



ENFERMEIRO PSF

21. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A portaria Nº 2.436, de 21 de setembro de 2017 aprova 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). Em sua nova versão, considera os termos Atenção Básica (AB) e Atenção Primária à Saúde (APS), nas atuais concepções, como termos equivalentes, de forma a associar a ambas os princípios e as diretrizes definidas neste documento, tendo na Saúde da Família sua estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica. Desta forma, assinale a alternativa incorreta:

- A) Na nova PNAB serão reconhecidas outras estratégias de Atenção Básica, desde que observados os princípios e diretrizes previstos nesta portaria e tenham caráter transitório, devendo ser estimulada sua conversão em Estratégia Saúde da Família.
- B) Todos os estabelecimentos de saúde que prestem ações e serviços de Atenção Básica, no âmbito do SUS, de acordo com esta portaria, serão denominados de Estratégias Saúde da Família (ESF).
- C) São considerados unidades ou equipamentos de saúde no âmbito da Atenção Básica: Unidade Básica de Saúde, Unidade Básica de Saúde Fluvial e Unidade Odontológica Móvel,
- D) A População adscrita por equipe de Atenção Básica (eAB) e de Saúde da Família (eSF) será de 2.000 a 3.500 pessoas, localizada dentro do seu território, garantindo os princípios e diretrizes da Atenção Básica.

E) São atribuições comuns do Agente Comunitário de Saúde e Agente de Combate a Endemias realizar diagnóstico demográfico, social, cultural, ambiental, epidemiológico e sanitário do território em que atuam, contribuindo para o processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.

22. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Ainda, segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) 2017, destacam-se como importantes ações no processo de avaliação de risco e vulnerabilidade na Atenção Básica, o Acolhimento com Classificação de Risco e a Estratificação de Risco. Quanto aos desfechos do acolhimento com classificação de risco, poderão ser definidos conforme listados abaixo, exceto:

- A) consulta ou procedimento imediato.
- B) consulta ou procedimento em horário disponível no mesmo dia.
- C) agendamento de consulta ou procedimento em data futura, para usuário, em outro território.
- D) procedimento para resolução de demanda simples prevista em protocolo, como renovação de receitas para pessoas com condições crônicas.
- E) encaminhamento a outro ponto de atenção da Rede de Atenção à Saúde (RAS), mediante contato prévio, respeitado o protocolo aplicável.

23. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Em relação às atribuições dos profissionais da Atenção Básica, conforme Portaria nº 2.436, de 21 de setembro de 2017, que aprova a Política Nacional de Atenção Básica, estabelecendo a revisão de diretrizes para a organização da Atenção Básica, no âmbito



do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale o que se pede:

- I) São atribuições comuns a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica a participação no processo de territorialização e mapeamento da área de atuação da equipe.
- II) Cabe ao enfermeiro supervisionar as ações do técnico/auxiliar de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde.
- III) O Agente Comunitário de Saúde também poderá, se devidamente treinado e assistido, aferir a pressão arterial, realizar medição de glicemia capilar e realizar técnicas limpas de curativos.
- IV) O Agente Comunitário de Saúde deve realizar cadastramento e atualização da base de imóveis para planejamento e definição de estratégias de prevenção, intervenção e controle de doenças.
- V) Cabe à figura do Gerente, se presente, identificar as necessidades de formação/qualificação dos profissionais em conjunto com a equipe, visando melhorias no processo de trabalho, na qualidade e resolutividade da atenção, e promover a Educação Permanente.

São consideradas verdadeiras as afirmativas:

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

24. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)

Sabe-se que a Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS) ratifica o compromisso da Gestão do SUS com a ampliação e qualificação das ações de promoção da saúde nos serviços e na gestão do Sistema Único de Saúde. Desta forma:

- I) É objetivo geral da PNPS promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
- II) Uma de seus objetivos é ampliar a autonomia e a co-responsabilidade de sujeitos e coletividades, inclusive o poder público, no cuidado integral à saúde e minimizar e/ou extinguir as desigualdades de toda e qualquer ordem.
- III) Para que a PNPS seja implantada, uma das estratégias é o apoio para criação de Observatórios de Experiências Locais referentes à Promoção da Saúde.
- IV) Ações específicas da PNPS são estímulo à alimentação saudável, prática de atividade física, fortalecimento da capacidade de reposta às doenças emergentes e endemias, com ênfase na dengue, hanseníase, tuberculose, malária e influenza e redução da morbimortalidade em decorrência do uso abusivo de álcool e outras drogas.
- V) Na Prevenção da violência e estímulo à cultura de paz é importante o investimento na sensibilização e capacitação dos gestores e profissionais de saúde na identificação e encaminhamento adequado de pessoas em situação de violência intrafamiliar e sexual.

Assinale a alternativa correta.

- A) Estão corretas as alternativas I, III e V
- B) Estão corretas as alternativas I, II, III e V
- C) Estão corretas as alternativas II e IV
- D) Estão corretas as alternativas III, IV e V
- E) Estão corretas as alternativas II, III e V

25. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) envolve mais do que uma sequência de passos a serem seguidos, requerendo do profissional maior



familiaridade com os diagn^{ósticos} de enfermagem e sensibilidade para adequar as necessidades do cliente às suas condi^{ções} atuais de sa^{úde}/doen^{ça}. Desta forma, quanto à SAE é incorreto afirmar:

- A) A Sistematização da Assistência de Enfermagem (SAE) é conceituada como um método de prestação de cuidados para a obtenção de resultados satisfatórios na implementação da assistência.
- B) O objetivo da SAE é reduzir as complicações durante o tratamento do usuário do serviço de sa^{úde}, de forma a facilitar a adaptação e recuperação do paciente.
- C) O uso do método requer o pensamento crítico do profissional, que deve estar focado nos objetivos e voltado para os resultados, de forma a atender as necessidades do paciente e de sua família.
- D) A SAE é uma atividade da classe de enfermagem, que identifica situações de sa^{úde}/doen^{ça}, subsidiando ações de assistência de Enfermagem que possam contribuir para a promoção, prevenção, recuperação e reabilitação da sa^{úde} do indivíduo.
- E) A SAE é uma atividade privativa do profissional enfermeiro em todas as suas etapas: coleta de dados, diagn^{óstico} de enfermagem, planejamento, implementação e avaliação, de acordo com a resolução COFEN n^o 358/2009.

26. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Para uma assistência satisfatória e livre de danos ao usuário do serviço de sa^{úde}, o profissional enfermeiro deve estar atento à prescrição de medicamentos. Desta forma, deverá realizar cálculos matemáticos quando necessário, em quaisquer níveis de assistência, como aqueles voltados ao nível

primário da atenção. Desta forma, em um atendimento na Unidade Básica de Sa^{úde}, um usuário teve como prescrição médica, Soro Fisiológico (SF) 0,9%, 90 ml em 30 minutos. Assim, quantas gotas devem ser calculadas por minuto pelo enfermeiro?

- A) 60 gotas/min
- B) 70 gotas/min
- C) 50 gotas/min
- D) 90 gotas/min
- E) 80 gotas/min

27. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Durante administração de vacinas e medicamentos injetáveis na Atenção Básica à Sa^{úde}, o Enfermeiro deve estar atento às particularidades das vias de administração e materiais a serem utilizados. Neste sentido, é incorreto afirmar:

- A) A escolha do tamanho das agulhas tem relação com a via de administração, de forma que o canhão da agulha a ser introduzido no paciente terá angulação determinada pela via.
- B) Em relação à vacinação, o uso de vias de administração diferentes da preconizada poderá interferir na resposta imune.
- C) Na utilização da via subcutânea, a vacina é introduzida na hipoderme, ou seja, na camada subcutânea da pele. O volume máximo a ser administrado por esta via é 1,5 mL.
- D) É importante se atentar a algumas peculiaridades referentes à administração de duas vacinas na mesma região muscular como o vasto lateral da coxa, em que os locais das injeções devem ser sobre o eixo da coxa, separados por pelo menos 2,5 cm de distância.



E) A vacina BCG e a vacina contra a raiva humana em esquema de pré-exposição, por exemplo, são administradas pela via intradérmica.

28. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)
Ainda sobre vacinação, assinale o que se pede:

- I) São contraindicações comuns a todos os imunobiológicos: a ocorrência de hipersensibilidade (reação anafilática) confirmada após o recebimento de dose anterior, história de hipersensibilidade a qualquer componente dos imunobiológicos e convalescença de doenças agudas.
- II) Torna-se importante indicar o uso de paracetamol antes ou imediatamente após a vacinação, para reduzir as reações vacinais e melhorar o conforto do paciente.
- III) A administração da vacina BCG deve ser adiada quando a criança apresentar peso inferior a 2 kg, devido à escassez do tecido cutâneo (panículo adiposo), e quando apresentar lesões graves de pele.
- IV) São orientados para adiamento das vacinas os casos em que o usuário faça uso atual de dose imunossupressora de corticóide, usuário que necessita receber imunoglobulina, sangue ou hemoderivados e usuário que apresenta doença febril grave.
- V) Uma situação especial em que o enfermeiro deve estar atento é que usuários com imunodeficiência clínica ou laboratorial grave não devem receber vacinas de agentes vivos atenuados.

São incorretas as alternativas:

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

29. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A vacinação ocupa, progressivamente, inegável destaque entre os instrumentos de saúde pública disponibilizados pelo governo e autoridades sanitárias, ao acelerar o declínio de morbimortalidades por doenças imunopreveníveis, possibilitando salvar inúmeras vidas e evitar a propagação de uma série de doenças no Brasil e no mundo. Assim como a compreensão da relevância da vacinação para saúde pública, existe a necessidade de se atentar para a produção de resíduos decorrentes desta ação, que podem gerar impactos à saúde humana e animal, assim como para a qualidade ambiental. Neste sentido, quanto à limpeza da sala de vacinação e manejo dos resíduos, assinale a alternativa incorreta:

- A) São gerados dois tipos de resíduos na sala de vacinação: resíduos infectantes (Grupo A), que contêm na sua formulação micro-organismos vivos ou atenuados, incluindo frascos de vacinas e os resíduos comuns (Grupo D), que são caracterizados por não apresentarem risco biológico (papel, embalagens de seringas e de agulhas).
- B) O manejo destes resíduos na Unidade Básica de Saúde inclui as fases de segregação, acondicionamento, identificação, transporte interno, armazenamento temporário, tratamento, armazenamento externo, coleta, transporte externo e disposição final.
- C) A limpeza concorrente da sala de vacinação deve ser realizada uma vez ao dia, em horários preestabelecidos.
- D) A limpeza terminal da sala de vacinação deve ser realizada a cada 15 dias, contemplando a limpeza de piso, teto, paredes, portas e janelas, mobiliário, luminárias, lâmpadas e filtros de condicionadores de ar.



E) Após a autoclavagem (se disponível Central de Material e Esterilização na própria unidade de saúde), resíduos infectantes (Grupo A) podem ser acondicionados segundo a classificação do Grupo D.

30. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Em relação à vacina BCG, após reconstituição, esta deve ser usada no mesmo dia em um período de até:

- A) 12 horas
- B) 10 horas
- C) 8 horas
- D) 6 horas
- E) 4 horas

31. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A raiva é considerada um sério problema de saúde pública, considerada letal. A doença é transmitida ao homem pela inoculação do vírus rábico contido na saliva do animal infectado, principalmente através da mordedura por cães e gatos, especialmente em áreas urbanas. Desta forma, objetivando-se prevenir a doença, a vacinação é a atividade que mais contribui para o controle da raiva, reduzindo os casos em seres humanos. Quanto ao esquema para profilaxia antirrábica humana pós-exposição, assinale a alternativa incorreta:

- A) Em acidentes leves, caso o cão ou gato esteja clinicamente suspeito de raiva no momento da agressão, deverá ser iniciado o esquema profilático com duas doses, uma no dia zero e outra no dia 3 e o animal deverá ser observado durante 10 dias após a exposição.
- B) São considerados acidentes graves aqueles que ocorrem ferimentos na cabeça, na face, no pescoço, nas mãos, na polpa digital e/ou nas plantas dos pés.

C) Em acidentes graves, em que o cão ou gato esteja clinicamente suspeito de raiva no momento da agressão, deve-se lavar o local com água e sabão e se iniciar imediatamente o esquema profilático com soro e cinco doses de vacina administradas nos dias zero, 3, 7, 14 e 28, completando-se todo o esquema vacinal, mesmo diante da observação do animal.

D) Nas agressões por morcegos ou qualquer espécie de animal silvestre, a vacinação e o soro devem ser indicados independentemente da gravidade da lesão.

E) Quanto ao soro antirrábico, este deve ser infiltrado dentro e ao redor da(s) lesão(ões). Quando não for possível infiltrar toda a dose, a quantidade restante, a menor possível, deve ser aplicada pela via intramuscular, podendo ser utilizada a região glútea.

32. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Doença de importante valor para epidemiologia, apresentando variações sazonais ao longo do ano, a Dengue permanece sendo caracterizada pelo número crescente de casos graves e óbitos no Brasil, além dos novos desafios impostos pela circulação dos vírus da febre de chikungunya e zika, cujos sintomas são parecidos com os da dengue, e fazem com que o tema se torne ainda mais importante para a assistência à saúde, especialmente na Atenção Primária à Saúde. Quanto a Dengue, assinale o que se pede:

- I) São considerados alguns sinais de alarme na dengue a dor abdominal intensa e contínua, vômitos persistentes, acúmulo de líquidos (ascite, derrame pleural, derrame pericárdico) e hepatomegalia maior do que 2 cm abaixo do rebordo costal.
- II) O choque na dengue é de rápida instalação e tem curta duração, podendo levar o paciente ao



óbito em um intervalo de 12 a 24 horas ou a sua recuperação rápida, após terapia antichoque apropriada.

- III) Alguns pacientes na fase de recuperação podem apresentar um rash cutâneo acompanhado ou não de prurido generalizado.
- IV) O estadiamento clínico e conduta para pacientes considerados casos suspeitos de dengue, sem sinais de alarme e sem comorbidades incluem, dentre outros, notificar, preencher “cartão da dengue” e liberar o paciente para o domicílio com orientações.
- V) A primeira manifestação da dengue é a febre que tem duração de 07 a 14 dias, geralmente alta (39°C a 40°C), de início abrupto, associada à cefaleia, à adinamia, às mialgias, às artralguas e a dor retroorbitária.

Assinale a alternativa que contempla as assertivas verdadeiras:

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

33. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A Vigilância Epidemiológica tem como uma de suas prerrogativas a busca de medidas do estado de saúde da população como uma atividade central em saúde pública. Com os avanços no controle das doenças infecciosas e a melhor compreensão do conceito de saúde e de seus determinantes sociais, passou-se a analisar dimensões do estado de saúde, medidas por dados de morbidade, incapacidade, acesso a serviços, qualidade da atenção, condições de vida e fatores ambientais, entre outros. Assim, os indicadores de saúde foram desenvolvidos

para facilitar a quantificação e a avaliação das informações produzidas com tal finalidade. Neste sentido, quanto aos indicadores, assinale a alternativa correta:

- A) São considerados indicadores demográficos a mortalidade proporcional por idade, mortalidade proporcional por idade em menores de 1 ano de idade, grau de urbanização e esperança de vida ao nascer.
- B) São considerados indicadores socioeconômicos a taxa de crescimento da população, taxa de desemprego, níveis de escolaridade e produto interno bruto (PIB) per capita,
- C) São considerados indicadores de morbidade e fatores de risco o gasto médio (SUS) por atendimento ambulatorial, proporção de nascidos vivos de baixo peso ao nascer, taxa de incidência de neoplasias malignas e taxa de prevalência de hipertensão arterial
- D) São indicadores de recursos a proporção de internações hospitalares (SUS) por causas externas, número de leitos hospitalares por habitante, gasto público com saúde como proporção do PIB e valor médio pago por internação hospitalar no SUS,
- E) São considerados indicadores de cobertura, o número de profissionais de saúde por habitante, número de consultas médicas (SUS) por habitante, proporção da população feminina em uso de métodos anticoncepcionais e cobertura de planos de saúde.

34. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) De acordo com Portaria N° - 204, de 17 de fevereiro de 2016, em que se define a Lista Nacional de Notificação Compulsória de doenças, agravos e eventos de saúde pública nos serviços de saúde públicos e privados em todo o território nacional, são consideradas doenças e agravos de notificação compulsória, exceto:



- A) Acidente por animal potencialmente transmissor da raiva, cólera e botulismo.
- B) Síndrome da rubéola congênita, intoxicações endógenas (por substâncias químicas, incluindo agrotóxicos, gases tóxicos e metais pesados) e tuberculose.
- C) Varicela (caso grave internado ou óbito), febre de chikungunya em áreas sem transmissão e HIV/AIDS - Infecção pelo Vírus da Imunodeficiência Humana ou Síndrome da Imunodeficiência Adquirida.
- D) Leishmaniose tegumentar americana, leishmaniose visceral e leptospirose.
- E) Violência sexual e tentativa de suicídio, toxoplasmose gestacional e congênita e síndrome da paralisia flácida aguda.

35. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) As transições demográfica, nutricional e epidemiológica que vêm ocorrendo no mundo, sobretudo após a segunda metade do século XX, são responsáveis pelo aumento da prevalência e incidência das Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT), que são um grupo de doenças com história natural prolongada, caracterizadas por uma diversidade de fatores de risco e interação de fatores etiológicos desconhecidos, período de latência longo e assintomático, manifestações clínicas com características crônicas oscilando entre a remissão e exacerbação dos sintomas e evolução para incapacidades. Uma destas condições é a Diabetes Mellitus (DM), considerada uma epidemia mundial e um grande desafio para os sistemas de saúde. Em relação à esta condição, assinale o que se pede:

- I) Como critérios para o rastreamento do DM em adultos assintomáticos, tem-se o excesso de

peso (IMC >25 kg/m²) associado a um dos seguintes fatores de risco: história de pai ou mãe com diabetes, hipertensão arterial (>140/90 mmHg ou uso de anti-hipertensivos em adultos) e síndrome de ovários policísticos.

- II) O termo “DM tipo 2” indica o processo de destruição das células beta que leva ao estágio de deficiência absoluta de insulina, quando a administração de insulina é necessária para prevenir cetoacidose.

- III) É importante o enfermeiro estar atento para o uso de antidiabéticos orais, visto que existem algumas contra-indicações para o uso de metformina, que deve ser evitada em pacientes com insuficiência renal.

- IV) A aplicação subcutânea de insulina humana pode ser realizada nos braços, abdômen, coxas e nádegas. A velocidade de absorção varia conforme o local de aplicação, sendo mais rápida nas coxas e nádegas, intermediária nos braços e mais lenta no abdômen.

- V) A cetoacidose diabética é uma emergência endocrinológica decorrente da deficiência absoluta ou relativa de insulina, potencialmente letal, que ocorre principalmente em pacientes com DM tipo 1.

Assinale a alternativa que contempla assertivas verdadeiras quanto à DM:

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

36. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) é uma condição clínica multifatorial caracterizada por níveis elevados e sustentados de pressão arterial, tendo como principal grupo alvo



adultos e idosos. Associa-se, frequentemente, às alterações funcionais e/ou estruturais dos órgãos-alvo (coração, encéfalo, rins e vasos sanguíneos) e às alterações metabólicas, com aumento do risco de eventos cardiovasculares fatais e não fatais, sendo considerada um grave problema de saúde pública no Brasil e no mundo. Desta maneira, cabe aos profissionais da Atenção Primária à Saúde realizar o manejo clínico adequado desta condição, especialmente na população alvo. Desta forma, quanto à hipertensão arterial assinale a alternativa incorreta:

- A) Todo adulto com 18 anos ou mais de idade, quando vier à Unidade Básica de Saúde (UBS) para consulta ou demais ações e não tiver registro no prontuário de ao menos uma verificação da pressão arterial (PA) nos últimos dois anos, deverá tê-la verificada e registrada,
- B) São consideradas condições padronizadas para a medida da pressão arterial, dentre outras, que o paciente deve estar sentado, com o braço apoiado e à altura do precórdio, que a verificação da pressão arterial deve ocorrer após cinco minutos de repouso e que o paciente deve evitar o uso de cigarro e de bebidas com cafeína nos 30 minutos precedentes à verificação,
- C) Na consulta de enfermagem, para a estratificação de risco cardiovascular recomenda-se a utilização do escore de Framingham,
- D) O diagnóstico da HAS consiste na média aritmética da PA maior ou igual a 140/90mmHg, verificada por pelo menos sete dias consecutivos, devendo-se evitar verificar a PA em situações de estresse físico (dor) e emocional (luto, ansiedade), pois um valor elevado, muitas vezes, é consequência dessas condições.

E) A pessoa com PA ótima, ou seja, com valores menores que 120/80mmHg, deverá verificar novamente a PA em até dois anos e aquelas que apresentarem PA entre 130/85mmHg, são consideradas normotensas e deverão realizar a aferição anualmente.

37. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A verificação da pressão arterial é uma ação de grande importância para rastreamento, diagnóstico e monitoramento dos casos de hipertensão arterial. Quanto a esse procedimento, o Enfermeiro deve estar atento, exceto:

- A) Palpar o pulso braquial do paciente e inflar o manguito até 30mmHg acima do valor em que o pulso deixar de ser sentido.
- B) Na medida da pressão arterial, um erro comum é o esvaziamento lento do manguito, que pode acarretar uma leitura falsamente baixa da pressão arterial diastólica.
- C) A câmara inflável do aparelho utilizado na aferição, deve cobrir pelo menos dois terços da circunferência do braço do paciente.
- D) A pressão sistólica corresponde ao valor em que começarem a serem ouvidos os ruídos de Korotkoff e a pressão diastólica corresponde ao desaparecimento dos batimentos.
- E) A média de duas aferições deve ser considerada como a pressão arterial do dia; se os valores observados diferirem em mais de 5 mmHg, deve-se medir novamente.

38. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A Síndrome Hipertensiva Gestacional é uma importante complicação da gestação, estando entre as principais causas de morbimortalidade materna e fetal, em especial em países em desenvolvimento. Apesar da alta cobertura da assistência pré-



natal na Atenção Primária à Saúde, a mortalidade materna decorrente da hipertensão arterial continua elevada, podendo-se presumir que um dos problemas é a qualidade do atendimento pré-natal. Desta forma, assinale o que se pede:

- I) Um dos critérios para se conceituar hipertensão arterial na gestação é a observação de níveis tensionais absolutos iguais ou maiores do que 140mmHg de pressão sistólica e iguais ou maiores do que 90mmHg de pressão diastólica, mantidos em medidas repetidas, em condições ideais, em pelo menos três ocasiões.
- II) A hipertensão arterial sistêmica (HAS) na gestação é classificada nas seguintes categorias principais: pré-eclâmpsia, eclâmpsia, pré-eclâmpsia superposta à HAS crônica, hipertensão arterial sistêmica crônica e hipertensão gestacional.
- III) O acompanhamento da PA nas consultas de pré-natal deve ser avaliado em conjunto com o ganho de peso súbito e/ou a presença de edema, principalmente a partir da 24ª semana de gestação.
- IV) O aumento de 30mmHg ou mais na pressão sistólica (máxima) e/ou de 15mmHg ou mais na pressão diastólica (mínima), em relação aos níveis tensionais pré-gestacionais e/ou conhecidos até a 16ª semana de gestação, constitui um dos parâmetros exatos para confirmação de hipertensão arterial na gestação.
- V) Na presença de valores de PA > 140/90mmHg e proteinúria, deve-se referir imediatamente a gestante ao pré-natal de alto risco e/ou à unidade de referência hospitalar.

Assinale a alternativa que contempla as assertivas verdadeiras:

- A) I, II e III e V
- B) I, II, III, IV e V
- C) II, III e IV

- D) I, III, IV e V
- E) III, IV e V

39. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) O pré-natal é o acompanhamento voltado às gestantes. Conceituado como um conjunto de ações que antecedem ao parto, tem por finalidade atender as necessidades da mulher e da família, promovendo a qualidade de vida e prevenido intercorrências. Assim, o pré-natal tem contribuído de forma notável para a saúde pública, reduzindo o risco de complicações e a morbimortalidade materna e neonatal, como resultado, em parte, das consultas periódicas realizadas, com destaque para aquelas desenvolvidas pelos profissionais enfermeiros. As consultas de enfermagem são baseadas nos conceitos de prevenção, promoção e vigilância da saúde, que visa garantir o bem-estar e melhor qualidade de vida para as gestantes. Desta forma, assinale a alternativa incorreta:

- A) Uma das atribuições de enfermagem na consulta de pré-natal é orientar as gestantes sobre a periodicidade das consultas e realizar busca ativa das gestantes faltosas.
- B) O enfermeiro deve reconhecer os sinais de presunção de uma gravidez, tais como o atraso menstrual, as náuseas/vômitos e as modificações anatômicas como aumento do volume das mamas.
- C) O enfermeiro deve ter conhecimento que na existência de um resultado negativo no teste do estímulo sonoro simplificado (Tess), faz-se necessário a utilização de método mais apurado para avaliação da vitalidade fetal.
- D) Pela palpação obstétrica, pode-se identificar uma situação transversa e apresentação pélvica,



que ao final da gestação, podem significar risco no momento do parto, sendo que nestas condições, a mulher deve ser referida para a unidade hospitalar de referência que tenha condições de atender caso de distócia.

- E) O total de consultas de pré-natal deverá ser de, no mínimo, 6 (seis), com acompanhamento intercalado entre médico e enfermeiro, realizadas conforme o seguinte cronograma - até 28ª semana – mensalmente, da 28ª até a 32ª semana – quinzenalmente e da 32ª até a 40ª semana – semanalmente.

40. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A atuação dos profissionais de saúde frente ao Planejamento Familiar deve fortalecer o direito de livre escolha dos indivíduos e/ou casais no que se refere à ter ou não filhos. Neste sentido, em uma consulta de rotina na Unidade Básica de Saúde, o enfermeiro da unidade é abordado por uma adolescente de 15 anos, que deseja fazer uso de métodos contraceptivos devido já ter iniciado a vida sexual. Desta forma, o enfermeiro deve levar em consideração, durante abordagem desta adolescente e escolha do método:

- I) Estimular sempre o uso da camisinha masculina ou feminina em todas as relações sexuais, por ser o único método que protege contra as DST/HIV/Aids.
- II) Há restrições ao uso de anticoncepcionais hormonais na adolescência, no entanto, devido a baixa dosagem, pode a adolescente fazer uso de anticoncepcionais só de progestogênio, neste caso a minipílula.
- III) O DIU deve ser usado com cuidado e com acompanhamento rigoroso da menarca até 19 anos de idade, em jovens nulíparas.
- IV) Os métodos comportamentais (tabela, muco cervical, temperatura basal, entre outros) são pouco recomendados para adolescentes, pois a

irregularidade menstrual é muito comum nessa fase.

- V) O diafragma é um ótimo método para adolescentes motivadas a usá-lo.

Assinale a alternativa que contempla as assertivas verdadeiras:

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

41. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Os métodos comportamentais, também conhecidos como métodos de abstinência periódica ou de percepção da fertilidade ou métodos naturais, são técnicas para obter ou evitar a gravidez, mediante a identificação do período fértil da mulher. O casal pode concentrar as relações sexuais nessa fase, caso deseje obter uma gravidez, ou abster-se de relações sexuais vaginais, caso deseje evitar a gravidez. Quanto aos mesmos, assinale a alternativa correta:

- A) Quanto ao uso da tabela (calendário ou ritmo – ogino-knaus), a mulher que quiser usar esse método deve ser orientada a marcar em um calendário, durante 18 meses, o primeiro dia de cada menstruação, para verificar o número de dias que durou cada ciclo menstrual.
- B) Quanto ao uso da curva térmica basal ou temperatura, esse método fundamenta-se nas alterações da temperatura basal que ocorrem na mulher ao longo do ciclo menstrual, sendo que antes da ovulação está ligeiramente elevada, reduzindo-se até a próxima menstruação.
- C) O método sintotérmico baseia-se na combinação de múltiplos indicadores da



ovulação, com a finalidade de determinar o período fértil com maior precisão e confiabilidade, bem como, com a observação de sinais e sintomas que indicam o período fértil da mulher.

- D) O método do colar é uma simplificação do método da tabela, que também requer a análise do padrão menstrual da mulher nos últimos 18 meses, mas apenas para verificar se os ciclos não foram mais curtos que 26 dias nem mais longos que 32 dias.
- E) Deve-se orientar à mulher que opta por utilizar o método do muco cervical que na fase pré-ovulatória, o muco cervical inicialmente é esbranquiçado, turvo e pegajoso.

42. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) No Brasil, o câncer do colo uterino é uma das neoplasias malignas que mais acomete as mulheres, sendo considerado sério problema de saúde pública. Esse tema se insere no âmbito da saúde da mulher, área considerada estratégica para ações prioritárias no Sistema Único de Saúde (SUS) no nível da Atenção Primária. A concentração de esforços governamentais aliada à produção acadêmica e à atuação dos profissionais trouxe melhorias no acesso à prevenção do câncer do colo do útero em todo o país. Entretanto, ainda se mostra insuficiente como sinalizado nas estimativas de incidência, tendência de mortalidade e em muitas regiões e situações, o diagnóstico ainda é feito em estágios avançados da patologia. Neste sentido, quanto ao câncer de colo uterino é incorreto afirmar que:

- A) Em relação a história natural do câncer de colo uterino, a infecção pelo HPV é tido como um fator importante a ser considerado para o desenvolvimento da doença.

B) As lesões precursoras do câncer do colo do útero são assintomáticas, podendo ser detectadas por meio da realização periódica do exame citopatológico e confirmadas pela colposcopia e exame histopatológico.

C) O método de rastreamento do câncer do colo do útero e de suas lesões precursoras é o exame citopatológico. O intervalo entre os exames deve ser de três anos, após dois exames negativos, com intervalo anual.

D) O exame citopatológico não deve ser realizado no período menstrual, pois a presença de sangue pode prejudicar o diagnóstico citopatológico, devendo-se aguardar o quinto dia após o término da menstruação para coleta, mesmo nos casos de sangramento vaginal anormal.

E) Embora usual, a recomendação de abstinência sexual prévia ao exame só é justificada quando são utilizados preservativos com lubrificante ou espermicidas. Na prática, a presença de espermatozoides não compromete a avaliação microscópica.

43. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A detecção precoce do câncer de mama é imprescindível para seu controle, principalmente, em decorrência das altas taxas de morbimortalidade e do diagnóstico tardio presentes no Brasil. A atuação do enfermeiro para a detecção precoce do câncer de mama na Atenção Primária à Saúde é fundamental para estimular a adesão da mulher, incluindo ações de promoção à saúde e até de tratamento e reabilitação, devendo ser aproveitadas as oportunidades em todos os atendimentos feitos nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Neste sentido, quanto ao câncer de mama assinale o que se pede:

- D) São considerados alguns fatores de risco para o câncer de mama: fatores endócrinos (menarca



precoce e menopausa tardia), obesidade, sedentarismo e idade.

- II) Alguns principais achados no Exame clínico das Mamas (ECM) que necessitam de referência urgente para investigação diagnóstica são a presença de nódulo mamário de consistência endurecida e fixo, independente da idade; nódulo mamário persistente por mais de três ciclos menstruais em mulheres com mais de 30 anos ou presente depois da menopausa e descarga papilar sanguinolenta unilateral e espontânea.
- III) São considerados grupos populacionais com risco muito elevado para o desenvolvimento do câncer de mama: mulheres com história familiar de pelo menos um parente de primeiro grau (mãe, irmã ou filha) com diagnóstico de câncer de mama bilateral ou câncer de ovário, em qualquer faixa etária.
- IV) Para as mulheres de 40 a 49 anos, a recomendação brasileira é a realização do ECM anual e mamografia a cada dois anos.
- V) Estimula-se que cada mulher realize a autopalpação das mamas sempre que se sentir confortável para tal (seja no banho, no momento da troca de roupa ou em outra situação do cotidiano), sem qualquer recomendação de técnica específica, valorizando-se a descoberta casual de pequenas alterações mamárias, que devem chamar sua atenção.

São consideradas falsas as:

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

44. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) No tocante à saúde da criança, em 2015, o

Ministério da Saúde instituiu a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), a qual sintetiza de maneira clara e objetiva os eixos de ações que compõem a atenção integral à saúde da criança. O documento aponta estratégias e dispositivos para a articulação das ações e dos serviços de saúde, a fim de facilitar sua implementação pela gestão em saúde e pelos profissionais de saúde. No que se refere à assistência à saúde da criança, desde o nascimento, assinale a alternativa falsa:

- A) São objetivos da primeira visita domiciliar ao recém-nascido e à sua família possibilitar ou fortalecer o vínculo das famílias com as equipes de saúde, escutar e oferecer suporte emocional nessa etapa de crise vital da família e estimular o desenvolvimento da parentalidade.
- B) A frequência de consultas para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento, orientada pelo Ministério da Saúde é de seis consultas de rotina no primeiro ano de vida (na 1ª semana, no 1º mês, 3º mês, 6º mês, 9º mês e 12º mês), além de duas consultas no 2º ano de vida (no 18º e no 24º mês) e, a partir do 2º ano de vida, consultas anuais, próximas ao mês do aniversário.
- C) O melhor método de acompanhamento do crescimento infantil é o registro periódico do peso, da estatura e do IMC da criança na Caderneta de Saúde da Criança.
- D) Deve-se estar atento para mães poliqueixosas quanto à criança, visto que pode se tratar da Síndrome de Münchhausen por procuração, que é a condição em que doenças ou sintomas são forjados na criança, em geral por suas mães, sendo esta condição um transtorno psiquiátrico da mãe.
- E) Recomenda-se que o teste do pezinho seja realizado a partir do 3º dia de vida da criança,



quando já ocorreu uma ingestão adequada de proteínas e é possível analisar com mais segurança o metabolismo da fenilalanina, evitando-se resultados falsos negativos para fenilcetonúria.

45. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A hanseníase é uma doença infecciosa e crônica de grande relevância para a saúde pública, possuindo ações exclusivas voltadas para a sua eliminação em âmbito nacional por meio do Programa de Controle da Hanseníase, presente na Atenção Primária à Saúde (APS), em particular nas Equipes de Saúde da Família, atendendo a população por meio de ações preventivas e curativas. Quanto a hanseníase, o enfermeiro deve ter conhecimento que, exceto:

- A) Para melhor compreensão e facilidade para o diagnóstico, utiliza-se a classificação de Madri (1953): hanseníase indeterminada, tuberculóide, dimorfa e virchowiana.
- B) Em uma mulher em idade fértil sob tratamento, lembrar de utilizar métodos anticoncepcionais de barreiras por sete dias após a dose supervisionada de rifampicina.
- C) Na reação hansênica tipo 2, o paciente deve ser encaminhado para a referência municipal, regional ou estadual, e nesta, deverá ser iniciado o uso da talidomida, devendo-se iniciar a prednisona em casos de comprometimento dos nervos periféricos ou outros órgãos que não a pele.
- D) A Dapsona é uma medicação segura e pode causar um aumento da pigmentação da pele (“aspecto bronzeado”), além de potencial ressecamento da pele. Nesses casos, é importante orientar o uso de hidratantes.
- E) Em caso de paciente Multibacilar (MB) que não apresentar melhora clínica após um ciclo de 12 doses de tratamento é importante

reavaliar os contatos na busca de uma fonte não diagnosticada, e só após isso, encaminhar o paciente a uma unidade de referência para verificar a necessidade de um segundo ciclo de mais 12 doses de tratamento.

46. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A tuberculose (TB) é considerada uma condição crônica transmissível de tratamento longo, tendo como principais dificuldades para a obtenção da cura, a não adesão ou abandono do tratamento, sendo o controle da doença considerado responsabilidade dos municípios e competência da Atenção Básica (AB). No manejo desta condição, cabe destacar o profissional enfermeiro, dado o contexto histórico do trabalho desse profissional no manejo dos casos de TB, atuando nas ações de prevenção, controle e eliminação da TB, garantindo o tratamento diretamente observado (TDO) e evitando intercorrências que favoreçam o abandono, a recidiva, falência e a TB resistente. Assim, quanto a TB assinale o que se pede:

- I) O diagnóstico da TB pode apresentar-se sob a forma primária, pós-primária (ou secundária) ou miliar.
- II) Após 15 dias de tratamento contra a tuberculose, qualquer paciente já não transmite a doença, sendo neste caso, as precauções com o contágio desmobilizadas,
- III) Não existe nenhuma contraindicação à amamentação por mães diagnosticadas com tuberculose e em tratamento, desde que faça uso de máscara cirúrgica ao amamentar e cuidar da criança.
- IV) A cultura é um método de elevada especificidade e sensibilidade no diagnóstico da TB. Nos casos pulmonares com baciloscopia negativa, a cultura do escarro pode aumentar as



chances do diagnóstico bacteriológico da doença.

V) Para efeito de indicação de esquemas terapêuticos, considera-se o retratamento da tuberculose em pacientes que fizeram tratamento anterior por até 30 dias.

Dentre as assertivas, assinale as que apresentam alternativas verdadeiras:

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

47. (CONCURSO BREJO SANTO/2019)

Gerir o cuidado é prover ou disponibilizar tecnologias de Saúde de acordo com as necessidades de cada pessoa ao longo da vida, visando seu bem-estar, segurança e autonomia para seguir com uma vida produtiva e feliz. Portanto, a gestão do cuidado na atenção domiciliar (AD) é um assunto de grande importância, em que o cuidado se desenvolve no espaço próprio do usuário, o domicílio, sem a estrutura da instituição. Neste sentido, quanto a atenção domiciliar, assinale a alternativa incorreta:

- A) A dinâmica da vida familiar deve ser avaliada com respeito e valorização das características peculiares e do convívio humano durante atenção domiciliar, e desta forma, constituem instrumentos de registro da família o genograma e o ecomapa.
- B) Um dos instrumentos de abordagem familiar é o A.P.G.A.R. familiar, que possibilita a avaliação da satisfação de cada membro da família. A partir de um questionário predeterminado, as famílias são classificadas

como funcionais e moderadamente/gravemente disfuncionais.

C) O apoio matricial se faz importante para atenção domiciliar e diz respeito ao método clínico centrado na pessoa (MCCP), caracterizado por uma metodologia sistematizada para auxiliar o profissional de saúde a realizar a abordagem individual dos indivíduos.

D) Para uma satisfatória atenção dos pacientes em domicílio, faz-se necessária a apropriação pelos profissionais de saúde de algumas ferramentas específicas para abordar familiares como o olhar sistêmico, os tipos de famílias, a estrutura familiar, a dinâmica familiar e a conferência familiar.

E) Pacientes acamados, sequelados, com presença de doenças agudas e crônicas passíveis de tratamento em domicílio, com distúrbio do nível de consciência, instabilidade hemodinâmica e comprometimento do estado nutricional deverão ser considerados para a elegibilidade de atenção domiciliar.

48. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) Os principais animais peçonhentos de importância à saúde no Brasil (serpentes, escorpiões e aranhas) podem estar presentes em vários tipos de ambiente, e portanto, há necessidade de se adotar medidas que previnam acidentes com os mesmos, bem como, que os serviços de saúde atuem no diagnóstico e intervenção eficazes. Levando-se em consideração essa prerrogativa, Ismael, enfermeiro de uma Unidade Básica de Saúde, atendeu seu José, que procurou a unidade de saúde queixando-se de dor de intensidade variável e sinais inflamatórios pouco evidentes, decorrente de picada de escorpião. Para tanto, durante seu atendimento, Ismael deve:



- I) Considerar que seu José apresenta manifestações locais da picada, sendo esta de evolução benigna na maioria dos casos, com duração de algumas horas e não requer soroterapia.
- II) Mesmo nos quadros leves, recomenda-se um período de observação na unidade de saúde nas primeiras quatro a seis horas após o acidente, principalmente em crianças.
- III) Com a escassez de alimento, os escorpiões passam a procurar alimento e abrigo em residências, terrenos baldios e áreas de construção, e desta forma, é importante questionar a seu José seu ambiente de moradia, para evitar novos acidentes.
- IV) Estar atento para manifestações sistêmicas como sudorese profusa, hipertensão e taquicardia, que evoluem com náuseas e vômitos.
- V) É um agravo de notificação compulsória, mesmo que diante de manifestações sintomatológicas locais.

Assinale a alternativa que contempla assertivas verdadeiras:

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

49. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) No Brasil, a inclusão do tema dos acidentes e violências na pauta da área da saúde culminou com a publicação da Portaria nº 737 MS/GM, de 16 de maio de 2001, que aprova a Política Nacional de Redução da Morbimortalidade por Acidentes e Violências (PNRMAV). Sabe-se que alguns grupos populacionais são vulneráveis para

sofrer violência, como crianças, adolescentes, mulheres, idosos e população LGBT. Assim, em relação ao reconhecimento e enfrentamento da violência, assinale o que se pede:

- I) A Organização Mundial da Saúde (OMS) fornece um modelo útil para compreender os padrões da violência e conforme este modelo, a violência é dividida em três grandes categorias: violência dirigida a si mesmo ou auto-infligida; violência interpessoal e violência coletiva.
- II) A violência contra as mulheres por parceiro íntimo, por exemplo, é caracterizada como interpessoal, e se manifesta como violência física, psicológica, moral, patrimonial e sexual.
- III) Somente os casos confirmados de violência doméstica, intra e extrafamiliar, comunitária contra mulheres devem ser registrados pelos(as) profissionais de saúde na Ficha de Notificação de Violências Interpessoais/Autoprovocadas do Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN).
- IV) Um tipo de violência sexual é o voyeurismo, considerado um transtorno de personalidade de preferência sexual, com tendência de observar pessoas em atividades sexuais ou íntimas (tirar a roupa, por exemplo), com o propósito de excitar-se, sem que a pessoa observada saiba.
- V) Por responsabilidade e ética profissional, as perguntas para identificação da violência contra mulheres somente devem ser adotadas quando e se o profissional tiver ciência de quais condutas adotar nas situações de violência para evitar revitimização da mulher.

Assinale a alternativa que contempla itens verdadeiros:

- A) I, II e IV
- B) II, III, IV e V
- C) I, II, III e V



D) III, IV e V

E) I, II, IV e V

50. (CONCURSO BREJO SANTO/2019) A portaria nº 1.820, de 13 de agosto de 2009, dispõe sobre os direitos e deveres dos usuários da saúde. Quanto a estes é incorreto afirmar:

- A) Os conselhos de saúde apresentam papel de destaque para o fortalecimento dos direitos e deveres dos usuários, devendo portanto, dentre outras, informar à população sobre o regimento interno dos conselhos.
- B) O encaminhamento às especialidades e aos hospitais, pela Atenção Básica, será estabelecido em função da necessidade de saúde e indicação clínica, levando-se em conta a gravidade do problema a ser analisado pelas centrais de regulação.
- C) O paciente deve consentir de forma livre, voluntária e esclarecida quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo nos casos que acarretem risco à saúde pública.
- D) Haverá acesso da pessoa ao conteúdo do seu prontuário ou de pessoa por ele autorizada e a garantia de envio e fornecimento de cópia, em caso de encaminhamento a outro serviço ou mudança de domicílio.
- E) O paciente pode receber a visita de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar, desde que autorizada pela Direção do hospital.