em Saúde para Atenção Básica (SISAB) e o Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos (SINASC)
14. No município de Bela Vista, o gestor municipal estava discutindo a implementação da Rede de Atenção à Saúde, quando identificou um número muito pequeno de unidades que ofertam serviços de baixa densidade tecnológica com relação ao número de habitantes. Considerando os fundamentos da rede, o gestor deve:
- manter o número pequeno de hospitais funcionantes no município, pois estes serviços de baixa densidade tecnológica, terão seu acesso regulado pela porta de entrada da rede que são as unidades de atenção primária e suas equipes
  - implantar os serviços das distintas densidades tecnológicas, de forma regular e dispersa por todo o município, considerando a necessidade de acesso e integralidade do cuidado como os fundamentos da rede
  - aumentar o número de unidades de atenção primária, implantando esses serviços de baixa densidade tecnológica de forma dispersa visando atender grande parte da população, os hospitais e serviços de apoio diagnóstico poderão ser implantados de forma concentrada
  - realizar um estudo epidemiológico para avaliar se deve aumentar ou diminuir o número de unidades de atenção primária pois, pelos fundamentos da rede, é preciso pausar a expansão desse serviço nas reais necessidades da população e evidência de carência deste tipo de acompanhamento
15. É um dos princípios doutrinários do SUS, estabelecido na lei orgânica nº 8.080/90, sendo citado por Barbara Starfield como um dos atributos da Atenção Primária em Saúde. A sua operacionalização envolve ações de promoção, prevenção de agravos e gestão das condições de saúde já estabelecidas, através das intervenções de cura, cuidado, reabilitação e palição, também é considerado um eixo prioritário na avaliação dos serviços e sistemas de atenção à saúde. Trata-se de:
- equidade
  - integralidade
  - resolubilidade
  - longitudinalidade
16. De acordo com a Carta dos Direitos dos usuários que foi elaborada na 14ª Conferência Nacional de Saúde, com base em seis princípios fundamentais, sobre os direitos do cidadão é correto afirmar que:
- os diretores das unidades serão os responsáveis por comunicar aos usuários, quando houver dificuldades temporárias para a realização do atendimento
  - é responsabilidade do usuário comunicar à autoridade criminal local a ocorrência de caso de doença transmissível, quando a situação requerer isolamento ou quarentena da pessoa.
  - nas situações de emergência é direito do usuário acessar um serviço especializado que poderá receber e manejar o seu caso, avaliando qualquer necessidade de manutenção do tratamento e encaminhamento para a rede
  - os serviços de saúde devem expor em local visível e de forma clara a toda a população, informações como: nome do responsável pelo serviço; os nomes dos profissionais; o horário de trabalho de cada membro da equipe, inclusive do responsável pelo serviço; e as ações e procedimentos disponíveis

17. Os Núcleos Ampliados de Saúde da Família e Atenção Básica NASF - AB possuem uma composição multiprofissional e interdisciplinar, com a proposta de atuação voltado ao suporte dos profissionais das equipes. Quanto a atuação no dia a dia é correto afirmar que:
- os profissionais do NASF, quando lotados em uma Unidade de Saúde da Família, estarão acessíveis para a população de forma livre e independente, sem necessidade de regulação de vagas, o que facilita o tratamento de problemas que exigem um acompanhamento especializado na Unidade de Saúde da Família
  - os profissionais do NASF são especialistas e, para atingir o seu objetivo de aumentar o escopo das ações da Atenção Primária, estes deverão exercer prioritariamente as intervenções que os integrantes generalistas das equipes não são capazes de realizar
  - os profissionais do NASF atuantes na Saúde da Família são responsáveis por realizar atendimentos individuais e avaliar a necessidade da realização dos encaminhamentos, quando fica visível que a equipe não tem capacidade para fazer
  - o NASF deve atuar como membro orgânico da Atenção Básica, vivenciando integralmente o processo de trabalho de uma unidade e desenvolvendo uma relação horizontal e interdisciplinar com os profissionais e equipes de Saúde da Família
18. A gerente de uma Unidade de Saúde da Família esteve em uma reunião do conselho distrital e recebeu duras críticas da população presente sobre a dificuldade de acesso aos serviços da sua unidade. Foram relatados casos de crianças com febre que não foram atendidas, mulheres com sintomas gestivos de gravidez que só conseguiram consulta agendada para 45 dias depois do contato, e por último, os hipertensos relatam que nunca conseguem número para consulta de acompanhamento. Com objetivo de intervir nos problemas, realizou-se uma reunião com todas as equipes da unidade e as mudanças sugeridas de acordo a PNAB 2017 foram:
- implementação no acolhimento das práticas de adscrição de usuários e desenvolvimento de relações de vínculo com o território
  - implementação da coordenação na linha de cuidado da saúde da mulher e articulação com as unidades de emergência pediátrica para organizar o acesso da população infantil em casos de urgência
  - estratificação do risco da população adstrita à unidade com intenção de organizar as ações que deverão ser desenvolvidas para cada estrato de risco e vulnerabilidade e implementação do acolhimento com classificação de risco e vulnerabilidade na porta de entrada
  - capacitação dos profissionais do acolhimento para que realizem, na própria porta de entrada, o encaminhamento para atendimento em outro ponto de atenção, quando ainda houver paciente e os números para os médicos já estiverem se esgotado



Fonte: Charge COVID - 19 nas favelas. Grupo editores blog 04/004/2020. Disponível em: <https://blogdoafim.com.br/charge-covid-19-nas-favelas/> Acesso em: 22/10/2020

19. A charge contextualiza a pandemia do COVID-19 no cenário dos muitos conglomerados subnormais que existem no município do Rio de Janeiro e Brasil. Considerando a sua interpretação e o modelo de Dahlgren e Whitehead (1991) pode-se inferir que estão abordando sobre:
- determinantes sociais de saúde intermediários da população das favelas
  - determinantes sociais de saúde distais da população das favelas
  - subpopulações com fatores de riscos ligados aos estilos de vida
  - ambientes contextuais e legais da população das favelas
20. A estruturação de uma Rede de Atenção à Saúde possui cinco componentes, entre eles os sistemas de apoio que funcionam para todos os pontos de atenção à saúde. Sobre o sistema de informação é correto afirmar que:
- produz dados para composição do registro histórico de país, não sendo capaz de influenciar nas tomadas de decisões considerando as ambiguidades e baixa qualidade da informação
  - compõe um conjunto de instrumentos de coleta de dados e expressam sua importância pela uniformização nas condutas e procedimentos de todos os profissionais das unidades
  - trata-se de uma ferramenta importante, que viabiliza os diagnósticos das situações de saúde que apoiarão o planejamento para uma execução das intervenções sobre as reais necessidades da população
  - auxilia no monitoramento dos dados coletados pelas equipes, que poderão ser utilizados para fundamentar a tomada de decisão quando se tratar de dados obtidos dos prontuários clínicos

## CONHECIMENTOS GERAIS DE ENFERMAGEM

21. A Resolução COFEN nº 564/2017 aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Está organizada por assuntos e inclui princípios, direitos, deveres, proibições, infrações e penalidades. São deveres, de acordo com a referida resolução:
- (A) abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional
  - (B) fundamentar suas relações no direito, na prudência, no respeito, na solidariedade e na diversidade de opinião e posição ideológica
  - (C) eximir-se da responsabilidade legal da assistência prestada aos pacientes sob seus cuidados realizados por alunos e/ou estagiários sob sua supervisão e/ou orientação
  - (D) aplicar o processo de Enfermagem como instrumento metodológico para planejar, implementar, avaliar e documentar o cuidado à pessoa, família e coletividade alternativa
22. Segundo a Resolução COFEN nº 564/2017, no Capítulo IV, das Infrações e Penalidades, as infrações são consideradas leves, moderadas, graves ou gravíssimas, segundo a natureza do ato e a circunstância de cada caso. Sobre o tema, é correto afirmar que infração:
- (A) grave é aquela que causa danos patrimoniais ou financeiros
  - (B) moderada é aquela a que venha difamar organizações da categoria
  - (C) gravíssima é aquela que provoca perigo de dano irremediável na pessoa
  - (D) leve é aquela que provoque debilidade temporária de membro na pessoa
23. A Sífilis é uma doença infecciosa aguda e crônica causada pelo espiroqueta *Treponema pallidum*. Ela é adquirida por contato sexual ou pode ser de origem congênita. Sobre os tipos de exames diagnósticos, são testes treponêmicos:
- (A) VDRL, FTA-abs e ELISA
  - (B) FTA-abs, teste rápido (TR) e ELISA
  - (C) VDRL, teste rápido (TR) e microscopia
  - (D) teste rápido (TR), ELISA e microscopia
24. A camada do tecido epitelial formada por tecido conjuntivo mole, fibras de colágeno e proporção variável de células adiposas corresponde:
- (A) a epiderme, estrato germinativo e granuloso
  - (B) a derme, camada papilar
  - (C) ao tecido subcutâneo
  - (D) ao epitélio escamoso
25. Durante o exame físico, ao avaliar a função dos nervos periféricos, a enfermeira realizou um teste sensorial na mão de um paciente, espetando com a agulha o coxim adiposo distal do dedo mínimo. Esse teste sensorial está relacionado à avaliação do nervo:
- (A) tibial
  - (B) ulnar
  - (C) radial
  - (D) mediano
26. Sobre o teste de Rinne pode-se afirmar que:
- (A) a técnica correta para realizar o teste é manter o otoscópio na mão direita ou esquerda, em uma posição de "segura lápis"
  - (B) o examinador coloca sobre a cabeça ou frente do paciente um diapasão, após ele ser ativado ao ser batido contra o joelho ou mão do examinador
  - (C) o examinador alterna o cabo de um diapasão em vibração entre duas posições: a 5 cm da abertura do canal auditivo externo e contra o osso mastoide
  - (D) avalia a condução óssea dos sons para testar a lateralização dos sons. Uma pessoa com audição normal ouve o som de maneira igual em ambas as orelhas
27. O *diabetes mellitus* (DM) integra um grupo de doenças metabólicas. O seu impacto na saúde é imenso. Sobre esse tema é **INCORRETO** afirmar que:
- (A) os efeitos de longo prazo da hiperglicemia contribuem para as complicações macrovasculares, microvasculares crônicas e complicações neuropáticas
  - (B) a impotência (incapacidade do pênis de ficar rígido e sustentar uma ereção adequada para a penetração) ocorre com maior frequência nos homens com diabetes
  - (C) a *diabetes mellitus* tem como uma das suas manifestações clínicas a neuropatia periférica. As deformidades do pé também podem acontecer. As alterações articulares relacionadas com a neuropatia produzem as articulações de Charcot
  - (D) a inflamação aguda da *diabetes mellitus* provoca dor, sensação dolorosa e rigidez do quadrante superior direito abdominal, que pode irradiar-se para a área medioesternal, estando associada à náusea e vômito
28. A teoria ressalta a importância de fornecer o cuidado de enfermagem culturalmente compatível (cuidado de saúde significativo e benéfico modelado para se adequar aos valores culturais do paciente) através da acomodação do cuidado para a cultura e da reestruturação do cuidado para a cultura. Essa descrição está presente na Teoria de Enfermagem de:
- (A) Dorothea Orem
  - (B) Imogene M. King
  - (C) Sister Callista Roy
  - (D) Madeleine Leininger
29. Em uma das etapas da consulta de enfermagem, o profissional deverá prescrever medicamentos estabelecidos em programas de saúde e rotinas aprovadas pela instituição. Caso seja comprovado que o enfermeiro efetuou prescrição de medicamento fora dos protocolos e não se tratando de um caso de emergência, este profissional estará sujeito à aplicação de:
- (A) multa com o pagamento de pelo menos 15 vezes do valor da anuidade
  - (B) cassação com a perda do direito ao exercício da enfermagem por um período de até 30 anos
  - (C) advertência verbal realizada de forma reservada, registrada na presença de duas testemunhas
  - (D) censura com a proibição do exercício profissional da enfermagem por um período de 90 (noventa) dias

30. Sobre o *diabetes mellitus* é correto afirmar:
- a resistência à insulina também pode levar ao desenvolvimento da síndrome metabólica, uma série de sintomas, incluindo hipertensão arterial, hipercolesterolemia e obesidade abdominal
  - considera-se níveis elevados de glicemia para o diagnóstico do diabetes: nível plasmático de glicose em jejum de 200 mg/dL ou mais, ou níveis plasmáticos de glicose aleatórios ou 2h após uma ingestão de glicose de mais de 126 mg/dL
  - o diabetes tipo 1 tem início lento e progressivo e ocorre mais frequentemente em clientes com mais de 30 anos de idade e naqueles com obesidade
  - a cetoacidose diabética é mais comum em indivíduos com diabetes tipo 2
31. Em uma consulta de enfermagem, as dimensões da saúde para coleta de dados do histórico de saúde de uma pessoa são:
- ciclos de vida e linhas de cuidado
  - emocional, social, intelectual, espiritual, física e do desenvolvimento
  - sistematização da assistência em enfermagem e processo de enfermagem
  - anamnese e exame físico, diagnóstico, planejamento, implementação e avaliação
32. Mariana, 16 anos de idade, chega à Unidade de Saúde e pede para falar com Alice, a enfermeira que atende sua mãe. Ao entrar no consultório, Alice, que já conhecia Mariana, notou que ela estava diferente, havia um semblante de dor.
- Alice:** - Como posso te ajudar hoje?
- Mariana:** - Já não sou mais virgem e não sei como contar para minha mãe. A barriga dói! Uma dor que não para, começou mansa, agora tá doendo até quando faço sexo, essa dor tá há umas duas semanas, mas tá aumentando, agora incomoda quando faço xixi, e tá saindo uma secreção da minha vagina.
- Alice:** - Certo, você permite que eu te examine?
- Mariana:** - Sim.
- Ao exame físico, Alice verifica que Mariana tem febre (Tax = 38,2°C), hipersensibilidade à mobilização cervical durante o exame ginecológico e presença de leucorreia. Os sintomas descritos por Mariana são possíveis manifestações clínicas presentes na:
- infecção urinária
  - infecção por HPV
  - vaginose bacteriana
  - doença inflamatória pélvica
33. Sobre a farmacologia aplicada à clínica, é correto afirmar que:
- a dobutamina auxilia na diminuição do débito cardíaco
  - a furosemida é um exemplo de um diurético poupador de potássio
  - a anfetamina é um fármaco seguro para uso na gestação, por seu baixo potencial teratogênico
  - os inibidores da enzima conversora de angiotensina (ECA) são efetivos em pacientes com insuficiência cardíaca
34. É um órgão que contribui para a manutenção da pressão arterial sistêmica:
- o rim
  - o baço
  - o pulmão
  - o pâncreas
35. Um enfermeiro atuante em uma equipe de saúde realizou uma notificação externa aos órgãos de responsabilidade criminal, sobre um caso de violência física, identificada durante o atendimento de um idoso que não tinha condições de ser consultado. De acordo, com o previsto no código de ética profissional, Resolução COFEN nº 564/2017, é correto afirmar que o enfermeiro procedeu de forma:
- correta, pois trata-se de uma obrigatoriedade firmada pelas comissões de ética, que a notificação não seja realizada de forma interna, necessariamente via Sistema Nacional de Notificação de Agravos
  - incorreta, pois é seu dever profissional manter sigilo sobre fato de que tenha conhecimento em razão da atividade profissional, cabendo a comunicação externa, para os órgãos de responsabilização criminal quando existir a autorização do paciente
  - incorreta segundo o exposto no capítulo dos deveres do código de ética, estando suscetível a aplicações das penalidades de advertência verbal e até multa de acordo com a análise dos detalhes do caso
  - correta, pois no capítulo dos deveres do código de ética consta a obrigatoriedade da comunicação externa, para os órgãos de responsabilização criminal, independentemente de autorização, quando há identificação de casos de violência que usuário não tenha condições de firmar consentimento
36. Em uma consulta de enfermagem para acolhimento da mãe, pai e bebê, o profissional deve estar muito atento ao uso de fármacos pela nutriz, que poderão causar efeitos sobre o lactente em aleitamento materno. O fármaco que apresenta moderado efeito sobre o lactante, podendo causar manchas permanentes nos seus dentes em desenvolvimento é a:
- penicilina
  - isoniazida
  - tetraciclina
  - prednisona
37. Entre as principais causas da morte materna, a hipertensão que se apresenta durante gestação deve ser rigorosamente acompanhada no pré-natal. A metildopa, que age baixando a pressão arterial por meio da redução da resistência vascular periférica, inibição da função cardíaca, é utilizada atualmente no tratamento da hipertensão durante a gestação. A metildopa encontra-se na categoria dos fármacos:
- simpaticoplégicos
  - vasodilatadores diretos
  - que bloqueiam a produção de cálcio
  - bloqueadores dos receptores beta-adrenérgicos
38. De acordo com o método CIPESC, os três grandes grupos de necessidades humanas são:
- saúde biopsicossocial, nutrição e eliminação
  - psicobiológicas, psicossociais e psicoespirituais
  - fisiológico-básico, fisiológico-complexo e comunidade
  - autopercepção, necessidades básicas e atividades diárias

39. Pacientes que apresentam as manifestações clínicas de pele avermelhada, elevação dos níveis de pressão e do ácido úrico podem estar com policitemia, que é caracterizado pelo:
- redução do volume de sangue
  - aumento do volume dos leucócitos
  - aumento de volume dos eritrócitos
  - aumento do número dos trombócitos
40. Um paciente que apresenta dor abdominal na parte superior direita do abdome, que se irradia para as costas ou para o ombro direito, com náuseas e vômitos em várias horas após uma refeição pesada, sinais de inquietação e dor constante ou em cólica, pode estar manifestando sinais de:
- coletíase
  - apendicite
  - cirrose hepática
  - insuficiência renal aguda

### ENFERMAGEM DE FAMÍLIA E COMUNIDADE

41. Uma jovem de 21 anos de idade chega ao acolhimento da Unidade Básica de Saúde relatando crise asmática. Ao exame, apresenta frequência respiratória aumentada: 23 irpm, sem uso de musculatura acessória. A saturação de oxigênio está em 94%; frequência cardíaca em 106 bpm e a jovem apresenta-se afebril, com temperatura de 36,6°C. Ausculta pulmonar com sibilância leve. Nega uso de qualquer medicação de rotina. Conforme a classificação geral dos casos de demanda espontânea na Atenção Básica, para a situação descrita acima, deve ser feito:
- atendimento no dia
  - atendimento imediato
  - atendimento prioritário
  - encaminhamento mediato para a unidade de pronto-atendimento
42. A Enfermagem da Atenção Primária à Saúde exerce importante papel nas ações de imunizações. Para indicar a realização de vacinas ou soros, em doses e intervalos adequados, são necessários conhecimentos sobre a forma como o organismo humano reage para produzir respostas de proteção. Nesse sentido, sobre a resposta imune específica é correto afirmar que:
- não necessita de estímulos prévios e não tem período de latência
  - inicia-se quando os agentes infecciosos são reconhecidos nos órgãos linfoides pelos linfócitos T e B
  - seus principais componentes são as barreiras físicas (a pele e as mucosas), as barreiras fisiológicas, os fatores séricos e teciduais (complemento, interferon) e fagocitose
  - é constituída de mecanismos de defesa bioquímicos e celulares que já estão presentes no organismo antes mesmo de se iniciar o processo infeccioso, respondendo prontamente à infecção
43. Quanto aos aspectos técnicos e operacionais da sala de vacinação, é correto afirmar que:
- é classificada como área crítica
  - o teto deve ser resistente à lavagem
  - poderá ser de uso compartilhado somente para administração de medicações inalatórias
  - deve ter bancada feita de material poroso para preparo dos insumos durante os procedimentos
44. A enfermeira Joana recebe em seu consultório um lactente de 6 meses de vida levado por sua mãe à Unidade Básica de Saúde para uma consulta de rotina de puericultura. O bebê nasceu de parto vaginal espontâneo, a termo, e não apresentou complicações no período neonatal. São padrões de desenvolvimento infantil esperado até essa idade:
- levar objetos à boca; imitar gestos; emitir sons, rir alto
  - localizar o som; buscar ativamente objetos; fazer pinça
  - mudar de posição (rolar); imitar gestos; transferir objetos de uma mão para outra
  - responder ativamente ao contato social; levar objetos à boca; mudar de posição (rolar)
45. O sobrepeso e a obesidade são problemas de saúde pública preveníveis, tornando-se relevante a intervenção em nível da Atenção Primária à Saúde e, em especial, para o trabalho cotidiano do enfermeiro. Sobre a identificação do padrão e comportamento alimentar e recomendações, afirma-se que:
- o comportamento alimentar trata-se de uma ação repetida de forma automática
  - recomenda-se que três latas de óleo são ideais para o preparo de alimentos de uma família de quatro pessoas durante um mês
  - é recomendado o consumo de uma porção diária de leguminosas, sendo o consumo de feijão com arroz na proporção de uma parte de arroz para duas partes de feijão cozidos
  - o padrão alimentar deve ser entendido como uma conduta determinada por diversas influências, como aspectos de ordem demográfica, econômica, social, cultural e psicológica
46. A comunicação de más notícias é um evento bastante frequente a ser manejado por equipes de Atenção Primária. Em uma situação em que tanto o paciente, quanto familiares evitam falar sobre um assunto e o profissional evita, portanto, trazê-lo à tona, está ocorrendo:
- um tatear
  - um bloqueio
  - uma colusão
  - um arranjo inicial
47. A cicatrização normal de lesões é um processo dinâmico, contínuo, que consiste em quatro fases sobrepostas. São eventos fisiológicos relacionados à fase da maturação:
- angiogênese
  - constrição vascular
  - remodelação de colágeno
  - formação de matriz extracelular
48. Sobre a saúde das pessoas, as circunstâncias que se apresentam de formas mais ou menos persistentes e que exigem respostas sociais reativas ou proativas, eventuais ou contínuas e fragmentadas ou integradas, podem ser divididas em:
- condições agudas, condições crônicas e eventos agudos
  - condições crônicas, doenças transmissíveis e causas externas
  - doenças transmissíveis, doenças não transmissíveis e eventos agudos
  - condições agudas, condições crônicas não transmissíveis e causas externas

49. A conferência de Alma-Ata definiu a Atenção Primária à Saúde (APS) como “cuidados essenciais baseados em métodos de trabalho e tecnologias de natureza prática, cientificamente críveis e socialmente aceitáveis, universalmente acessíveis na comunidade aos indivíduos e às famílias, com a sua total participação e a um custo suportável para as comunidades e para os países, à medida que se desenvolvem num espírito de autonomia e autodeterminação” (ORGANIZAÇÃO MUNDIAL DA SAÚDE/UNICEF, 1979). Diante disso, são considerados atributos essenciais da APS:
- (A) participação social, equidade, universalidade e integralidade
  - (B) primeiro contato, longitudinalidade, integralidade, coordenação
  - (C) comunicação, resolubilidade, regionalização e descentralização
  - (D) responsabilização, focalização na família, orientação comunitária e competência cultural
50. Um residente em Enfermagem de Família e Comunidade da SMS/Rio é convidado para uma reunião no Conselho Municipal de Saúde para falar sobre a Atenção Primária à Saúde. No seu discurso, ele explica que ter um sistema de atenção à saúde baseado numa forte orientação para a Atenção Primária à Saúde é:
- (A) mais adequado porque se organiza a partir das necessidades de saúde da população
  - (B) uma forma eficaz de resolver, em média, 40% dos problemas de saúde de uma população
  - (C) mais efetivo porque é uma boa forma de enfrentar a situação epidemiológica de hegemonia dos problemas agudos e por impactar significativamente os níveis de saúde da população
  - (D) de maior qualidade porque coloca ênfase no tratamento e reabilitação das doenças e porque oferta tecnologias duras mais seguras para as pessoas usuárias e para os profissionais de saúde
51. A realidade do cuidado nos serviços de Atenção Primária à Saúde é complexa e cheia de incertezas, e nela os rastreamentos oportunistas se mesclam com o cuidado clínico cotidiano, quer por iniciativa da pessoa, quer por iniciativa do profissional ou por demanda institucional local. Considerando os níveis de prevenção, pode-se considerar o rastreamento como prevenção:
- (A) primária
  - (B) terciária
  - (C) secundária
  - (D) quaternária
52. A adolescência é uma etapa do desenvolvimento do ser humano situada entre a infância e a vida adulta, sendo marcada por profundas transformações biopsicossociais. Ao considerar essa faixa etária, o transtorno que requer maior atenção do profissional em uma consulta é:
- (A) a cleptomania
  - (B) a gestação
  - (C) o obsessivo-compulsivo
  - (D) a anorexia nervosa
53. É considerado sinal de perigo no atendimento à criança com febre:
- (A) calázio
  - (B) letargia
  - (C) constipação
  - (D) extremidades frias
54. As doenças cardiovasculares são as que mais matam no mundo. Por isso, a identificação do risco cardiovascular em adultos é uma ferramenta importante para a gestão da clínica das pessoas que são cuidadas na Atenção Primária à Saúde. Dentre as recomendações, **NÃO** se adequa à identificação de pacientes com risco de doença cardiovascular:
- (A) excluir os pacientes que tenham doença arterial coronariana já estabelecida
  - (B) desconsiderar fatores socioeconômicos do julgamento clínico para intervenção de enfermagem
  - (C) usar estratégia sistemática e não oportunística de rastreamento para identificar pessoas com alto risco de doença
  - (D) estimar o risco cardiovascular usando fatores de risco já registrados no prontuário do paciente, tais como pressão arterial, gênero, idade, tabagismo
55. Novembro Azul é uma campanha que busca conscientizar os homens sobre a importância de serem protagonistas de sua saúde, cuidando dela de maneira integral. Sobre o rastreamento do câncer de próstata e o exame PSA (teste do antígeno prostático específico) é correto afirmar que:
- (A) rastreamento para câncer de próstata não é recomendado
  - (B) o PSA é um exame tumor-específico, garantindo a especificidade e sensibilidade do teste
  - (C) o teste de PSA é eficaz em distinguir tumores agressivos que estejam em fase inicial e aqueles que não são agressivos
  - (D) em homens acima de 50 anos é recomendado a solicitação do PSA para rastreamento de câncer de próstata
56. L.M, 17 anos de idade, preta, ensino fundamental incompleto (saiu da escola para trabalhar no sinal, depois da primeira gestação). Reside com a mãe, padrasto e cinco irmãos em uma comunidade no Rio de Janeiro. G2P1A1. Iniciou o pré-natal aos seis meses de gestação com teste rápido positivo para sífilis e realizou o tratamento completo. Refere que a segunda gestação foi consequência de sexo casual, mas que o pai apareceu na maternidade e quer assumir a família. Compareceu a unidade para acolhimento mãe-pai-bebê com a mãe. Na primeira consulta de puerpério, a enfermeira deverá atentar para:
- (A) interação entre mãe-bebê-pai e rede de apoio, identificar situações risco e/ou intercorrências e condição de saúde da mãe e do bebê
  - (B) repetição do teste rápido para sífilis para mãe e bebê, verificar problemas de amamentação e vacinação BCG
  - (C) o planejamento sexual e reprodutivo com o novo parceiro e verificar as condições de moradia da nova família
  - (D) as orientações sobre os cuidados com bebê, o retorno para escola e a possível inclusão no Programa Bolsa Família

57. Em 20 de março de 2020 foi declarada a transmissão comunitária da Doença pelo Coronavírus 2019 em todo o território nacional. A identificação dos casos é fundamental para vigilância da COVID-19 devido ao atual cenário pandêmico. Sobre o diagnóstico laboratorial afirma-se que:
- (A) as alterações tomográficas compatíveis com caso de COVID-19 são o aparecimento de cavernas no pulmão
  - (B) os testes sorológicos de detecção de antígenos IgM ou IgG verificam a resposta imunológica do indivíduo em relação ao vírus SARS-CoV-2
  - (C) o ELISA é um teste imunoenzimático que pode diagnosticar doença ativa ou pregressa, quando coletado até o 7º dia do início dos sintomas
  - (D) o RT-PCR em tempo real permite identificar a presença do vírus SARS-CoV-2 em amostras coletadas da nasofaringe até o 8º dia de início dos sintomas
58. A Promoção da Saúde é uma das estratégias de produção de saúde que, articulada às demais estratégias e políticas do Sistema Único de Saúde (SUS), contribui para a construção de ações transversais que possibilitem atender às necessidades sociais em saúde. Dois atributos da Atenção Primária à Saúde se destacam, no âmbito da promoção, por contribuírem para o empoderamento das pessoas e comunidades. São eles:
- (A) orientação comunitária e competência cultural
  - (B) acesso e coordenação do cuidado
  - (C) integralidade e orientação familiar
  - (D) orientação da pessoa e longitudinalidade
59. A estimativa do Instituto Nacional do Câncer (2020) para câncer de cólon é 40.990 novos casos, dos quais 20.520 afetam o público do sexo masculino. O número de óbitos tem aumentado em virtude do diagnóstico tardio, que poderia ser evitado através de ações educativas e rastreamento por:
- (A) biópsia e imunologia
  - (B) sigmoidoscopia e toque retal
  - (C) ultrassonografia e ressonância
  - (D) pesquisa de sangue oculto nas fezes e colonoscopia
60. Idosa, 78 anos de idade, hipertensa, diabética, apresentando tremor de repouso persistente e rigidez muscular compatível com Parkinson, mal de Alzheimer e artrite reumatoide. Vive sozinha desde o falecimento do companheiro há seis meses e possui duas cuidadoras. As três filhas e os quatro netos adultos fazem revezamento para passar as noites com a idosa. Nos últimos dois meses apresentou declínio funcional acentuado e incapacidade esfinteriana. A equipe de Saúde da Família classificou-a como idosa:
- (A) frágil
  - (B) robusta
  - (C) em fase final da vida
  - (D) frágil de alta complexidade