



**SIMULADO
ESPECIAL**

PM MG

Enfermeiro Interior e RMBH
Pós-Edital

ESTRATEGIA SAÚDE

Caderno de Prova

Nome: _____

INFORMAÇÕES SOBRE O SIMULADO

- 1 - Este simulado conta com questões focadas no concurso **PM-MG**, cargo de **Enfermeiro Interior e RMBH**;
- 2 - A prova contém itens que abordam conhecimentos cobrados no edital do concurso;
- 3 - As questões são inéditas e foram elaboradas pelos nossos professores com base no perfil da banca organizadora;
- 4 - A participação no ranking classificatório só será permitida até o horário de liberação do gabarito;
- 5 - O link para preencher o formulário com seu gabarito está localizado logo após estas instruções;

PREENCHA SEU GABARITO

Clique no link, ou copie e cole no seu navegador, para preencher seu gabarito.

<https://forms.gle/52vn97DbREowwiAH7>

- | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
| 01 - (A)(B)(C)(D) | 11 - (A)(B)(C)(D) | 21 - (A)(B)(C)(D) | 31 - (A)(B)(C)(D) | 41 - (A)(B)(C)(D) |
| 02 - (A)(B)(C)(D) | 12 - (A)(B)(C)(D) | 22 - (A)(B)(C)(D) | 32 - (A)(B)(C)(D) | 42 - (A)(B)(C)(D) |
| 03 - (A)(B)(C)(D) | 13 - (A)(B)(C)(D) | 23 - (A)(B)(C)(D) | 33 - (A)(B)(C)(D) | 43 - (A)(B)(C)(D) |
| 04 - (A)(B)(C)(D) | 14 - (A)(B)(C)(D) | 24 - (A)(B)(C)(D) | 34 - (A)(B)(C)(D) | 44 - (A)(B)(C)(D) |
| 05 - (A)(B)(C)(D) | 15 - (A)(B)(C)(D) | 25 - (A)(B)(C)(D) | 35 - (A)(B)(C)(D) | 45 - (A)(B)(C)(D) |
| 06 - (A)(B)(C)(D) | 16 - (A)(B)(C)(D) | 26 - (A)(B)(C)(D) | 36 - (A)(B)(C)(D) | 46 - (A)(B)(C)(D) |
| 07 - (A)(B)(C)(D) | 17 - (A)(B)(C)(D) | 27 - (A)(B)(C)(D) | 37 - (A)(B)(C)(D) | 47 - (A)(B)(C)(D) |
| 08 - (A)(B)(C)(D) | 18 - (A)(B)(C)(D) | 28 - (A)(B)(C)(D) | 38 - (A)(B)(C)(D) | 48 - (A)(B)(C)(D) |
| 09 - (A)(B)(C)(D) | 19 - (A)(B)(C)(D) | 29 - (A)(B)(C)(D) | 39 - (A)(B)(C)(D) | 49 - (A)(B)(C)(D) |
| 10 - (A)(B)(C)(D) | 20 - (A)(B)(C)(D) | 30 - (A)(B)(C)(D) | 40 - (A)(B)(C)(D) | 50 - (A)(B)(C)(D) |

CONHECIMENTOS BÁSICOS**LÍNGUA PORTUGUESA***Fabício Dutra*

É conceito da moda. Usam em encontros motivadores. Na Física, é a volta à forma original após uma deformação. O termo se origina da capacidade de ricochetear, de saltar novamente. Por extensão, usamos para falar de quem sofre pressão e consegue manter seus objetivos.

Uma pessoa resiliente ideal teria três camadas. Na primeira, suporta: recebe o golpe sem desabar. Ouve a crítica e não “desaba”, vive a frustração sem descontrole, experiencia a dor e continua de pé. A primeira etapa da resiliência é administrar o golpe, o revés, o erro, a decepção. O tipo ideal que estamos tratando sabe a extensão da dor, mas se considera (ou é de fato) mais forte do que as ondas das adversidades.

O segundo estágio é a recuperação/aprendizagem. Combinam-se os dois conceitos. Sinto o golpe, não desmonto (fase um) e ainda recupero a posição anterior ao golpe com o acréscimo de algo novo. Toda dor contém sua lição. Ninguém duvida disso. O resiliente consegue aprender com o golpe sentido.

O terceiro momento do modelo perfeito é a ressignificação da estratégia e da consciência a partir do aprendizado. O tipo aqui descrito nunca se vitimiza, mesmo se for a vítima. Não existe lamúria ou sofrimento para o mundo. A dor existe, foi sentida, houve reação com aprendizado e dele surgiu um novo ser, mais forte e mais sábio.

É bom descrever tipos perfeitos. Quase sempre são inexistentes. São como a biografia de santos medievais: sem falha, diamantes sem jaça; modelos e, como tal, inatingíveis. Existe um propósito didático de mostrar a perfeição para nós que chafurdamos no lodo da existência banal. Todos temos graus variados de resiliência diante da vida. Ninguém é o tipo ideal. Uma coisa não invalida a outra.

Como narrativa de santos, o modelo perfeito serve como para indicar o ponto no qual não me encontro, porém devo reagir para almejá-lo. Sempre é bom ser resiliente e todos os palestrantes e livros têm razão: sem resiliência em algum grau, épico ou homeopático, é impossível enfrentar o mundo.

O conto extraordinário de Kafka, *Um Artista da Fome*, fala de um homem com extrema resiliência para aguentar jejuns prolongados. Era um herói! Ao final, emitiu a verdade surpreendente. Ele não era um homem de vontade férrea, apenas nunca havia encontrado um prato que... o seduzisse realmente. Seu paladar nunca fora tentado. Creio ser a receita geral da resiliência: a serenidade diante das coisas que, na verdade, não nos atingiram. Esperança ajuda sempre.

(Leandro Karnal. Os heróis da resiliência.)

1. Assinale a alternativa correta quanto às informações do texto.
 - a) O texto defende que a resiliência é uma característica inata e imutável, presente apenas em indivíduos moralmente superiores.
 - b) De acordo com o autor, a verdadeira resiliência consiste apenas em suportar a dor em silêncio, sem necessidade de aprendizado ou transformação pessoal.
 - c) O autor sustenta que o modelo ideal de resiliência é plenamente alcançável por qualquer pessoa que se esforce o suficiente.
 - d) O texto afirma que a resiliência envolve suportar o impacto das adversidades, aprender com elas e ressignificar a própria postura diante da vida.

2. Assinale a alternativa correta quanto ao tipo textual do texto de Leandro Karnal:

- a) Trata-se de um texto narrativo, pois apresenta personagens, ações encadeadas no tempo e desfecho ficcional.
- b) Trata-se de um texto injuntivo, pois orienta o leitor por meio de instruções diretas sobre como agir diante das dificuldades.
- c) Trata-se de um texto expositivo-argumentativo, pois define um conceito, desenvolve explicações, avalia ideias e sustenta um ponto de vista com exemplo literário.
- d) Trata-se de um texto descritivo, pois apenas caracteriza, de forma objetiva, o fenômeno físico da resiliência, sem emitir juízo de valor.

3. Assinale a alternativa que exerce função sintática diferente das demais:

- a) Combinam-se os dois conceitos.
- b) O tipo aqui descrito nunca se vitimiza, mesmo se for a vítima.
- c) É bom descrever tipos perfeitos.
- d) Uma coisa não invalida a outra.

4. *Como narrativa de santos, o modelo perfeito serve como para indicar o ponto no qual não me encontro, porém devo reagir para almejá-lo.*

Sobre o trecho acima, assinale a alternativa que faz o comentário incorreto:

- a) O conectivo 'porém' apresenta valor adversativo.
- b) A expressão 'no qual' poderia ser substituída por 'onde'.
- c) A preposição 'para' apresenta valor de finalidade.
- d) O termo 'Como' serve para fazer uma analogia.

5. Considerando as afirmações a seguir, marque V de verdadeiro e F de Falso:

- () O termo 'descrever' é formado por derivação prefixal.
- () O termo 'aprendizagem' é formado por derivação prefixal e sufixal.
- () Os termos 'três' e 'ninguém' são acentuados por razões diferentes.
- () Os termos 'anti-vitimização' e 'anti-higiênico' estão de acordo com as regras vigentes de ortografia.

Marque a alternativa que contém a sequência de respostas CORRETAS, na ordem de cima para baixo:

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

6. Não existe **lamúria** ou sofrimento para o mundo. A dor existe, foi sentida, houve reação com aprendizado e dele surgiu um novo **ser**, mais forte e **mais** sábio.

As palavras em destaque são exemplos de:

- a) adjetivo, verbo, pronome.
- b) substantivo, verbo, advérbio.
- c) adjetivo, substantivo, advérbio.
- d) substantivo, substantivo, advérbio.

7. *Creio ser a receita geral da resiliência: a serenidade diante das coisas que, na verdade, não nos atingiram.*

Sobre este trecho, todas as alternativas são verdadeiras, EXCETO:

- a) A oração introduzida pelo 'que' é adjetiva e tem valor restritivo.
- b) No contexto, a expressão 'ser a' pode ser substituída por 'que seja'.
- c) O pronome 'nos' poderia ser deslocado para depois do verbo.
- d) O sujeito do verbo 'Creio' é elíptico.

8. Sobre o emprego do acento de crase, assinale a alternativa correta:

- a) Amanhã iremos à qualquer lugar que você escolher.
- b) É preciso que as pessoas reconheçam que, em relação à solução de um problema, as leis, sozinhas, não vão resolvê-lo.
- c) Cabe à todas as pessoas a responsabilidade com a proteção dos menores: família, escola, instituições públicas e empresas.
- d) A aplicação de uma lei robusta exigirá que haja coragem para se proceder à uma correção de rumos, quando preciso.

9. Sobre o emprego da vírgula, assinale a opção correta:

- a) A gourmetização transforma produtos simples, em artigos de luxo, muitas vezes afastando-os de sua função original de acesso popular.
- b) Ao encarecer alimentos cotidianos, a cultura da gourmetização reforça desigualdades de consumo e cria distinções simbólicas entre classes sociais.
- c) A gourmetização não altera apenas o sabor dos alimentos, mas também, o modo como as pessoas percebem valor e status.
- d) Pratos, antes considerados comuns passam a ser valorizados mais pela estética e pela marca do que pela necessidade alimentar.

10. Sobre a concordância, assinale a alternativa que apresenta incorreção.

- a) O cronograma das atividades de sobrevivência dos Desâna é definido pelo surgimento de determinadas constelações.
- b) As chuvas e as constelações estão ligadas aos ciclos econômicos naturais.
- c) Nesse período, realiza-se a limpeza do terreno e o corte das árvores para a preparação de novas áreas de cultivo.

d) A ideia de que na região existe apenas duas estações entra em conflito com os registros climáticos feitos pelos Desâna.

DIREITOS HUMANOS

Géssica Ehle

11. Nos termos da Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), adotada pela Assembleia Geral da ONU em 10 de dezembro de 1948, assinale a alternativa correta.

- a) A DUDH possui natureza juridicamente vinculante e obriga os Estados membros das Nações Unidas a respeitarem os direitos nela previstos, sob pena de sofrerem investigação e sanção.
- b) A DUDH estabelece que todos os seres humanos nascem livres e iguais em dignidade e direitos, sem distinção de raça, sexo, língua, religião ou opinião política, e impõe que devam se relacionar em espírito de fraternidade.
- c) A DUDH reconhece como Direitos Humanos os direitos civis e políticos, deixando de prever os direitos sociais econômicos e sociais, por ser resultado da Segunda Grande Guerra e não desejar impor aos Estados prestações positivas.
- d) A DUDH determina que apenas cidadãos nacionais de um Estado podem gozar de proteção de direitos humanos prevista em seu texto, a fim de minimizar o cenário de migração e busca por refúgio, vivenciado no pós-guerra.

12. De acordo com a Declaração Universal dos Direitos Humanos (DUDH), assinale a alternativa que não corresponde a um direito previsto expressamente pelo documento.

- a) Direito a férias remuneradas em período anual.
- b) Direito ao asilo em caso de perseguição.
- c) Direito a contrair matrimônio e fundar família.
- d) Direito de resistência contra governos opressores e ilegítimos.

13. Com base no que dispõe a Convenção Americana sobre Direitos Humanos (CADH), quanto ao direito à liberdade de consciência e de religião, assinale a alternativa correta.

- a) A CADH proíbe que uma pessoa mude de religião, garantindo o direito de manter suas crenças originais e de propagá-las, o que demonstra respeito à diversidade religiosa.
- b) A manifestação religiosa é livre e não pode receber qualquer tipo de limitação, ainda que em razão da ordem ou segurança públicas.
- c) Os pais têm o direito de garantir que seus filhos recebam educação religiosa e moral conforme suas próprias convicções.
- d) A liberdade religiosa pode ser restringida por motivos políticos ou conveniência administrativa do Estado.

14. De acordo com a Convenção Americana sobre Direitos Humanos, assinale a alternativa correta quanto à legitimidade para peticionar junto à Comissão Interamericana de Direitos Humanos (CIDH) e junto à Corte Interamericana de Direitos Humanos.

- a) Qualquer pessoa, grupo de pessoas ou entidade não governamental pode apresentar petições à Comissão, ou diretamente à Corte.
- b) Apenas os Estados-Partes podem apresentar petições à Comissão, enquanto indivíduos só podem atuar perante a Corte.
- c) Qualquer pessoa, grupo de pessoas ou ONG pode apresentar petições à Comissão, mas somente os Estados-Partes e a própria Comissão podem levar casos à Corte.
- d) A Comissão só pode receber petições apresentadas por indivíduos nacionais do Estado acusado.

15. A Convenção Interamericana para Prevenir, Punir e Erradicar a Violência contra a Mulher, concluída em Belém do Pará em 9 de junho de 1994, serviu de referência fundamental para a Lei Maria da Penha. Considerando o conteúdo dessa Convenção, julgue as assertivas a seguir.

- I. A violência contra a mulher compreende atos de violência física, sexual e psicológica, incluindo práticas como prostituição forçada, sequestro e assédio sexual no ambiente de trabalho.
- II. O direito da mulher a viver livre de violência abrange, entre outros, o direito de ser valorizada e educada sem padrões estereotipados de comportamento ou costumes sociais baseados em inferioridade ou subordinação.
- III. A Convenção determina que os Estados-Partes devem conferir atenção especial às mulheres em situação de vulnerabilidade decorrente de raça, origem étnica, condição migratória, de refúgio ou deslocamento, bem como às gestantes, idosas, menores de 18 anos, mulheres com deficiência, em situação de pobreza, afetadas por conflitos armados ou privadas de liberdade.

Está correto o que se afirma em:

- a) I e II.
- b) I e III.
- c) Todas as assertivas.
- d) Nenhuma das assertivas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**ENFERMAGEM***Breno Caldas*

16. A Resolução COFEN nº 564/17 aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Segundo o esse Código, assinale a alternativa correta:

- a) As penalidades, referentes à advertência verbal, multa e censura do exercício profissional, são da responsabilidade do Conselho Regional de Enfermagem, serão registradas no prontuário do profissional de Enfermagem; as penas de suspensão e cassação do direito ao exercício profissional são de competência do Conselho Federal de Enfermagem.
- b) Nas penalidades de suspensão e cassação, o profissional terá sua carteira retida no ato da notificação, em todas as categorias em que for inscrito, sendo devolvida após o cumprimento da pena e, no caso da cassação, após o processo de reabilitação.
- c) São consideradas infrações gravíssimas as que provoquem perigo de morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa ou ainda as que causem danos mentais, morais, patrimoniais ou financeiros.
- d) A caracterização das infrações éticas e disciplinares, bem como a aplicação das respectivas penalidades regem-se por este Código, com prejuízo das sanções previstas em outros dispositivos legais.

17. Um paciente adulto deu entrada na emergência do hospital com queimaduras de segundo grau em ambas as pernas e em membro superior direito. Segundo a regra dos nove, para cálculo de superfície corporal queimada (SCQ), o percentual de SCQ desse paciente foi de:

- a) 18%

- b) 27%

- c) 45%

- d) 57%

18. O Decreto nº 7.508/11 regulamenta a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa. Segundo esse Decreto, para assegurar ao usuário o acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde do SUS, caberá aos entes federativos, além de outras atribuições que venham a ser pactuadas pelas Comissões Intergestores, exceto:

- a) garantir a transparência, a integralidade e a equidade no acesso às ações e aos serviços de saúde.
- b) orientar e ordenar os fluxos das ações e dos serviços de saúde.
- c) monitorar o acesso às ações e aos serviços de saúde.
- d) estar o usuário assistido por ações e serviços de saúde do SUS.

19. Assinale a alternativa que corresponde corretamente a um de seus eixos estruturantes da Política Nacional de Humanização do SUS.

- a) No eixo da educação permanente, propõe-se que a PNH faça parte dos planos estaduais e municipais dos governos, como já faz do Plano Nacional de Saúde e dos Termos de Compromisso do Pacto Pela Saúde.
- b) No eixo da gestão do trabalho, propõe-se a promoção de ações que assegurem a participação dos trabalhadores nos processos de discussão e decisão, fortalecendo e valorizando os trabalhadores, sua motivação, seu desenvolvimento e seu crescimento profissional.
- c) No eixo das instituições do SUS, propõe-se a integração de recursos vinculados a programas específicos de humanização e outros recursos de subsídio à atenção, unificando-os e repassando-os, fundo a fundo, mediante o compromisso dos gestores com a PNH.
- d) No eixo da gestão da PNH, propõe-se uma política incentivadora de ações integrais, promocionais e intersetoriais de saúde, inovando nos processos de trabalho que busquem o compartilhamento dos cuidados, resultando em aumento da autonomia e protagonismo dos sujeitos envolvidos.

20. O principal instrumento de avaliação desses fatores de risco, que interferem diretamente na prevenção das Lesões por pressão é a escala de Braden. Um paciente que possui escore 12, seu risco de desenvolvimento de lesão por pressão é:

- a) Risco moderado
- b) Risco baixo
- c) Risco muito alto
- d) Risco alto

21. Ao realizar avaliação de uma lesão por pressão em um paciente, o enfermeiro descreveu a lesão da seguinte maneira:

Pele intacta, com área localizada e persistente de descoloração vermelha escura e marrom que não embranquece ou separação epidérmica mostrando lesão com leito escurecido ou bolha com exsudato sanguinolento. A descrição dessa lesão é a de uma:

- a) Lesão por Pressão tissular profunda.
- b) Lesão por Pressão Não-Classificável.
- c) Lesão por Pressão Estágio 4.
- d) Lesão por Pressão Estágio 3.

22. A RDC nº 36/13 institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências. Ela adota diversas definições, assinale a correta:

- a) Cultura da segurança: componentes da garantia da qualidade que asseguram que os serviços são ofertados com padrões de qualidade adequados.
- b) Boas práticas de funcionamento do serviço de saúde: conjunto de valores, atitudes, competências e comportamentos que determinam o comprometimento com a gestão da saúde e da segurança, substituindo a culpa e a punição pela oportunidade de aprender com as falhas e melhorar a atenção à saúde.
- c) Evento adverso: comprometimento da estrutura ou função do corpo e/ou qualquer efeito dele oriundo, incluindo doenças, lesão, sofrimento, morte, incapacidade ou disfunção, podendo, assim, ser físico, social ou psicológico.
- d) Garantia da qualidade: totalidade das ações sistemáticas necessárias para garantir que os serviços prestados estejam dentro dos padrões de qualidade exigidos para os fins a que se propõem.

23. A Lei Federal nº 7.498/86 dispõe sobre a regulamentação do exercício da enfermagem, e dá outras providências. Segundo a referida Lei, é correto o que se afirma em:

- a) O Auxiliar de Enfermagem exerce atividades de nível médio, de natureza repetitiva, envolvendo serviços auxiliares de enfermagem sob supervisão, bem como a participação em nível de execução simples, em processos de tratamento.
- b) O Técnico de Enfermagem exerce atividade de nível médio, envolvendo orientação e acompanhamento do trabalho de enfermagem em grau auxiliar, e participação em projetos de construção ou reforma de unidades de internação.
- c) O Enfermeiro exerce todas as atividades de enfermagem, cabendo-lhe, privativamente, prevenção e controle sistemático da infecção hospitalar e de doenças transmissíveis em geral.
- d) São Técnicos de Enfermagem o titular de certificado de Enfermeiro Prático ou Prático de Enfermagem, expedido até 1964 pelo Serviço Nacional de Fiscalização da Medicina e Farmácia, do Ministério da Saúde, ou por órgão congênere da Secretaria de Saúde nas Unidades da Federação.

24. A Lei Federal nº 8.142/90 garante a participação popular através de instâncias colegiadas, como os Conselhos e Conferências de Saúde, em cada esfera de governo. Segundo essa Lei, para receberem os recursos, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão contar com:

- a) despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta
- b) investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional
- c) contrapartida de recursos para a saúde no respectivo orçamento.
- d) investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde

ENFERMAGEM

Lígia Carvalheiro

25. Um enfermeiro está realizando o exame físico abdominal em um paciente adulto. A sequência correta e as técnicas adequadas para a avaliação do abdome são cruciais para a identificação de achados patológicos.

Qual das alternativas abaixo descreve a sequência correta das técnicas no exame físico abdominal e o achado esperado na percussão em uma região específica?

- a) Percussão - Ausculta - Inspeção - Palpação. O achado normal na percussão do quadrante superior direito é a macicez, devido à presença do fígado.
- b) Inspeção - Ausculta - Percussão - Palpação. O achado normal na percussão é o som timpânico predominante sobre as alças intestinais.
- c) Inspeção - Palpação - Percussão - Ausculta. A presença de ruídos hidroaéreos na ausculta é um indicativo de obstrução intestinal.
- d) Ausculta - Inspeção - Palpação - Percussão. O som timpânico é um achado anormal e sugere acúmulo de líquido (ascite) na cavidade abdominal.

26. Qual é o conceito central da Teoria das Necessidades Humanas Básicas (TNHB), desenvolvida pela enfermeira brasileira Wanda Horta, que orienta o processo de enfermagem?

- a) O foco deve estar nas doenças e na administração de medicamentos, seguindo o modelo biomédico.
- b) A assistência de enfermagem é centrada na satisfação das Necessidades Humanas Básicas (NHB) do ser humano, vistas como um conjunto de fatores biológicos, psicossociais e espirituais.
- c) O cuidado deve se limitar à higiene e ao conforto físico do paciente hospitalizado, sem envolver o planejamento individualizado.
- d) A enfermagem deve atuar apenas na reabilitação do indivíduo após o tratamento médico, ignorando a prevenção e a promoção da saúde.

27. A progressão da Doença de Alzheimer (DA) é tipicamente dividida em estágios (inicial, moderado e avançado), nos quais os sintomas cognitivos e funcionais se intensificam.

Qual das seguintes manifestações clínicas é mais característica do Estágio Avançado (Grave) da Doença de Alzheimer, refletindo a deterioração das funções cerebrais essenciais?

- a) Dificuldade em lembrar de fatos recentes, mas com capacidade funcional e de comunicação preservada.
- b) Dificuldade em elaborar estratégias para resolver problemas complexos e perda de objetos valiosos.
- c) Agitação, insônia, e necessidade de auxílio para atividades instrumentais da vida diária (como dirigir ou cozinhar).
- d) Perda da capacidade de andar e engolir (disfagia), incontinência urinária e fecal, e dependência total para o autocuidado.

28. Um médico propõe um tratamento quimioterápico experimental a um paciente com câncer, apresentando-o como a melhor e única esperança de cura. No entanto, o médico omite informações sobre os riscos potencialmente graves e os efeitos colaterais severos do tratamento, com medo de que o paciente recuse a intervenção.

A conduta do médico está em conflito direto com qual dos princípios bioéticos, ao negligenciar o direito do paciente de tomar uma decisão plenamente informada?

- a) Justiça, pois o tratamento experimental deve ser reservado a todos os que têm a mesma condição.
- b) Não-Maleficência, pois o médico está ciente dos danos que o tratamento pode causar.
- c) Beneficência, pois o médico está tentando ativamente promover o melhor resultado para o paciente.
- d) Autonomia, pois o médico não forneceu todas as informações necessárias para um Consentimento Livre e Esclarecido.

29. A etapa do Processo de Enfermagem que corresponde ao julgamento clínico das informações coletadas sobre as necessidades do cuidado e culmina na identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde é:

- a) 1º Avaliação de Enfermagem.
- b) 2º Diagnóstico de Enfermagem.
- c) 3º Planejamento de Enfermagem.
- d) 5º Evolução de Enfermagem.

30. Considerando os Artigos 8º, 9º e 10º da Resolução do COFEN, que tratam da documentação e da qualificação dos profissionais no Processo de Enfermagem (PE), analise as alternativas e selecione a afirmação correta sobre as responsabilidades da equipe e das instituições.

- a) A responsabilidade pela documentação do Processo de Enfermagem no prontuário é exclusiva do Enfermeiro, ficando a cargo da equipe de enfermagem apenas a assistência direta.
- b) Os Artigos 9º e 10º tornam a participação em programas de Educação Permanente e a busca por qualificação na utilização do PE uma opção voluntária do profissional de enfermagem.
- c) A checagem da prescrição é uma responsabilidade documental que compete aos membros da equipe de enfermagem (nível médio), mas não é considerada parte do Processo de Enfermagem.
- d) As instituições de saúde têm o dever de fornecer meios para a capacitação dos profissionais na utilização do PE, e o Enfermeiro tem a responsabilidade de registrar todas as etapas do processo.

31. Qual dos critérios abaixo é essencial e obrigatório para o diagnóstico correto e definitivo de Morte Encefálica.

- a) Ausência de reflexos tendinosos profundos (como o reflexo patelar).
- b) Ausência de batimentos cardíacos detectáveis (Assistolia).
- c) Ausência de atividade elétrica cerebral, comprovada por exames complementares como o Eletroencefalograma (EEG), juntamente com a ausência de reflexos do tronco encefálico.
- d) Temperatura corporal abaixo de 35°C (Hipotermia).

32. A coleta de urina é um procedimento comum, mas que exige técnicas específicas para garantir a validade dos resultados. Considere os seguintes exames de urina e a necessidade de coleta adequada:

Qual das seguintes afirmações sobre os diferentes tipos de coleta de urina e a preparação do material está CORRETA?

- a) A coleta de urina para urocultura pode ser feita em qualquer recipiente limpo, desde que a amostra seja refrigerada imediatamente após a coleta.
- b) Para o exame de urinálise (urina simples ou tipo I), o ideal é coletar o jato médio em recipiente esterilizado para evitar contaminação por bactérias da uretra.
- c) A coleta de urina de 24 horas para quantificação da albuminúria é destinada à urocultura e deve ser realizada em frasco estéril para evitar a proliferação bacteriana.
- d) A amostra de urina para urocultura deve ser coletada em frasco estéril, utilizando-se preferencialmente o jato médio após higiene íntima rigorosa, para isolar o agente infeccioso.

33. Um paciente internado no seu plantão irá receber uma transfusão de Concentrado de Hemácias. Considerando os princípios de segurança na administração de hemocomponentes, qual dos seguintes itens representa um cuidado de enfermagem obrigatório e prioritário imediatamente antes de iniciar a transfusão?

- a) Realizar a checagem dupla do rótulo da bolsa e da identificação do paciente à beira do leito, garantindo a compatibilidade ABO/Rh e a identidade correta.
- b) Aquecer a bolsa de Concentrado de Hemácias no micro-ondas para evitar que o paciente sinta frio durante a infusão.
- c) Coletar amostra de sangue do paciente para realização de nova prova cruzada 30 minutos após o início da transfusão.
- d) Administrar um anti-histamínico de rotina (profilático) para todos os pacientes, a fim de evitar reações transfusionais.

ENFERMAGEM

Guilherme Gasparini

34. Segundo o manual de Suporte Básico de Vida (SAMU 2017), no atendimento a um trauma ocorrido em via pública, a vítima apresenta abertura ocular espontânea, resposta verbal confusa e resposta motora de acordo com os comandos do socorrista.

De acordo com a Escala de Coma de Glasgow, a pontuação atribuída, respectivamente, a cada parâmetro deve ser

- a) 2, 6 e 6
- b) 6, 3 e 4
- c) 4, 4 e 6.
- d) 5, 4 e 3.

35. Considerando um incidente com múltiplas vítimas, o método START é recomendado para triagem rápida e acolhimento do maior número de vidas, sendo recomendado quando o número de vítimas ultrapassa a capacidade de socorristas ou recursos. Segundo o método START, assinale a alternativa incorreta.

- a) Vítimas classificadas na cor vermelha, são aquelas com ferimentos graves, porém com chance de sobrevivida. Possuem prioridade elevada para atendimento, retirada da cena e transporte.
- b) Vítimas classificadas na cor amarela são vítimas com ferimentos moderados. Podem aguardar um tempo na cena até tratamento definitivo.
- c) Vítimas classificadas na cor verde são leves e são dispensadas de avaliação médica.
- d) Vítimas classificadas na cor preto são considerados em óbito na cena.

36. Considerando os Cuidados Pós-PCR da AHA 2020, uma das ações recomendadas é:

- a) Ajuste rapidamente a Fio2 para que a Spo2 esteja entre 90% e 100% (ou a Pao2 entre 60 e 105 mmHg).
- b) Ajuste a ventilação-minuto para atingir uma Pco2 de 45 a 55 mmHg na ausência de acidemia grave.
- c) Inicie ou ajuste os vasopressores e/ou fluidos de ressuscitação conforme necessário para atingir a meta de PAM ≥ 65 mmHg.
- d) Desconsidere a colocação ou troca da via aérea avançada.

37. Segundo as diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia, a estabilização inicial da vítima de PCR deve incluir a oxigenação adequada. Segundo as novas diretrizes, a saturação alvo de um paciente deve variar entre:

- a) 100% a 105% SpO2.
- b) 89% a 94% SpO2.
- c) 90% a 100% SpO2.
- d) 90% a 98% SpO2.

38. Segundo a American Heart Association 2020, o que compõe uma Reanimação Cardiopulmonar de alta qualidade no adulto?

- a) Frequência de 100 a 120 compressões por minuto; Relação compressão e ventilação adequada; Retorno total do tórax; Profundidade de 5 a 6 cm; Desfibrilação precoce; Troca do socorrista a cada 2 minutos ou antes em caso de cansaço.
- b) Frequência de 80 a 100 compressões por minuto; Relação compressão e ventilação adequada; Retorno total do tórax; Profundidade de 5 a 6 cm; Desfibrilação precoce; Troca do socorrista a cada 2 minutos ou antes em caso de cansaço.
- c) Frequência de 80 a 100 compressões por minuto; Relação compressão e ventilação adequada; Retorno total do tórax; Profundidade de 4 a 5 cm; Desfibrilação precoce; Troca do socorrista a cada 2 minutos ou antes em caso de cansaço.
- d) Frequência de 100 a 120 compressões por minuto; Relação compressão e ventilação adequada; Retorno total do tórax; Profundidade de 5 a 6 cm; Desfibrilação precoce; Troca do socorrista a cada 5 minutos ou antes em caso de cansaço.

39. Segundo os protocolos institucionais do Ministério da Saúde sobre urgência e emergência, os Mnemônicos são muito utilizados na área da saúde, tanto para memorização do conteúdo, como para agilidade no atendimento à vítima. Ante o exposto, qual o mnemônico utilizado para no atendimento a uma vítima de Para Cardiorrespiratória e outra vítima de Queda da Própria Altura, respectivamente?

- a) XABCDE e CABD
- b) CABD e XABCDE
- c) SAMPLA e AVDI
- d) CABD e ABCDE

40. Acerca do atendimento de enfermagem no Suporte Básico de Vida e considerando o Protocolo Suporte Básico de Vida SAMU (2017) e a American Heart Association (2020), é desejável no atendimento à PCR em mulheres grávidas com mais de 20 semanas o procedimento:

- a) Deslocamento do útero para a direita quando em PCR
- b) Deslocamento do útero para a esquerda quando em PCR
- c) Posicionar a mulher em decúbito ventral e iniciar RCP
- d) Executar o mesmo protocolo para Adultos, sem deslocamento do útero

41. Considerando as cadeias de sobrevivência da *American Heart Association* (2020) referendada pelo Ministério da Saúde, qual o 1º elo da Cadeia de Sobrevivência Extra-hospitalar?

- a) Desfibrilação
- b) Acionamento do Serviço Médico de Emergência
- c) Recuperação
- d) RCP de Alta Qualidade

42. Considerando a cadeia de sobrevivência intra-hospitalar da American Heart Association, assinale a alternativa que corresponda ao elo que precede o Reconhecimento e Prevenção Precoce:

- a) Acionamento do Serviço médico de emergência.
- b) RCP de alta qualidade.
- c) Desfibrilação.
- d) Recuperação.

ENFERMAGEM

Thaysa Vianna

43. Sobre as contraindicações da vacina BCG, assinale a alternativa correta:

- a) A BCG deve ser aplicada em todas as pessoas acima de 5 anos, especialmente profissionais de saúde e contatos de hanseníase, independentemente da condição imunológica.
- b) A BCG é contraindicada para gestantes, pessoas imunodeprimidas e usuários com HIV a partir de 5 anos de idade, mesmo que sejam contatos domiciliares de hanseníase.
- c) Crianças com HIV assintomáticas e sem sinais de imunodepressão, acima de 5 anos, podem receber a BCG desde que avaliadas por médico especialista.
- d) Pacientes em tratamento com corticosteroides em altas doses por mais de duas semanas não possuem restrição para receber BCG.

44. Em relação à vacinação seletiva com BCG em contatos prolongados de hanseníase, assinale a alternativa correta:

- a) Contatos a partir de 1 ano de idade, comprovadamente vacinados com duas doses, devem receber uma terceira dose após 6 meses.
- b) Gestantes comunicantes domiciliares de hanseníase devem receber imediatamente a dose da BCG para proteção fetal.
- c) Em menores de 1 ano não vacinados, deve-se aproveitar a oportunidade para administrar dose única da BCG.
- d) Para contatos a partir de 1 ano, com comprovação de uma dose prévia da vacina, não há recomendação para nova aplicação.

45. Sobre a revacinação contra hepatite B, assinale a alternativa correta:

- a) A revacinação é indicada rotineiramente para toda pessoa previamente vacinada, independentemente do título de anti-HBs.
- b) Lactentes de mães HBsAg positivas com anti-HBs <10 mUI/mL após esquema completo devem receber uma dose extra e retestar após 1 a 2 meses.
- c) Profissionais de saúde com anti-HBs ≥ 10 mUI/mL após esquema completo devem repetir o esquema vacinal.
- d) Pacientes em hemodiálise devem receber três doses no volume usual e realizar sorologia somente se apresentarem sintomas clínicos.

46. Sobre o esquema vacinal da vacina inativada contra poliomielite (VIP), assinale a alternativa correta:

- a) A VIP deve ser administrada em três doses aos 4, 6 e 12 meses de idade, sem necessidade de reforço posterior.
- b) A dose da VIP é de 0,1 mL, aplicada por via intradérmica, com intervalos obrigatórios de 90 dias entre as doses.
- c) O esquema exclusivo com VIP, vigente a partir de novembro de 2024, consiste em três doses aos 2, 4 e 6 meses, e um reforço aos 15 meses de idade.
- d) Crianças sem comprovação vacinal acima de 4 anos não devem receber VIP, sendo substituída obrigatoriamente pela VOP.

47. Sobre o esquema de administração da vacina contra rotavírus, assinale a alternativa correta:

- a) A primeira dose deve ser aplicada aos 4 meses e pode ser administrada até 5 anos de idade.
- b) A segunda dose deve ser aplicada aos 2 meses, com limite máximo de 8 meses de idade.
- c) A primeira dose é indicada aos 2 meses e pode ser aplicada até 11 meses e 29 dias; a segunda dose é administrada aos 4 meses e pode ser aplicada até 23 meses e 29 dias, com intervalo mínimo de 30 dias entre elas.
- d) Ambas as doses da vacina rotavírus podem ser administradas até os 6 anos de idade, desde que respeitado o intervalo de 90 dias entre as doses.

48. Sobre as particularidades do esquema da vacina meningocócica C (conjugada), assinale a alternativa correta:

- a) Crianças entre 12 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias, sem comprovação vacinal, devem receber duas doses com intervalo mínimo de 60 dias.
- b) Crianças com esquema completo de duas doses, mas sem reforço, entre 12 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias, devem receber uma dose de reforço.
- c) Crianças que iniciaram o esquema antes de 5 meses devem receber reforço apenas após os 5 anos de idade.
- d) Crianças entre 12 meses e 4 anos, 11 meses e 29 dias, com comprovação de uma dose prévia, não necessitam reforço.

49. Sobre a vacinação contra HPV em grupos prioritários, assinale a alternativa correta:

- a) Pessoas imunodeprimidas entre 9 e 45 anos devem receber apenas duas doses, com intervalo de 6 meses entre elas.
- b) Usuários de Profilaxia Pré-Exposição (PrEP) entre 15 e 45 anos devem receber três doses da vacina HPV com intervalo de 0-2-6 meses, mediante comprovação de uso da PrEP.
- c) A vacinação para Papilomatose Respiratória Recorrente (PRR) é indicada apenas após os 9 anos de idade, com duas doses em esquema 0-6 meses.
- d) Pacientes oncológicos são excluídos das recomendações prioritárias de vacinação contra HPV, salvo em caso de prescrição judicial.

50. Sobre a vacinação contra a COVID-19 na rotina infantil, assinale a alternativa correta:

- a) As vacinas contra a COVID-19 foram incluídas no Calendário Nacional de Vacinação apenas a partir de julho de 2025.
 - b) O público-alvo da rotina são crianças de 6 meses a 4 anos, 11 meses e 29 dias, não vacinadas ou com esquema incompleto.
 - c) A meta do DPNI é atingir 50% de cobertura vacinal nessa faixa etária.
 - d) Para o cálculo da cobertura vacinal, utilizam-se as doses aplicadas em crianças menores de 6 meses divididas pelo número de nascidos vivos.
-

O QUE VOCÊ ACHOU DESTE SIMULADO?

Conte-nos como foi sua experiência ao fazer este simulado.

Sua opinião é muito importante para nós!

<https://forms.gle/3RC8pkHLNAnpSnxQ9>

NÃO É ASSINANTE?

Confira nossos planos, tenha acesso a milhares de cursos e participe gratuitamente dos projetos exclusivos. Clique no link!

<http://estrategi.ac/assinaturas>

CONHEÇA NOSSO SISTEMA DE QUESTÕES

Estratégia Questões nasceu maior do que todos os concorrentes, com mais questões cadastradas e mais soluções por professores. Clique no link e conheça!

<http://estrategi.ac/ok1zt0>
