



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNTUM-MA**  
**CONCURSO PÚBLICO PARA PROVIMENTOS DE CARGOS EFETIVOS**



**CADERNO DE PROVA OBJETIVA**

**CARGO: ENFERMEIRO INTERVENCIONISTA**



**DATA:**  
26 de maio de 2019



**HORÁRIO:**  
09 h às 12h



**DURAÇÃO:**  
3 horas

Leia atentamente as instruções abaixo.

01- Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este Caderno, com **40 (quarenta) questões** da Prova Objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo. Examine se a prova está completa, se há falhas ou imperfeições gráficas que causem dúvidas.

Português	Legislação do SUS	Conhecimentos Específicos
15	05	20

**Exemplo:**



02- No **Cartão de Respostas**, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra e preenchendo todo o espaço interno do quadrado, com caneta esferográfica de tinta na cor **azul** ou **preta**, de forma contínua e densa.

03- Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (**A, B, C, D**), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar **uma alternativa**. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

04- Será eliminado do Concurso Público o candidato que:

a) **Utilizar ou consultar** cadernos, livros, notas de estudo, calculadoras, telefones celulares (ainda que desligados), papéis, apostilas, dentre outros.

b) Ausentar-se da sala, a qualquer tempo, portando o **Cartão de Respostas**.

**Observações:** Por motivo de segurança, o candidato só poderá retirar-se da sala definitivamente após 1 (uma) hora a partir do início da prova.

05. O candidato somente poderá levar o Caderno de Questões caso saia da sala de aplicação de sua prova nos últimos 30 (trinta) minutos.

06. Não se comunique, em hipótese alguma, com outros candidatos.

07. Não é permitida a consulta a apontamentos, livros ou dicionários.

08 Qualquer questionamento sobre a prova deverá ser encaminhado por via de recurso de acordo com o edital para este concurso público.

09. O candidato que, por qualquer motivo ou recusa, não permanecer em sala durante o período mínimo estabelecido, terá o fato consignado em ata e será automaticamente eliminado do Concurso Público.

10. Confira, no Cartão-Resposta, o número de sua Inscrição, o cargo para o qual se inscreveu, seu nome e assine no espaço adequado.

NOME DO (A) CANDIDATO (A): \_\_\_\_\_

Nº DE INSCRIÇÃO: \_\_\_\_\_



**MAIS INFORMAÇÕES:**

Internet: [www.institutomachadodeassis.com.br](http://www.institutomachadodeassis.com.br)  
 Telefone: (86) 3025-1017  
 E-mail: imaconcursosuntum@outlook.com

INSTITUTO MACHADO DE ASSIS - IMA

CONCURSO PÚBLICO EDITAL 001/20109 PREFEITURA MUNICIPAL DE TUNTUM-MA

**RASCUNHO**

01	02	03	04	05	06	07	08	09	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

FOLHA DE ANOTAÇÃO DO GABARITO - ATENÇÃO: Esta parte somente deverá ser destacada pelo fiscal da sala, após o término da prova.

INSTITUTO  
**MACHADO DE ASSIS**

**LÍNGUA PORTUGUESA****QUESTÕES DE 1 A 15**

Para responder a essas questões, assinale APENAS UMA ÚNICA alternativa correta e marque o número correspondente na Folha de Respostas.

**AS QUESTÕES DE 1 A 15 ESTÃO RELACIONADAS AO TEXTO ABAIXO  
TEXTO**

1 É preocupante a falta de conhecimento de diversos profissionais de diferentes áreas em relação à língua  
2 portuguesa. Alegam essas pessoas que a simples troca de um z por um s não muda o valor de uma petição  
3 advocatícia, a receita de um médico ou, ainda, o relatório de um administrador. Puro engano: um texto mal escrito  
4 abala a imagem do profissional que o escreveu e, sem dúvida, desqualifica o trabalho. Infelizmente, o descaso com  
5 o nosso idioma é notório.

6 Devemos ter cuidado com o que se fala e com o que se escreve, pois a nossa imagem está sempre sendo  
7 avaliada. A proliferação de "houveram", "menas", o uso da segunda pessoa para o pronome V.Sa. e as constantes  
8 derrapadas na concordância verbal podem parecer festival de mau gosto.

9 Nossos alunos revelam, nos exames nacionais e internacionais, falhas incríveis em leitura e matemática.  
10 Somos o 53º país na classificação do Programa Internacional de Avaliação de Estudantes (Pisa). Partindo desse  
11 princípio, o MEC lidera movimento a fim de estabelecer os fundamentos da Base Nacional Comum Curricular.  
12 Quer ouvir todos os agentes envolvidos no processo, mobilizando especialistas federais, estaduais e municipais.  
13 Louvável medida, mas como torná-la prática diante desse quadro confuso de desentendimento?

14 Começa que, por tradição (europeia?), nossos currículos são estanques. As 13 matérias do ensino médio,  
15 por exemplo, não conversam entre si, ao contrário do que acontece em países mais desenvolvidos em educação,  
16 como podemos citar a Finlândia, a Coreia do Sul e a Suécia, cujas experiências conhecemos pessoalmente.

17 Qualquer que seja o curso a ser seguido por nossos alunos (ou mesmo na efetivação de concursos  
18 públicos), o conhecimento da língua portuguesa é essencial, com a mescla dos conteúdos de morfologia e sintaxe.  
19 Conhecer os valores semânticos é indispensável para o correto exercício profissional e também para a comunicação  
20 e expressão do nosso idioma.

21 Sabe-se que há dificuldades no cumprimento das obrigações de interpretação de textos, como se exige nas  
22 provas, e isso é consequência dos nossos crônicos deficits de leitura. Por isso mesmo, qualquer que seja o caminho  
23 adotado para a valorização da educação brasileira, o conhecimento da língua portuguesa é vital. Não há currículo  
24 em nossas escolas que deixe de priorizar os estudos de português, que é a matéria mais bem servida de horas/aula.

25 Conhecer mais profundamente a língua portuguesa não deixa de ser, igualmente, um exercício patriótico.  
26 Como compreender os textos de Machado de Assis, por exemplo, sem o adequado domínio da nossa língua?  
27 Devemos conhecer as suas origens, os seus caminhos e os riscos que pairam sobre o seu futuro, com o excesso de  
28 oferta eletrônica descontrolada.



29 O Brasil vive período de grande enriquecimento do que chamamos de avaliação. Demorou muito tempo  
30 para que adquiríssemos o real significado do que isso expressa, em termos de busca da qualidade. Se não  
31 conhecemos as nossas deficiências, como melhorar de conduta? No caso dos cuidados com a língua pátria, sempre  
32 existe palavra de incentivo para que ela se aperfeiçoe. Vamos reparar que, nos currículos propostos, o espaço da  
33 língua portuguesa é praticamente sagrado, não devendo se reduzir em proveito de qualquer outra disciplina. Não  
34 existe nada mais importante.

35 Deve-se considerar, como fator rigorosamente prioritário, o preparo dos professores para ministrar a  
36 importante disciplina. Nas pesquisas feitas, registra-se sempre que o português é a primeira colocada, com uma  
37 tendência levemente crescente. Está à frente da grade curricular, o que é um sintoma altamente positivo, embora  
38 ainda insuficiente. É preciso melhorar sempre mais e aí insistimos no papel da leitura para que isso ocorra. Não nos  
39 anima o fato de termos poucas bibliotecas públicas, com um deficit nacional de 15 milhões de alunos sem a  
40 possibilidade de frequentar uma delas. Isso precisa ser corrigido em tempo hábil.

41 Sabe-se que a língua é um fator fundamental da unidade nacional, base da cultura de um povo. Pode-se  
42 argumentar com o festival de línguas em certos países europeus, onde essa unidade fica prejudicada, embora cada  
43 povo lute pela preservação da sua língua como fator de independência e identidade popular. Temos a sorte e o  
44 destino de possuir uma só e poderosa língua de cultura. Há que se cuidar dela com todo carinho, valorizando os  
45 seus professores, escritores e todos os que sobre ela se debruçam. É uma forma de fortalecer a nossa cultura.  
AUTOR: Arnaldo Niskier. FONTE: <http://www.academia.org.br/artigos/o-poder-da-lingua-portuguesa>

**01)** No texto, o autor

- (A) observa que a língua portuguesa passa por um processo de deturpação.
- (B) critica o processo de transformação do idioma, consequência de seu mau uso pelo falante.
- (C) estabelece uma relação de causa e efeito entre o mau uso da língua e o conceito de um profissional.
- (D) defende um processo de coibição entre as várias matérias que compõem a grade curricular de ensino no Brasil.

**02)** Uma leitura mais atenta do texto permite afirmar que

- (A) a escolha do léxico do enunciador do discurso reflete sua tendência para a informalidade do registro da língua.
- (B) o autor do texto interage com outros enunciadores na defesa que faz do seu ponto de vista sobre o tema tratado.
- (C) o emprego de linguagem figurada tem predominância no desenvolvimento temático.
- (D) A língua portuguesa tem uma grande importância no cotidiano das pessoas, apesar de ela ser negligenciada no dia-a-dia.



**03)** Há ocorrência de ditongo, dígrafo e encontro consonantal, respectivamente, em

- (A) “países” (L.15), “essas” (L.2) e “Brasil” (L.29).
- (B) “alegam” (L.2), sendo (L.6) e “programa” (L.10).
- (C) “idioma” (L.20), “textos” (L.21) e “forma” (L.45).
- (D) “brasileira” (L.23), “nossa” (L.45) e “movimento” (L.11).

**04)** Tem função predicativa o termo

- (A) “profissionais” (L.1).
- (B) “portuguesa” (L.2)
- (C) “nacionais” (L.9).
- (D) “prática” (L.13).

**05)** A base primitiva de formação das palavras “valorização” (L.23) e “enriquecimento” (L.29), respectivamente, é

- (A) Substantivo e substantivo.
- (B) Substantivo e adjetivo.
- (C) Verbo e substantivo.
- (D) Verbo e adjetivo.

**06)** Da palavra “compreender” pode-se obter a forma substantiva

- (A) compreensão.
- (B) compreensão.
- (C) compreenssão.
- (D) compreensão.

**07)** No texto,

- (A) o vocábulo “palavra” (L.32) completa o sentido do verbo.
- (B) O vocábulo “certos” (L.42), se transposto para depois do substantivo, o sentido do contexto em que está inserido permanece inalterável.
- (C) A oração “que chamamos de avaliação” (L.29) é exemplo de predicado verbo-nominal.
- (D) “nada” (L.34), se houver a substituição da forma verbal *existir* pela correlata do verbo *haver*, não mudará de função sintática.

**08)** Exerce a mesma função sintática de “de Machado de Assis” (L.26) a expressão

- (A) “de concursos” (L.17).
- (B) “da língua portuguesa” (L.18).
- (C) “da educação” (L.23).
- (D) “de um povo” (L.41).

**09)** Ocorre predicado verbal na alternativa

- (A) “a nossa imagem está sempre sendo avaliada.” (L.6/7).
- (B) “nossos currículos são estanques” (L.14).
- (C) “o conhecimento da língua portuguesa é essencial” (L.18).
- (D) “o conhecimento da língua portuguesa é vital.” (L.23).

**10)** O vocábulo “se”, em “que se fala” (L.6), no contexto em que se insere, exerce a mesma função que o “se” em:

- (A) “que se escreve” (L.6).
- (B) “que ela se aperfeiçoe” (L.32).
- (C) “registra-se” (L.36).
- (D) “Pode-se argumentar com o festival de línguas em certos países europeus” (L.41/42).

**11)** O que se afirma a respeito do termo transcrito está correto em

- (A) “preparo” (L.35) tem valor subjetivo.
- (B) “uma” (L.36) individualiza a palavra “tendência” (L.37).
- (C) “sem a possibilidade” (L.39/40) amplia o sentido do substantivo “alunos” (L.39).
- (D) “o”, em “o que se escreve” (L.6) e “a”, em “a língua portuguesa” (L.25) possuem o mesmo valor morfológico.



**12)** No texto, observa-se

- (A) A coexistência do padrão formal da linguagem com o coloquialismo do vocabulário, como é o caso de “menas”. (L.7).
- (B) Uma inadequação no uso da contração “do”, em “do que acontece” (L.15), uma vez que a forma que obedece à regra gramatical determina que deve ser escrito “de o que acontece”.
- (C) O uso de “profundamente” (L.25) com valor semântico de interiorização.
- (D) que as vírgulas que isolam a expressão “sem dúvida” (L.4) forma usadas pela mesma razão das vírgulas que isolam o termo “por tradição (europeia?)” (L.14).

**13)** Os termos “a fim de” (L.11) e “mas” (L.13) expressam, respectivamente,

- (A) direção e explicação.
- (B) síntese e oposição.
- (C) finalidade e ressalva.
- (D) conclusão e adversidade.

**14)** No texto,

- (A) O vocábulo “por nossos alunos” (L.17) á agente da ação verbal.
- (B) Os vocábulos “que” e “que”, em “que o escreveu” (L.4) e em “Sabe-se que a língua” (L.41), pertencem à mesma classe morfológica.
- (C) Na palavra “hábil” (L.40), o “-h” representa uma consoante brasileira.
- (D) “só” (L.44) e “igualmente” (L.25) têm valores morfológicos iguais.

**15)** Há correspondência modo-temporal entre a forma verbal simples “demorou” (L.29) e a composta em

- (A) tinha demorado.
- (B) Terá demorado.
- (C) Teria demorado.
- (D) Tem demorado.



# LEGISLAÇÃO DO SUS

# QUESTÕES DE 16 A 20

**16)** Sobre o Sistema Único de Saúde (SUS), analise as afirmativas abaixo:

- I. Serão criadas comissões intersetoriais de âmbito nacional, subordinadas ao Conselho Nacional de Saúde, integradas pelos Ministérios e órgãos competentes e por entidades representativas da sociedade civil.
- II. O SUS servirá de retaguarda e referência ao Subsistema de Atenção à Saúde Indígena, devendo, para isso, ocorrer adaptações na estrutura e organização do SUS nas regiões onde residem as populações indígenas, para propiciar essa integração e o atendimento necessário em todos os níveis, sem discriminações.
- III. A incorporação, a exclusão ou a alteração pelo SUS de novos medicamentos, produtos e procedimentos, bem como a constituição ou a alteração de protocolo clínico ou de diretriz terapêutica, são atribuições do Ministério da Saúde, assessorado pela Comissão Nacional de Incorporação de Tecnologias no SUS.

O número de afirmativas incorretas corresponde a:

- (A) Zero.
- (B) Uma.
- (C) Duas.
- (D) Três.

**17)** Para atender às diretrizes de um sistema universal, único e descentralizado, foi instituída a Lei Orgânica da Saúde, Lei nº 8.080/90, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, definindo os papéis institucionais para a gestão do SUS e o Decreto nº 7508/2011 que a regulamenta.

Sobre a organização do Sistema Único de Saúde - SUS, o planejamento da saúde, a assistência à saúde e a articulação interfederativa, é incorreto afirmar que:

(A) As normas de elaboração e fluxos do Contrato Organizativo de Ação Pública de Saúde serão pactuados pelo Ministério da Saúde, cabendo à Conferência Estadual de Saúde coordenar a sua implementação.

(B) As Redes de Atenção à Saúde estarão compreendidas no âmbito de uma Região de Saúde, ou de várias delas, em consonância com diretrizes pactuadas nas Comissões Intergestores.

(C) A Relação Nacional de Ações e Serviços de Saúde (RENASES) compreende todas as ações e serviços que o SUS oferece ao usuário para atendimento da integralidade da assistência à saúde.

(D) O Sistema Nacional de Auditoria e Avaliação do SUS, por meio de serviço especializado, fará o controle e a fiscalização do Contrato Organizativo de Ação Pública da Saúde.

**18)** Com a missão de contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o Fundo Nacional de Saúde busca, cotidianamente, criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.

A Lei 8142/90 não estabelece que os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

(A) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.

(B) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pela União.

(C) Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.

(D) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

**19)** De acordo com a Lei 8080/90, compete a direção Estadual do Sistema Único de Saúde (SUS):

(A) Gerir laboratórios públicos de saúde e hemocentros.

(B) Definir e coordenar os sistemas de vigilância epidemiológica.

(C) Promover a descentralização para os Municípios dos serviços e das ações de saúde.

(D) Identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.



**20)** A Atenção Básica será ofertada integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde. (Ministério da Saúde)

Representa uma das diretrizes da Atenção Básica:

- (A)** Autotutela.
- (B)** Cuidado centrado na doença.
- (C)** Efetividade.
- (D)** Longitudinalidade do cuidado.





## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

## QUESTÕES DE 21 A 40

**21)** O cuidado da Enfermagem se fundamenta no conhecimento próprio da profissão e nas ciências humanas, sociais e aplicadas e é executado pelos profissionais na prática social e cotidiana de assistir, gerenciar, ensinar, educar e pesquisar. (Resolução Cofen nº 564/2017)

De acordo com o Código de Ética dos profissionais de Enfermagem, é incorreto afirmar que:

- (A)** São consideradas infrações graves as que provoquem a morte, debilidade permanente de membro, sentido ou função, dano moral irremediável na pessoa.
- (B)** O profissional de enfermagem que executar prescrições e procedimentos de qualquer natureza que comprometam a segurança da pessoa está sujeito à pena de cassação do direito ao exercício profissional da enfermagem.
- (C)** A penalidade de censura consiste em repreensão que será divulgada nas publicações oficiais do Sistema Cofen/Conselhos Regionais de Enfermagem e em jornais de grande circulação.
- (D)** É um dos deveres do profissional de enfermagem apor nome completo e/ou nome social, ambos legíveis, número e categoria de inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, assinatura ou rubrica nos documentos, quando no exercício profissional.

**22)** A aplicação correta da Sistematização da Assistência em Enfermagem resulta na prevenção de riscos à sociedade e promove a valorização do profissional, na medida em que a categoria passa a ser reconhecida como produtora e fomentadora de conhecimento científico. (Coren-SP, 2015)

Em relação ao assunto, não é possível afirmar que:

- (A)** O Processo de Enfermagem tem como propósito, para o cuidado, oferecer uma estrutura na qual as necessidades individualizadas da pessoa (indivíduo, família, grupos, comunidades), possam ser satisfeitas.
- (B)** A seleção de uma Teoria de Enfermagem funciona como um alicerce estrutural para a implantação do Processo de Enfermagem.

**(C)** O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas independentes e autônomas e é uma atividade privativa do enfermeiro, não podendo ser executada por auxiliares e técnicos de enfermagem.

**(D)** A Enfermagem dispõe de vários sistemas de classificação, cujo desenvolvimento está relacionado a alguma fase do Processo de Enfermagem. Os sistemas de classificação, também conhecidos como taxonomias, têm contribuído na promoção da autonomia do enfermeiro no julgamento das necessidades de cuidado do cliente.

**23)** A avaliação dos sinais vitais permite identificar necessidades básicas dos pacientes e são a base para solução de problemas clínicos.

Sobre o assunto, não é possível afirmar que:

- (A)** A função mais importante da circulação é a manutenção e o controle da pressão arterial, que depende do débito cardíaco e da resistência periférica total.
- (B)** Pacientes com síndrome da apneia do sono podem permanecer sem respirar durante minutos, cursando com hipoxemia acentuada e riscos de arritmias cardíacas e morte.
- (C)** A nível fisiológico os exercícios físicos, as emoções fortes e banhos frios tendem a diminuir a frequência respiratória.
- (D)** A alteração patológica da temperatura corporal mais frequente caracteriza-se por sua elevação e está presente na maioria dos processos infecciosos e/ou inflamatórios.

**24)** Para o controle do câncer do colo do útero, o direito à informação e a redução das barreiras de acesso aos serviços de saúde são questões centrais, a serem garantidas mediante ações intersetoriais que elevem o nível de escolaridade e a renda da população, bem como qualifiquem o Sistema Único de Saúde (SUS). (Instituto Nacional do Câncer –INCA)



Sobre o câncer do colo do útero, pode-se afirmar que:

- (A) A infecção pelo HPV é um fator necessário e suficiente para o desenvolvimento do câncer cervical uterino.
- (B) De acordo com o Ministério da Saúde, o rastreamento do câncer do colo do útero deve ser realizado pelo exame citológico. As recomendações são de iniciar o rastreamento aos 25 anos em mulheres que já iniciaram atividade sexual.
- (C) O tabagismo, a iniciação sexual precoce, a multiplicidade de parceiros sexuais, a nuliparidade e o uso de contraceptivos orais são considerados fatores de risco para o desenvolvimento de câncer do colo do útero.
- (D) Dor pélvica e/ou lombar, com irradiação para a região posterior dos membros são geralmente sintomas da doença no estágio inicial.

**25)** Assinale a alternativa na qual o produto para tratamento de lesões e uma de suas possíveis indicações encontra-se incorretamente associado:

- (A) Bandagem elástica auto-aderente: Úlceras arteriais ou mistas.
- (B) Espuma de poliuretano: Feridas com perda tecidual profunda parcial ou total.
- (C) Filme transparente estéril: Coberturas de incisões cirúrgicas limpas sem presença de exsudato.
- (D) Placa de Hidrocoloide: Prevenção e tratamento de feridas abertas não infectadas, com pouco a moderado exsudato.

**26)** À seguir são apresentadas descrições de algumas parasitoses intestinais:

I- A Ancilostomíase é uma infecção intestinal causada por nematódeos, que nos casos de infecções leves, pode apresentar-se assintomática. Apresentações clínicas importantes, como um quadro gastrointestinal agudo caracterizado por náuseas, vômitos, diarreia, dor abdominal e flatulência, também podem ocorrer.

II- A Enterobíase é uma infestação intestinal causada por helminto. Pode cursar assintomática ou apresentar, como característica principal, o prurido perianal, frequentemente noturno, que causa irritabilidade, desassossego, desconforto e sono intranquilo.

III- A Teníase é uma parasitose intestinal que pode causar dores abdominais, náuseas, debilidade, perda de peso, flatulência, diarreia ou constipação. Quando o parasita permanece na luz intestinal, o parasitismo pode ser considerado benigno e só, excepcionalmente, requer intervenção cirúrgica por penetração em apêndice, colédoco ou ducto pancreático, devido ao crescimento exagerado do parasita.

IV- A Ascaridíase é uma doença parasitária do homem, causada por um helminto. Habitualmente, não causa sintomatologia, mas pode manifestar-se por dor abdominal, diarreia, náuseas e anorexia. Quando há grande número de parasitas, pode ocorrer quadro de obstrução intestinal.

Dentre as parasitoses apresentadas acima, pode ser transmitida através de larvas infectantes que penetram na pele, geralmente pelos pés, causando dermatite característica:

- (A) Ancilostomíase.
- (B) Enterobíase.
- (C) Teníase.
- (D) Ascaridíase.

**27)** Sobre as Infecções Sexualmente Transmissíveis, é incorreto afirmar que:

- (A) A sífilis latente pode ser classificada, de acordo com o tempo de infecção, em: Sífilis latente recente (até um ano de infecção) e Sífilis latente tardia (mais de um ano de infecção).
- (B) A cervicite mucopurulenta ou endocervicite é a inflamação da mucosa endocervical (epitélio colunar do colo uterino). Os agentes etiológicos mais frequentes são *C. trachomatis* e *N. gonorrhoeae*.
- (C) A maioria das infecções pelo HPV (papilomavírus humano) são sintomáticas e com lesões aparentes.
- (D) A Candidíase vulvovaginal e a vaginose bacteriana são infecções endógenas do trato reprodutivo, que causam corrimento vaginal, não sendo consideradas IST.



**28)** A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é um problema grave de saúde pública no Brasil e no mundo. Ela é um dos mais importantes fatores de risco para o desenvolvimento de doenças cardiovasculares, cerebrovasculares e renais.

Sobre a doença, é incorreto afirmar que:

- (A)** A maioria dos casos de hipertensão arterial não apresenta uma causa aparente facilmente identificável, sendo conhecida como hipertensão essencial.
  - (B)** Para a estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Wells. A estratificação tem como objetivo estimar o risco de cada indivíduo sofrer uma doença arterial coronariana nos próximos dez anos.
  - (C)** A MAPA é o método que permite o registro indireto e intermitente da pressão arterial durante 24 horas ou mais, enquanto o paciente realiza suas atividades habituais durante os períodos de vigília e sono.
  - (D)** As causas mais comuns de Hipertensão Arterial secundária estão vinculadas aos rins (parenquimatosa, arterial ou obstrutiva).
- 29)** A paciente Verônica compareceu à consulta de enfermagem de pré natal e foi informada que a Data Provável do Parto (DPP) será em 30/09/2019.

Considerando a DPP acima, a Data da Última Menstruação (DUM) de Verônica foi em:

- (A)** 23/01/2019.
  - (B)** 21/01/2019.
  - (C)** 23/12/2018.
  - (D)** 30/12/2018.
- 30)** O Diabetes Mellitus Gestacional traz riscos tanto para a mãe quanto para o feto e o neonato, sendo geralmente diagnosticado no segundo ou terceiro trimestres da gestação. Pode ser transitório ou persistir após o parto, caracterizando-se como importante fator de risco independente para desenvolvimento futuro de Diabetes Mellitus tipo 2. (Sociedade Brasileira de Diabetes 2017-2018)

São fatores de risco para o desenvolvimento de Diabetes Mellitus Gestacional, exceto:

- (A)** Síndrome de ovários policísticos.
  - (B)** Deposição central excessiva de gordura corporal.
  - (C)** Baixa estatura (inferior a 1,5 m).
  - (D)** História familiar de diabetes em parentes de segundo grau.
- 31)** Para um determinado paciente, foi prescrita a administração de 1.200 ml de Soro Fisiológico 0,9%, a ser administrado 40 gotas por minuto.

Para cumprimento desta prescrição, em quantas horas (aproximadamente) o soro será infundido?

- (A)** 4 horas.
  - (B)** 6 horas.
  - (C)** 10 horas.
  - (D)** 12 horas.
- 32)** A hanseníase manifesta-se através de sinais e sintomas dermatológicos e neurológicos que podem levar à suspeição diagnóstica da doença. As alterações neurológicas, quando não diagnosticadas e tratadas adequadamente, podem causar incapacidades físicas que podem evoluir para deformidades. (Ministério da Saúde, 2010)

Sobre a doença, analise as afirmativas abaixo como Verdadeiras (V) ou Falsas (F) e assinale a alternativa que apresenta a sequência correta:

- ) A ocorrência de reações hansênicas contraindica o início da poliquimioterapia (PQT), implica sua interrupção e não é indicação de reinício de PQT se o paciente já houver concluído seu tratamento.
- ) Definem-se como recidivas todos os casos de hanseníase, tratados regularmente com esquemas oficiais padronizados e corretamente indicados, que receberam alta por cura, isto é, saíram do registro ativo da doença no Sistema de Informação de Agravos de Notificação (Sinan), e que voltaram a apresentar novos sinais e sintomas clínicos de doença infecciosa ativa.
- ) Se a baciloscopia for realizada e o resultado for positivo, o paciente deverá ser classificado como multibacilar (MB) independentemente do número de lesões cutâneas. Se a baciloscopia for negativa, a classificação é definida pelo número de lesões cutâneas.



( ) As alterações hormonais da gravidez causam diminuição da imunidade celular, fundamental na defesa contra o *M. leprae*. Os esquemas padrão de poliquimioterapia (PQT) para tratamento da hanseníase não têm sua utilização recomendada para gestantes.

- (A) F V V F.
- (B) V F F V.
- (C) F V F V.
- (D) V F V F.

**33)** Notificação compulsória é um registro que obriga e universaliza as notificações de algumas doenças, agravos e eventos de saúde pública, nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, visando o rápido controle de eventos que requerem pronta intervenção.

Sobre as doenças de notificação compulsória, é incorreto afirmar que:

- (A) A Ascariíase e a Enterobíase não são doenças de notificação compulsória.
- (B) Os casos de Febre Maculosa e outras Riquetisioses devem ser notificados imediatamente.
- (C) A Leishmaniose Visceral é doença de notificação compulsória semanal.
- (D) A Sífilis adquirida é uma doença de notificação compulsória imediata.

**34)** O tratamento da tuberculose sensível dura no mínimo 6 meses, e por isso é fundamental que o profissional de saúde acolha o usuário no serviço de saúde, desde o diagnóstico até sua alta.

Em relação à Tuberculose, é correto afirmar que:

- (A) A radiografia de tórax é o método de escolha para investigação e diagnóstico da doença e deve ser solicitada para todo paciente com suspeita clínica de tuberculose pulmonar.
- (B) O tratamento da tuberculose sensível deve ser desenvolvido sob regime hospitalar e realizado preferencialmente em área próxima ao domicílio do doente.
- (C) O adocimento e o tratamento prévio da infecção latente da tuberculose (ILTb) conferem imunidade contra novas infecções.

**(D)** A suscetibilidade à infecção é praticamente universal. No entanto, a maioria dos infectados resiste ao adocimento após a infecção e desenvolve imunidade parcial à doença.

**35)** O aleitamento materno é amplamente reconhecido em todo o mundo como o método recomendável de alimentação do bebê. A Organização Mundial da Saúde (OMS) identificou o aleitamento materno exclusivo como o regime ótimo para a alimentação de crianças.

Sobre o assunto, é incorreto afirmar que:

- (A) O ciclo de movimentos mandibulares (para baixo, para a frente, para cima e para trás) promove o crescimento harmônico da face do bebê.
- (B) É denominado de aleitamento materno misto quando a criança recebe, além do leite materno, qualquer alimento sólido ou semissólido com a finalidade de complementá-lo, e não de substituí-lo.
- (C) Alguns dos fatores de proteção do leite materno são total ou parcialmente destruídos pelo calor, razão pela qual o leite humano pasteurizado não tem o mesmo valor biológico que o leite cru.
- (D) A mama, na gravidez, é preparada para a amamentação (lactogênese fase I) sob a ação de diferentes hormônios. Os mais importantes são o estrogênio, responsável pela ramificação dos ductos lactíferos, e o progesterônio, pela formação dos lóbulos.

**36)** O Programa Nacional de Imunizações tem avançado ano a ano para proporcionar melhor qualidade de vida à população com a prevenção de doenças. Tal como ocorre nos países desenvolvidos, o Calendário Nacional de Vacinação do Brasil contempla não só as crianças, mas também adolescentes, adultos, idosos, gestantes e povos indígenas. (Ministério da Saúde)

Em relação às vacinas disponíveis no Programa Nacional de Imunizações, não se pode afirmar que:

- (A) A vacina varicela está contraindicada para gestantes ou mulheres em idade fértil que pretendem engravidar dentro de um mês.



- (B)** O esquema da vacina meningocócica C corresponde a duas doses, administradas aos 3 e 5 meses de idade, com intervalo de 60 dias entre as doses e mínimo de 30 dias.
- (C)** A vacina Penta protege contra a difteria, o tétano, a coqueluche, a hepatite B e as infecções causadas pelo *Haemophilus influenzae* b.
- (D)** Em relação a vacina contra hepatite B, em caso de esquema vacinal incompleto, o esquema deve ser reiniciado.
- 37)** Uma das consequências mais comuns, resultante de longa permanência em hospitais, é o aparecimento de alterações de pele. A incidência aumenta proporcionalmente à combinação de fatores de riscos, dentre eles, idade avançada e restrição ao leito. (Anvisa, 2014)

Em relação às lesões por pressão, é incorreto afirmar que:

- (A)** A profundidade de uma lesão de estágio III varia de acordo com a localização anatômica. A asa do nariz, orelhas, região occipital e maléolos não têm tecido subcutâneo (adiposo) e uma lesão de estágio III pode ser superficial.
- (B)** Na lesão por pressão estágio II ocorre perda parcial da espessura da derme, que se apresenta como uma ferida superficial (rasa) com leito vermelho – rosa sem esfacelo
- (C)** A ocorrência de Lesão por Pressão Estágio 2 é considerada como um “never events”.
- (D)** O tratamento da pele ressecada com hidratantes tem se mostrado especialmente efetivo na prevenção de lesões por pressão.
- 38)** Não há dados consistentes sobre a incidência de Varicela no Brasil, uma vez que somente os casos graves internados e óbitos são de notificação compulsória. Entretanto, a estimativa é de cerca de 3 milhões de casos ao ano. (Ministério da Saúde, 2017)

Em relação à Varicela, é incorreto afirmar que:

- (A)** A principal característica clínica é o polimorfismo das lesões cutâneas, que se apresentam nas diversas formas evolutivas, acompanhadas de prurido.

- (B)** Em adolescentes e adultos, geralmente é benigna e autolimitada. Em crianças, em geral, o quadro clínico é mais exuberante.
- (C)** Pode ser transmitida de pessoa a pessoa, por meio de contato direto ou de secreções respiratórias (disseminação aérea de partículas virais/aerossóis) e, raramente, através de contato com lesões de pele. Indiretamente, é transmitida por meio de objetos contaminados com secreções de vesículas e membranas mucosas de pacientes infectados.
- (D)** A infecção confere imunidade permanente, embora, raramente, possa ocorrer um segundo episódio de varicela. Infecções subclínicas são raras.
- 39)** Os diferentes tipos de Hepatites virais possuem diversas formas de transmissão.

Assinale a alternativa que apresenta apenas os tipos de Hepatites virais que podem ser transmitidas pelo compartilhamento de objetos contaminados, como lâminas de barbear e de depilar, escovas de dente, alicates e acessórios de manicure e pedicure, materiais para colocação de piercing e para confecção de tatuagens, materiais para escarificação da pele para rituais, instrumentos para uso de substâncias injetáveis, inaláveis (cocaína) e pipadas (crack):

- (A)** Hepatites A e E.  
**(B)** Hepatites A, B e E.  
**(C)** Hepatites C, D e E.  
**(D)** Hepatites B, C e D.

**40)** Em relação às manifestações clínicas da Dengue, não se pode afirmar que:

- (A)** A infecção pelo vírus da dengue pode ser assintomática ou sintomática.
- (B)** O exantema, presente em grande parte dos casos, é predominantemente do tipo máculo-papular, atingindo face, tronco e membros, poupando plantas dos pés e palmas das mãos.
- (C)** Após a fase febril, grande parte dos pacientes recupera-se gradativamente, com melhora do estado geral e retorno do apetite.
- (D)** O aumento progressivo do hematócrito e hipotensão postural são sinais de alarme da doença.