



ENFERMEIRO - PSF

19. (Concurso Aurora/2018) A Lei nº 7.498 / 1986 dispõe sobre o exercício da Enfermagem, e dá outras providências. Leia as assertivas a seguir e marque a única alternativa que trata das atividades que são exercidas privativamente pela(o) enfermeira(o).

- I. Prescrição de medicamentos estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina mesmo que não tenha aprovação da instituição de saúde, pois são protocolos nacionais;
 - II. Organização e direção dos serviços de Enfermagem e de suas atividades técnicas e auxiliares nas empresas prestadoras desses serviços;
 - III. Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços de assistência de Enfermagem;
 - IV. Consulta de Enfermagem; prescrição da assistência de Enfermagem; cuidados diretos de Enfermagem a pacientes graves com risco de vida;
 - V. Assistência de Enfermagem à gestante, parturiente e puérpera; acompanhamento do trabalho de parto e execução do parto com distorcia;
- A) I, II e IV estão corretas
B) II, III e IV estão corretas
C) II, IV e V estão corretas
D) I e III estão incorretas e II, IV e V estão corretas
E) Somente III e V estão corretas

20. (Concurso Aurora/2018) Considerando a Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990, que dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o funcionamento dos serviços correspondentes.

- I. São estabelecidos, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), o atendimento domiciliar, somente, para crianças e idosos.
- II. O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais, da Administração direta e indireta e das fundações mantidas pelo Poder Público, constitui o Sistema Único de Saúde (SUS).
- III. As ações e os serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), permite a participação complementar da iniciativa privada, que serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de complexidade crescente.
- IV. Esta lei regula, somente nos municípios, as ações e os serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito público ou privado.
- V. Estabelece os direitos e deveres dos usuários em relação ao atendimento nos Programas de Saúde Pública/Coletiva como o Programa Saúde da Família.

Marque a única opção correta:

- A) I, II, III e IV estão corretas
B) I e II estão corretas enquanto III, IV e V estão incorretas
C) Somente II e III estão corretas
D) Somente o III e IV estão corretas
E) I, IV e V estão corretas

21. (Concurso Aurora/2018) São princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), conforme descrito na Lei nº 8.080, de 19 de setembro de 1990.

- A) A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde; descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo:



- B) A formulação de política de saúde destinada a promoção humana, ênfase na descentralização dos serviços para os municípios; participação comunitária;
- C) A universalidade como conjunto articulado de ações contínuas, a integralidade, centralização político-administrativa, com direção única e participação social;
- D) A universalidade de acesso aos serviços de saúde; integralidade de assistência, preservação da autonomia das pessoas; participação da comunidade;
- E) A identificação dos determinantes e condicionantes da saúde, regionalização e hierarquização da rede de serviços de saúde; integração em nível executivo das ações de saúde, meio ambiente e saneamento básico;

24. (Concurso Aurora/2018) A Lei 8142/90 dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde e dá outras providências. Sobre a participação da comunidade analise os seguintes itens:

- I. O usuário exerce sua participação por meio dos conselhos e conferências de saúde, estes usuários que participam dos conselhos de saúde têm acesso preferencial nos serviços de Atenção Básica integrados por centros de saúde, postos de saúde, unidades de saúde da família e unidades básicas de saúde ou similares mais próximos de sua casa
- II. uma instância de participação, a Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, com representação paritária dos usuários em relação ao conjunto dos demais segmentos.

III. O Conselho de Saúde, em caráter permanente e deliberativo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.

Marque a única opção em que as afirmativas estão corretas:

- A) I, II, e III
- B) II e III
- C) I e III
- D) Somente o item III está correto
- E) Somente o item II está correto

25. (Concurso Aurora/2018) São funções da vigilância epidemiológica:

- A) Coleta de dados; processamento de dados coletados; análise e interpretação dos dados processados; recomendação das medidas de prevenção e controle apropriadas; promoção das ações de prevenção e controle indicadas; avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas; divulgação de informações pertinentes.
- B) Avaliar o quadro clínico dos doentes, principalmente dos mais graves, para se obter informações que orientarão a hipótese diagnóstica e a terapêutica; providenciar meio de transporte (se necessário), para os casos identificados; constituir equipe que participará de investigação epidemiológica e discutir, conjuntamente, sobre o problema e as atividades a serem desencadeadas;
- C) verificar a duração do período de incubação; sintomas predominantes; taxa de ataque global no grupo afetado; circunstâncias que envolveram o problema para identificação do agente causal.



- D) identificar qual a população acometida e/ou sob risco, de acordo com a característica do evento; registro de casos diagnosticados, considerando data de aparecimento dos sintomas, dentre outros;
- E) coleta de dados; processamento de dados coletados; análise e interpretação dos dados processados; avaliar o quadro clínico dos doentes, principalmente dos mais graves, verificar a duração do período de incubação; sintomas predominantes;

26. (Concurso Aurora/2018) Leia as afirmativas em relação à epidemiologia em saúde coletiva e coloque (V) para as verdadeiras e (F) para as falsas. Depois assinale a única opção correta.

- () A Prevalência descreve a força com que subsistem as doenças nas coletividades, quantifica o número de casos existentes de uma doença em uma população.
- () A taxa de mortalidade infantil é um indicador que mede o risco de morte para crianças menores de um ano.
- () A taxa de mortalidade infantil pode contribuir na avaliação dos níveis de saúde e de desenvolvimento socioeconômico da população.
- () A taxa de mortalidade materna estima a frequência de óbitos femininos em idade fértil atribuídos a causas ligadas a gravidez, parto e puerpério, em relação ao total de estações, para o seu cálculo toma-se por base o total de gestantes cadastradas em um dado espaço geográfico
- () A taxa de mortalidade materna reflete a qualidade da assistência a saúde da mulher. Taxas elevadas estão associadas a insatisfatória prestação de serviços de saúde a este público

Assinale a sequencia correta:

- A) V,F,V,F,V
B) V,V,V,F,V
C) F,V,V,V,F
D) V,V,F,F,V
E) V,F, F,F,V

27. (Concurso Aurora/2018) A Norma Regulamentadora – NR de N° 32 tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral. De acordo com esta norma (NR) N° 32, considera-se risco biológico a probabilidade da exposição ocupacional a agentes biológicos, os quais são classificados quanto ao risco. A classe de risco cujos agentes podem causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento, é a:

- A) 1
B) 3
C) 4
D) 2
E) 5

28. (Concurso Aurora/2018) São atividades da Atenção Básica no manejo operacional das IST:

- A) Realizar colposcopia, se disponível, ou encaminhar a paciente para serviços de referência que disponham de colposcópio e profissional habilitado.
- B) Realizar procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.
- C) Realizar consulta imediata no caso de úlceras genitais, corrimentos genitais masculinos e femininos e de verrugas anogenitais;
- D) Ter um laboratório de pesquisa equipado e em funcionamento, realizando os testes diagnósticos.
- E) Ter equipe de especialista com experiência comprovada assim como núcleo de avaliação epidemiológica.



29. (Concurso Aurora/2018) A presença de IST na gestação, além de sofrimento materno, pode causar aborto, parto prematuro, morte fetal, doenças congênitas ou morte do RN. Sobre a triagem de IST durante a gestação:

- I. HIV: na primeira consulta do pré-natal, idealmente no primeiro e no terceiro trimestre da gestação. Porém, no caso de gestantes que não tiveram acesso ao pré-natal, o diagnóstico pode ocorrer no momento do parto, na própria maternidade.
- II. Sífilis: na primeira consulta do pré-natal, idealmente no primeiro trimestre da gravidez, no início do terceiro trimestre (28ª semana), no momento do parto (independentemente de exames anteriores), e em caso de abortamento;
- III. Hepatite B: deve-se proceder à investigação da infecção pelo HBV na gestante com pesquisa do HbsAg, durante o primeiro trimestre da gestação ou quando do início do pré-natal.
- IV. Hepatite C: deve-se proceder à investigação da infecção pelo HCV com a pesquisa de anti-HCV de rotina no pré-natal, principalmente no início do terceiro trimestre e no momento do parto.
- V. Vaginose bacteriana: diagnóstico na gestação com risco de parto pré-termo, visando à redução dos efeitos adversos perinatais;

É correto afirmar:

- A) I, II, III e V estão corretos
- B) I,II,III,IV e V estão corretos
- C) II,III, IV e V estão corretos
- D) I, II e IV estão corretos
- E) IV e V estão corretos.

30. (Concurso Aurora/2018) A regulamentação do planejamento familiar no Brasil, por meio da Lei nº 9.263/96, foi uma conquista importante para mulheres e homens no que diz respeito à afirmação dos direitos reprodutivos. A atenção em planejamento familiar contribui para a redução da morbimortalidade materna e infantil na medida em que:

- A) Aumenta o número de gestações não desejadas e diminui abortamentos provocados;
- B) Aumenta o número agendamentos de cesáreas realizadas para fazer a ligadura tubária;
- C) Aumenta o número de ligaduras tubárias agendadas por falta de opção e de acesso a outros métodos anticoncepcionais;
- D) Aumenta o intervalo entre as gestações, contribuindo para diminuir a frequência de bebês de baixo peso e para que eles sejam adequadamente amamentados;
- E) Traz poucas possibilidades para planejar a gravidez em mulheres adolescentes ou com patologias crônicas descompensadas, tais como: diabetes, cardiopatias, hipertensão, portadoras do HIV, entre outras.

31. (Concurso Aurora/2018) A unidade básica de saúde (UBS) deve ser a porta de entrada preferencial da gestante no sistema de saúde. É o ponto de atenção estratégico para melhor acolher suas necessidades, inclusive proporcionando um acompanhamento longitudinal e continuado, principalmente durante a gravidez. A atividade de organizar as ações de saúde na Atenção Básica, orientadas pela integralidade do cuidado e em articulação com outros pontos de atenção, impõe a utilização de tecnologias de gestão que permitam integrar o trabalho das equipes das UBS com os profissionais dos demais serviços de saúde, para que possam contribuir



com a solução dos problemas apresentados pela população sob sua responsabilidade sanitária.

Neste sentido, coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso, a integralidade deve ser entendida como a capacidade de:

- () Integrar os trabalhos disciplinares dos diversos profissionais das equipes de forma a produzir um efeito potencializador para suas ações;
- () Integrar a demanda espontânea e a demanda programada, considerando-se a existência e o acúmulo dos diversos programas nacionais estruturados por diferentes áreas técnicas, e respeitar a demanda imediata da população, componente essencial para a legitimação dessas equipes;
- () Integrar, em sua prática, ações de caráter individual e coletivo que tenham um amplo espectro dentro do leque da promoção e da recuperação da saúde, da prevenção e do tratamento de agravos;
- () Ser um espaço de articulação social, a fim de localizar e buscar articular instituições setoriais e extrasetoriais dentro de seu território de atuação.

Marque a opção que traz a sequencia correta:

- A) V, F, V, V
- B) V, V, F, F
- C) V, F, V, F
- D) V, V, V, V
- E) F, F, V, F

32. (Concurso Aurora/2018) São considerados sinais de presunção da gravidez:

- A) Amolecimento da cérvix uterina, com posterior aumento do seu volume.
- B) Paredes vaginais aumentadas, com aumento da vascularização
- C) Positividade da fração beta do HCG no soro materno a partir do oitavo ou nono dia após a fertilização.
- D) Percepção dos movimentos fetais.

E) Atraso menstrual, náuseas, vômitos, tontura, salivação excessiva, aumento da frequência urinária.

33. (Concurso Aurora/2018) A classificação de risco é um processo dinâmico de identificação dos pacientes que necessitam de tratamento imediato, de acordo com o potencial de risco, os agravos à saúde ou o grau de sofrimento. A caracterização de uma situação de risco, todavia, não implica necessariamente referência da gestante para acompanhamento em pré-natal de alto risco.

Assinale a única opção que apresenta fatores de risco que podem indicar encaminhamento ao Pré Natal de alto risco:

- A) Idade menor do que 15 e maior do que 35 anos; multiparidade, parto cirúrgico anterior.
- B) Situação familiar insegura e não aceitação da gravidez, principalmente em se tratando de adolescente
- C) História prévia de doença hipertensiva da gestação, com mau resultado obstétrico e/ou perinatal (interrupção prematura da gestação, morte fetal intrauterina, síndrome Hellp, eclâmpsia, internação da mãe em UTI);
- D) Intervalo interpartal menor do que dois anos ou maior do que cinco anos;
- E) Nuliparidade e multiparidade (cinco ou mais partos) ou Cirurgia uterina anterior.

34. (Concurso Aurora/2018) A puérpera e o recém-nascido deverão receber a visita domiciliária de Enfermagem, logo que chegam à residência, durante a primeira semana. Nessa visita, deve-se:

- I- Parabenizar a chegada da criança.
- II- Observar indícios de depressão pós-parto e se houve intercorrências também nesse período.



- III- Solicitar avaliação médica para situações de loquiação, episiorrafia ou grafia da cesárea.
- IV- Verificar situação vacinal somente da criança.
- V- Avaliar as mamas, amamentação, orientando e incentivando o aleitamento materno exclusivo.

Está correto o que afirma somente nos itens:

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

35. (Concurso Aurora/2018) A Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, aprovou a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB), estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da atenção básica, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Tomando como referência a nova PNAB, considere as afirmativas que seguem:

- I. A Política Nacional de Atenção Básica tem na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Considerada principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção a Saúde (RAS), coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.
- II. A integração entre a Vigilância em Saúde e Atenção Básica é condição essencial para o alcance de resultados que atendam às necessidades de saúde da população, na ótica da integralidade da atenção à saúde e visa estabelecer processos de trabalho que considerem os determinantes, os riscos e danos à saúde, na perspectiva da intra e intersetorialidade.

- III. Recomenda-se que as Unidades Básicas de Saúde tenham seu funcionamento com carga horária mínima de 40 horas/semanais, no mínimo 5 (cinco) dias da semana e nos 12 meses do ano, possibilitando acesso facilitado à população.
- IV. Como forma de garantir a coordenação do cuidado, ampliando o acesso e resolutividade das equipes que atuam na Atenção Básica, recomenda-se que a população adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) seja de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

Em relação ao tema exposto, marque a única alternativa correta:

- A) Apenas I e III estão corretas
- B) I, II, III e IV estão corretas
- C) I, II estão corretas e III e IV estão incorretas.
- D) III, e IV estão incorretas
- E) Todas são incorretas

36. (Concurso Aurora/2018) Uma gestante com 32 anos de idade e 23 semanas de gestação chega à sala de vacina de uma Unidade Básica de Saúde (UBS), após a consulta de pré natal para atualizar seu cartão de vacina. No cartão apresentado pela gestante consta o registro de três doses da vacina dupla adulto (dT) realizadas em sua última gestação, há 5 anos, e uma dose de *influenza* realizada há 5 meses, no período da campanha. Além disso, ela foi vacinada contra a hepatite B com três doses, há mais de 10 anos, e apresentou Anti-HBs > 10 mUI/ml. Considerando a idade, o período gestacional e o histórico vacinal/imunológico da gestante, a vacina e o número de doses que devem ser indicadas, respectivamente, são:



- A) a vacina contra hepatite B – 1 dose de reforço.
- B) a vacina adsorvida difteria, tétano e *pertussis* acelular tipo adulto (dTpa) – 1 dose.
- C) a vacina adsorvida contra difteria e tétano tipo adulto (dT) – 1 dose.
- D) a vacina adsorvida contra difteria e tétano tipo adulto (dT) – 1 dose; a vacina contra hepatite B – 1 dose de reforço
- E) a vacina contra *influenza* – 1 dose de reforço.

37. (Concurso Aurora/2018) Um paciente foi diagnosticado com sífilis primária (Fase I). Ao avaliar o paciente, o(a) enfermeiro(a) deve prever/antecipar quais achados clínicos?

- a) Erupções avermelhadas nas palmas das mãos
- b) Úlceras genitais firmes e indolores.
- c) Dor de garganta e gânglios linfáticos inchados.
- d) Fraqueza muscular e mudanças visuais.
- e) Irritabilidade e sono excessivo

38. (Concurso Aurora/2018) O(A) enfermeiro(a) está orientando o paciente com diagnóstico de herpes genital. Qual item será incluído no plano de cuidados para esse paciente?

- A) O uso de preservativos entre surtos reduz o risco de transmissão.
- B) Quando você estiver tomando seus medicamentos antivirais, você não estará em período contagioso.
- C) A transmissão do vírus somente ocorre quando há feridas visíveis do herpes.
- D) Não há cura para o herpes genital, mas os surtos podem ser encurtados com a medicação correta.
- E) A transmissão desta infecção pode ocorrer mesmo nas fases em que o paciente estiver assintomático.

39. (Concurso Aurora/2018) A PNPS revisada aponta a necessidade de articulação com outras políticas públicas para fortalecê-la, com o imperativo da participação social e dos movimentos populares, em virtude da impossibilidade de que o setor Sanitário responda sozinho ao enfrentamento dos determinantes e condicionantes da saúde. Sendo assim os temas transversais são referências para a formulação de agendas de promoção da saúde e para a adoção de estratégias e temas prioritários, operando em consonância com os princípios e os valores do SUS e da PNPS.

Marque a opção que apresenta os temas prioritários da PNPS:

- A) Territorialização; redes de atenção a saúde; sustentabilidade; cultura de paz e direitos humano; equidade e subjetividade.
- B) Articulação e cooperação intersetorial e intrassetorial; participação e controle social; cultura da paz e direitos humanos; equidade e subjetividade
- C) Sustentabilidade ambiental; territórios e cidades saudáveis; participação e controle social; educação popular em saúde; Determinantes Sociais de Saúde (DSS).
- D) Produção e disseminação de conhecimentos e saberes; territorialização; adscrição de clientela; produção de saúde e cuidado; equidade, respeito a diversidade; subjetividade.
- E) Determinantes Sociais de Saúde (DSS), equidade, respeito a diversidade; desenvolvimento sustentável; produção de saúde e cuidado; ambientes e territórios saudáveis; vida no trabalho; cultura da paz e direitos humanos.



40. (Concurso Aurora/2018) Uma criança, com quatro meses de idade, é levada por sua mãe à Unidade Básica de Saúde para iniciar o esquema de vacinação. De acordo com o Calendário de Vacinação do Ministério da Saúde e as recomendações vacinais, a criança deverá receber as seguintes vacinas:

- A) vacina inativada contra poliomielite, pentavalente, rotavírus, pneumocócica 10 valente e meningocócica C.
- B) vacina inativada contra poliomielite, pentavalente, BCG, pneumocócica 10 valente, meningocócica C e varicela.
- C) vacina inativada contra poliomielite, pentavalente, pneumocócica 10 valente, meningocócica C e BCG.
- D) vacina oral contra poliomielite, pentavalente, rotavírus, pneumocócica 10 valente, meningocócica C e BCG
- E) BCG, vacina oral contra a poliomielite, rotavírus, pneumocócica 10 valente.

41. (Concurso Aurora/2018) O exame físico da criança deve ser sempre detalhado, respeitando as características de desenvolvimento. Sendo assim, ao examinar o coto umbilical, deve-se observar quanto à presença de exsudato, odor, hiperemia, higiene e cicatrização. A mumificação completa do coto ocorre aproximadamente entre quais dias?

- A) 3° ao 5°
- B) 5° ao 7°
- C) 7° ao 10°
- D) 10° ao 12°
- E) 12° ao 15°

42. (Concurso Aurora/2018) A Norma Regulamentadora N. 32 (NR-32) estabelece as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Segundo esta norma:

A) o local com possibilidade de exposição a agente biológico deve ter lavatório exclusivo para higiene das mãos, provido de água corrente, sabonete líquido, toalha descartável, álcool gel a 70% e lixeira com sistema de odorizador e abertura sem contato manual.

B) o uso de luvas substitui o processo de lavagem das mãos uma única vez, o que deverá ocorrer, antes e depois do seu uso

C) o uso de adornos, calçados fechados, consumo de alimentos e bebidas, o manuseio de lentes de contato, a utilização de pias de trabalho para fins diversos dos previstos e o ato de fumar são proibidos nos postos de trabalho.

D) os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com os equipamentos de proteção individual e as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.

E) Todos os trabalhadores com possibilidade de exposição a agentes biológicos devem utilizar vestimenta de trabalho adequada e em condições de conforto e estas vestimentas devem ser providenciadas pelo profissional que se responsabilizará por sua higienização.

43. (Concurso Aurora/2018) O aleitamento materno é a mais sábia estratégia natural de vínculo, afeto, proteção e nutrição para a criança e constitui a mais sensível, econômica e eficaz intervenção para redução da morbimortalidade infantil. Sobre aleitamento materno é correto afirmar que:

A) Quando a criança recebe leite materno, direto da mama ou ordenhado, ou leite humano de outra fonte, e por necessidade da criança a mãe eventualmente, oferece água e chás, admite-se que a criança esteja em aleitamento materno exclusivo.



- B) Há fortes evidências de que o leite materno protege contra diarreia, principalmente em crianças mais pobres, entretanto a introdução precoce de outros alimentos não está associada a maior número de episódios de diarreia.
- C) A mama, na gravidez, é preparada para a amamentação sob a ação de diferentes hormônios, sendo que os mais importantes são o estrogênio, responsável pela ramificação dos ductos lactíferos, e a prolactina, pela formação dos lóbulos.
- D) A OMS, endossada pelo Ministério da Saúde do Brasil, recomenda aleitamento materno por dois anos ou mais, sendo exclusivo nos primeiros seis meses de vida da criança.
- E) A “descida do leite”, que costuma ocorrer até o terceiro ou quarto dia pós-parto, somente ocorre se a criança sugar o seio.

44. (Concurso Aurora/2018) A Estratégia de Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (Aidpi Criança) tem por objetivo diminuir a morbidade e a mortalidade de crianças entre 2 meses a 5 anos de idade, por meio da melhoria da qualidade da atenção prestada à criança por profissionais de saúde, em especial na Atenção Básica à Saúde. Conforme a estratégia AIDIPI criança, analise a situação e marque a única opção correta:

Maria Clara tem 4 meses, pesa 6 kg e apresenta temperatura de 39°C. Sua mãe levou-o à unidade de saúde porque tinha tosse e febre. Essa é sua primeira consulta por esse problema. O profissional de saúde verificou que Maria Clara não apresentava os sinais gerais de perigo (consegue beber, não está vomitando, não teve convulsões e não está letárgico nem inconsciente, não apresenta tempo de enchimento capilar > 2 segundos). A mãe de Maria Clara, informa que ela está tossindo há três dias.

O profissional de saúde avaliou que a criança não apresenta sibilância, nem tiragem subcostal e, após contar o número de respirações da criança em 1 minuto, observou que apresentava 70 rpm.

Conforme a situação o profissional classificou Maria Clara como:

- A) Pneumonia grave..
- B) Pneumonia grave ou doença muito grave.
- C) Pneumonia
- D) Não é pneumonia
- E) Gripe ou resfriado comum

45. (Concurso Aurora/2018) As ações de prevenção contra violências deverão estar incorporadas em todos os programas, planos e projetos de atenção, de cuidado e de proteção da criança, lembrando que estas extrapolam as políticas de saúde. Sobre este tema leia e analise as assertivas e depois marque a única opção correta:

- I. A violência na infância afeta a saúde física e mental da criança, sua abordagem requer o desenvolvimento de metodologias que reconheçam a singularidade de cada caso, mesmo sabendo que não há comprometimento em seu crescimento e desenvolvimento.
- II. Os casos de suspeita ou de confirmação de violência contra crianças são de notificação obrigatória por parte dos profissionais de saúde, de educação e de assistência social, devendo os mesmos serem comunicados ao Conselho Tutelar.
- III. Por causarem danos físicos e emocionais, quanto mais precoce for a identificação da violência maior é a possibilidade de prevenir as consequências e as sequelas, além de diminuir os custos biopsicossociais e econômicos associados a elas.



IV. É recomendável que a abordagem da violência seja feita após a avaliação nutricional, sendo investigada sua possibilidade em todas as crianças de 2 meses a 5 anos de idade que sejam atendidas por qualquer causa.

- A) Estão corretas as assertivas II, III e IV.
- B) I,II,III e IV estão corretas
- C) Somente III e IV estão corretas
- D) I, II e III estão corretas
- E) Somente I e IV estão corretas

46. (Concurso Aurora/2018) Conforme o Projeto Qualifica APSUS Ceará (2015), a estratificação da população por riscos é um elemento fundamental no modelo de atenção às condições crônicas (MACC) ao dividir uma população total em diferentes tipos de subpopulações, segundo os riscos singulares.

Quanto a Estratificação de risco cardiovascular global e classificação da PA, Uma pessoa de 52 anos, filha de pais hipertensos e diabéticos, procura a unidade de saúde e após avaliação do profissional de saúde apresenta PA 160X100mmHg, não apresenta lesões em órgãos alvo (LOA), nega condições clínicas associadas (CCA) como DM e outras doenças.

Conforme a situação, esta pessoa apresenta:

- a) Estratificação de Risco (ER) baixo e classificação da Pressão Arterial (PA) Estágio I.
- b) Estratificação de Risco (ER) médio e classificação da Pressão Arterial (PA) Estágio II.
- c) Estratificação de Risco (ER) alto e classificação da Pressão Arterial (PA) Estágio III.
- d) Estratificação de Risco (ER) muito alto e classificação da Pressão Arterial (PA) Estágio III.
- e) Estratificação de Risco (ER) baixo e classificação da Pressão Arterial (PA) Estágio II.

47. (Concurso Aurora/2018) Quanto a Estratificação de Risco (ER) a pessoa com Diabetes Mellitus, leia as assertivas e coloque (V) para verdadeiro e (F) para falso:

- () É considerado baixo risco, pessoas com pré diabetes, pois tem maior risco para desenvolvimento do DM, aqueles com DM que apresentam controle glicêmico adequado ($GJ = 130\text{mg/dl} + GPP = 180\text{mg/dl} + A1c \approx 7\%$); não apresentam sinais/sintomas de hiperglicemia; apresentam níveis pressóricos ótimos ou normais; e não apresentam LOA ou CCA.
- () Risco médio, são pessoas com controle glicêmico adequado dentro dos seguintes parâmetros: $140\text{mg/dl} < GJ = 150\text{mg/dl} + 180\text{mg/dl} < GPP = 200\text{mg/dl} + 7\% < HbA1c \approx 8\%$; não apresentam sinais/sintomas de hiperglicemia; níveis pressóricos limítrofes; e apresentam LOA ou CCA.
- () Risco alto indivíduos com controle glicêmico inadequado dentro dos seguintes parâmetros: $150 < GJ < 200\text{mg/dl} + 200\text{mg/dl} < GPP < 270\text{mg/dl} + 8\% < 9\%$; podem ou não apresentar sintomas de hiperglicemia; níveis pressóricos no estágio I ou II; apresentando ou não LOA; porém sem apresentar CCA.
- () Risco muito alto são pessoas com controle glicêmico inadequado acima dos seguintes parâmetros: $GJ = 200\text{mg/dl} + GPP = 270\text{mg/dl} + HbA1c \approx 9\%$; com níveis pressóricos no estágio I ou II com LOA e CCA, assim todos que apresentam níveis pressóricos no estágio III, independe de terem ou não LOA ou CCA.

Marque a sequência correta:

- A) V,V,V,V
- B) V,F,V,V
- C) F,F,V,V
- D) V,V,F,V
- E) V,F,V,F



48. (Concurso Aurora/2018) A investigação epidemiológica para o diagnóstico precoce de Hanseníase tem como objetivo a descoberta de doentes e é feita por meio do atendimento da demanda espontânea, busca ativa de casos novos, Vigilância de contatos. Sobre a vigilância dos contatos marque a única opção correta:

- A) A vigilância dos contatos deve ser feita entre aqueles que convivem ou conviveram, de forma prolongada com o caso novo de hanseníase diagnosticado (caso índice), visa também descobrir suas possíveis fontes de infecção no domicílio (familiar) ou fora dele (social), independentemente de qual seja a classificação operacional do doente, paucibacilar (PB) ou multibacilar (MB)
- B) A vacina BCG-ID deve ser aplicada em todos os contatos de hanseníase examinados sem presença de sinais e sintomas da doença no momento da investigação, independente da classificação operacional do caso índice e da história vacinal do contato.
- C) A vigilância de contatos tem por finalidade a descoberta de casos novos entre aqueles que convivem atualmente com o caso novo de hanseníase (caso índice) de classificação operacional multibacilar (MB), posto que somente os MB transmitem a doença.
- D) Considera-se contato de hanseníase apenas as pessoas que residam com o doente de hanseníase no momento do diagnóstico do caso, principalmente se for um paciente cuja classificação operacional seja MB.
- E) Sugere-se aos serviços de saúde, principalmente a atenção básica, por meio da Estratégia Saúde da Família que todos os contatos domiciliares de hanseníase sejam avaliados semestralmente durante o tratamento do caso índice.

49. (Concurso Aurora/2018) A hanseníase é uma doença infecciosa crônica que tem grande importância para a saúde pública, em virtude da sua magnitude. É proveniente da infecção causada pela *Mycobacterium leprae*. Classifique como Verdadeiro ou Falso as seguintes proposições e depois assinale a ÚNICA opção correta:

- () A hanseníase é uma doença infectocontagiosa de evolução lenta, transmitida pelo contato íntimo e prolongado com o doente sem tratamento, através das vias aéreas (respiração, espirro, tosse, fala).
- () As principais manifestações clínicas da doença são aquelas relacionadas ao comprometimento neurológico periférico, que resulta em um grande potencial para provocar incapacidades físicas.
- () Todas as formas clínicas da hanseníase são consideradas contagiantes e, portanto, passíveis de transmissão, quando o doente ainda não iniciou o tratamento.
- () Para o tratamento da hanseníase, é recomendado o uso dos medicamentos rifampicina e dapsona para todos os pacientes durante seis meses.
- () O bacilo da hanseníase apresenta alta infectividade e alta patogenicidade.

A ÚNICA opção correta é:

- A) V,F,V,F,F
B) V,F,F,F,V
C) V,V,F,F,F
D) F,V,F,F,F
E) V,V,F,V,F



50. (Concurso Aurora/2018) O esquema básico estabelecido pelo Ministério da Saúde para tratar pessoas adultas com tuberculose pulmonar depende da carga bacilar, da fase de tratamento da doença, do peso corporal e da idade. Para uma pessoa de 28 anos, peso de 50 kg, BAAR positivo, em esquema básico de dois meses (fase intensiva), qual o protocolo de tratamento recomendado?

- A) Um comprimido de COXCIP-4 (rifampicina 150 mg+isoniazida 75 mg + pirazinamida 400 mg + etambutol 275 mg), ingerido em jejum.
- B) Dois comprimidos de COXCIP-4 (rifampicina 150 mg+isoniazida 75 mg + pirazinamida 400 mg + etambutol 275 mg), ingeridos em jejum
- C) Três comprimidos de COXCIP-4 (rifampicina 150 mg+isoniazida 75 mg + pirazinamida 400 mg + etambutol 275 mg), ingeridos em jejum.
- D) Quatro comprimidos de COXCIP-4 (rifampicina 250 mg + isoniazida 250 mg + pirazinamida 300 mg), ingeridos logo após as refeições.
- E) Cinco comprimidos de COXCIP-4 (rifampicina 100 mg + isoniazida 175 mg + pirazinamida 200 mg + etambutol 175 mg), ingeridos logo após as refeições.

51. (Concurso Aurora/2018) Arboviroses são as doenças causadas pelos chamados arbovírus, que incluem o vírus da dengue, Zika vírus, febre chikungunya, febre amarela. A classificação "arbovírus" engloba todos aqueles transmitidos por artrópodes. Quanto as arboviroses leia as assertivas:

- I. A infecção pelo vírus dengue pode ser assintomática ou sintomática. Quando sintomática, causa uma doença sistêmica e dinâmica de amplo espectro clínico, variando desde formas oligossintomáticas até quadros graves, podendo evoluir para o óbito.
 - II. Existe uma relação causal do ZIKV com os casos de microcefalia e outras malformações congênitas nas mães que adoeceram com quadro sugestivo de ZIKV e das quais suas crianças nasceram com essas malformações.
 - III. A maioria dos indivíduos infectados pelo CHIKV desenvolve sintomas, a doença pode evoluir em três fases: aguda, subaguda e crônica.
 - IV. Diante do desafio de enfrentamento do mosquito *Aedes aegypti*, vetor de tantas doenças, é necessário fortalecer o SUS, principalmente com ações interssetoriais, fortalecer a vigilância e promoção da saúde com foco na doença e biologia do mosquito, investir em saneamento, promover integração entre vigilância a saúde e atenção básica
- Marque a opção correta:**
- A) I, II e III estão corretas
 - B) I, II, III e IV estão corretas
 - C) Apenas I e IV estão corretas
 - D) Apenas II e III estão corretas
 - E) Nenhuma está correta

52. (Concurso Aurora/2018) A fase aguda ou febril da chikungunya é caracterizada principalmente por febre de início súbito, e surgimento de intensa poliartralgia, geralmente acompanhada de dores nas costas, *rash* cutâneo, cefaleia e fadiga. Sobre a poliartralgia marque a única opção correta:

- A) A poliartralgia ocorre em cerca de 50% dos pacientes com chikungunya na fase aguda, essa dor normalmente é poliarticular, unilateral e assimétrica.



- B) A poliartralgia tem sido descrita em mais de 90% dos pacientes com chikungunya na fase aguda, essa dor é poliarticular, bilateral e simétrica, mas pode haver assimetria, acometer grandes e pequenas articulações sendo mais frequente as regiões mais distais.
- C) Pacientes com chikungunya podem ter edema, e este, quando presente, normalmente está associado à tenossinovite, a poliartralgia que em geral é leve ou de moderada intensidade.
- D) Na fase aguda de chikungunya a poliartralgia também tem sido observada associada a condição de dor ligamentar, mialgia moderada e/ou de grave intensidade.
- E) Acompanhado de poliartralgia assimétrica e unilateral também surge exantema normalmente macular ou maculopapular, que se inicia após o desaparecimento da febre acompanhado de prurido intenso

53. (Concurso Aurora/2018) Considera-se sinais de alarme na dengue o que está descrito no ítem:

- A) Dores articulares e musculares, incluindo dor abdominal intensa, cefaleia, náusea, fadiga, exantema e sangramento gengival.
- B) Exantema, vômitos, sangramento e úlceras orais principalmente entre mulheres e idosos podendo evoluir para cronificação e/ou óbito.
- C) Dor abdominal intensa e contínua; vômitos persistentes; acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico); Hipotensão; Hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costa; sangramento de mucosa; letargia e/ou irritabilidade; aumento progressivo do hematócrito.
- D) Dor abdominal intensa com ascite, exantema, prurido intenso, dor articular severa que tende a cronificação e dificuldade de deambulação, sendo o mais grave as alterações neurológicas.

- E) Dermatite esfoliativa, lesões vesiculobolhosas, hiperpigmentação, fotossensibilidade, lesões simulando eritema nodoso e úlceras orais, hipotensão, letargia e/ou irritabilidade.

54. (Concurso Aurora/2018) O perfil epidemiológico da população idosa brasileira é caracterizado pela tripla carga de doenças, com forte predomínio das condições crônicas, prevalência de elevada mortalidade e morbidade por condições agudas decorrentes de causas externas e agudizações de condições crônicas. Por tais características a política de saúde da pessoa idosa deve:

- A) Produzir saúde com atenção centrada nas necessidades do indivíduo, sem necessariamente considerar sua integração na família e na comunidade, com uma atenção a saúde prescritiva centrada na doença.
- B) Levar em conta sua capacidade de tomar decisões, entretanto não estimular a autonomia e independência no intuito de reduzir os riscos, agravos e as suas novas demandas de cuidado na oferta dos serviços.
- C) A avaliação multidimensional de saúde da pessoa idosa deve contemplar as dimensões social, clínica, mental e funcional, e contribuir na identificação do conjunto das necessidades do idoso.
- D) Deve ampliar a compreensão do processo de envelhecimento sem, contudo, haver necessidade de identificação e classificação de riscos na elaboração de Projeto Terapêutico Singular.
- E) O cuidado deve ser orientado a partir da capacidade funcional do/a idoso/a, desconsiderando o risco de fragilidade existente assim como seu grau de dependência.



55. (Concurso Aurora/2018) O envelhecimento da população é um fenômeno mundial que, nos anos mais recentes, ganha maior importância nos países em desenvolvimento. No Brasil, o crescimento da população idosa é cada vez mais relevante, tanto em termos absolutos quanto proporcionais. Conforme o Estatuto do Idoso:

- A) O/A idoso/a tem atendimento preferencial imediato e individualizado junto aos órgãos públicos sendo opcional nos órgãos privados prestadores de serviços à população.
- B) Priorização do atendimento do idoso por sua própria família, em detrimento do atendimento asilar, exceto dos que não a possuam ou careçam de condições de manutenção da própria sobrevivência
- C) Somente a família pode comunicar à autoridade competente qualquer forma de violação de direitos do/a idoso/a desde que tenha testemunhado ou de que tenha conhecimento.
- D) É dever somente do Estado e da família zelar pela dignidade do idoso, colocando-o a salvo de qualquer tratamento desumano, violento, aterrorizante, vexatório ou constrangedor.
- E) A prevenção e a manutenção da saúde do idoso serão efetivadas por meio apenas da atenção básica e da atenção domiciliar.

56. (Concurso Aurora/2018) A Política Nacional de Educação Popular em Saúde - PNEPS-SUS reafirma o compromisso com os princípios do SUS, e propõe uma prática político-pedagógica que perpassa as ações voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde. São princípios da PNEPS-SUS:

- A) Diálogo, amorosidade, problematização, construção compartilhada do conhecimento, emancipação e compromisso com a construção do projeto democrático e popular.
- B) Participação, controle social, gestão participativa; problematização, emancipação, integralidade, intersectorialidade e diálogos multiculturais.
- C) Problematização, construção compartilhada do conhecimento, emancipação, intersectorialidade, integralidade, equidade e co-participação.
- D) Diálogo, gestão participativa; problematização, emancipação intersectorialidade, integralidade, equidade, corresponsabilização e diálogos multiculturais.
- E) Diálogo, construção compartilhada do conhecimento, intersectorialidade, corresponsabilização, integralidade, equidade e diálogos multiculturais

57. (Concurso Aurora/2018) As intervenções em saúde mental devem promover novas possibilidades de modificar e qualificar as condições e modos de vida, orientando-se pela produção de vida e de saúde e não se restringindo à cura de doenças. Sendo assim considera-se ações terapêuticas que podem ser realizadas por todos os profissionais da Atenção Básica, nos mais diversos dispositivos de cuidado:

- A) Fazer o Projeto Terapêutico Singular – PTS a todos os pacientes em sofrimento do seu território, realizar consultas individuais.
- B) Proporcionar ao usuário um momento para pensar/refletir, exercer boa comunicação, exercitar a habilidade da empatia, acolher o usuário e suas queixas emocionais como legítimas.



- C) Fazer consulta em saúde mental orientada para o sofrimento do paciente independente da escuta e acolhimento do paciente
- D) Fazer o Projeto Terapêutico Singular – PTS baseado na clínica individual, considerando as redes de apoio social e comunitária para um acompanhamento voltado a doença do indivíduo
- E) Considerar a clínica ampliada, as necessidades de saúde do usuário, seu sofrimento e dor para um diagnóstico e tratamento medicamentoso adequado voltado a doença do paciente.

58. (Concurso Aurora/2018) A existência de um número tão grande de pessoas em situação de rua - PSR no Brasil é fruto do agravamento de questões sociais. Diversos fatores colaboraram para esse agravamento e, conseqüentemente, para o crescimento da quantidade de indivíduos nessa situação, entre eles: a rápida urbanização ocorrida no século 20, a migração para grandes cidades, a formação de grandes centros urbanos, a desigualdade social, a pobreza, o desemprego, o preconceito da sociedade com relação a esse grupo populacional e, muitas vezes, a ausência de políticas públicas. A porta de entrada da PSR no SUS se dá:

- A) O Consultório na Rua, mas também seu acesso pode se dar por meio das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs).
- B) O Consultório na Rua é a única porta de entrada da PSR no SUS.

- C) Somente nas Unidades Básicas de Saúde (UBS) e pelas Unidades de Pronto Atendimento (UPAS).
- D) A porta de entrada deve ser sempre a Unidade Básicas de Saúde (UBS), seguindo para UPA ou hospital de grande porte de acordo com a necessidade, sem precisar que o município tenha consultório na Rua.
- E) Somente nas Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), posto que a PSR não tem cartão do SUS por não ter endereço fixo.

59. (Concurso Aurora/2018) É um dos indicadores de acesso aos serviços de atenção à saúde materna e infantil bastante utilizado na análise dos riscos de morte materna, fetal e infantil:

- A) Coeficiente de mortalidade infantil
- B) Razão de mortalidade Materna
- C) Consulta de puerpério na primeira semana pós-parto
- D) Número de consultas de acompanhamento pré-natal
- E) Atenção ao parto em unidade hospitalar com parto humanizado



60. (Concurso Aurora/2018) A construção da Política Nacional de Práticas Integrativas e Complementares no SUS (PNPIC) iniciou-se a partir do atendimento das diretrizes e recomendações de várias conferências nacionais de saúde e das recomendações da Organização Mundial da Saúde (OMS), são objetivos desta política:

- I . Contribuir com o aumento da resolubilidade do Sistema e ampliação do acesso à PNPIC, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança no uso.
- II. Promover a racionalização das ações de saúde, estimulando alternativas inovadoras e socialmente contributivas ao desenvolvimento sustentável de comunidades.
- III. Estimular as ações referentes ao controle/participação social, promovendo o envolvimento responsável e continuado dos usuários, gestores e trabalhadores nas diferentes instâncias de efetivação das políticas de saúde.
- IV. Estimular às ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações.

Marque a opção que contempla as afirmativas corretas:

- A) Somente III e IV.
- B) I,II,III e IV
- C) II, III e IV.
- D) Somente II e IV
- E) Somente I, II,III.