

# 1º Simulado SES-DF Técnico em Enfermagem 2023

## Conhecimentos Específicos/FUNATEC

### Dicas de Estudo

1. Baixe o Plano de Estudo pré-edital para Técnico em Enfermagem no Curso Completo, e finalize todos os assuntos.
2. Foco total nos Tratados de Enfermagem e do SUS, bem como nos livros básicos de Português para Concursos e RLM.
3. As disciplinas de PDPM - Plano Distrital de Políticas para as Mulheres, Realidade do DF + RIDE, LODF e LC 840 estão no Curso Completo (siga o plano de estudo).
4. Aumente o ritmo de estudo e avance no maior número possível de assuntos antes do edital.
5. Procure um espaço confortável, silencioso, com boa iluminação e sem distrações.
6. Só comece a resolver as questões, depois de silenciar o celular, desligar a televisão e deixar os problemas de lado. Respire fundo, e foque nos seus estudos. Sem concentração não tem memorização!
7. Para manter a concentração, faça pequenas pausas de até 15 minutos a cada 50 minutos estudados. Se funcionar para você, faça pausas de até 5 minutos a cada 25 minutos de estudo.
8. Resolva as questões antes da aula. Isso faz com que o seu cérebro trabalhe e busque os conhecimentos já memorizados, facilitando o processo de aprendizagem. Na sequência, assista às videoaulas, leia os comentários das questões nos livros, elabore os seus resumos e anotações.
9. Anote todas as dúvidas geradas ao longo da resolução das questões para serem sanadas durante a aula de correção.
10. Assuma o papel de "professor", pois quando você estuda a matéria com o intuito de transmiti-la, o nível de retenção do conteúdo é muito maior. Explique o assunto para você mesmo/a, grave áudios, vale até mesmo treinar na frente do espelho.

## Conhecimentos Específicos

- 1**  
(SES-RS/FAURGS/2022) Choque é definido como colapso e falência progressivos do sistema cardiovascular e pode ocorrer de forma gradual ou abrupta. Considere os seguintes sinais e sintomas.
- I - Cefaleia intensa, alteração do nível de consciência, paralisia facial central.
- II - Hematêmese, alteração da temperatura (febre ou hipotermia), disartria.
- III - Alterações neurológicas, pressão sanguínea sistólica inferior a 80mmHg, taquipneia.
- Quais estão relacionadas ao choque?
- a) Apenas I.  
b) Apenas II.  
c) Apenas III.  
d) Apenas II e III.  
e) I, II e III.
- 2**  
(Prefeitura de Santa Rosa do Sul/OS Concursos/2022) O choque é uma falha circulatória grave. Independentemente da sua causa, o sangue não está conseguindo circular fisiologicamente para o levar o oxigênio e nutrientes para o corpo, levando à falência gradual dos órgãos. *“A circulação é afetada por pressão exercida ou no coração (tamponamento cardíaco) ou em grandes vasos do tórax (pneumotórax hipertensivo).”*
- O conceito acima se refere a qual tipo de choque:
- a) Choque séptico.  
b) Choque neurogênico.  
c) Choque anafilático.  
d) Choque obstrutivo.  
e) Nenhuma das alternativas acima.
- 3**  
(FUNSAÚDE-CE/FGV/2021) O choque distributivo é caracterizado pela presença de má distribuição do fluxo sanguíneo relacionado a uma inadequação entre a demanda tecidual e a oferta de oxigênio. Um exemplo clássico desse tipo é o choque
- a) séptico.  
b) obstrutivo.  
c) cardiogênico.  
d) hipovolêmico.  
e) hemorrágico.
- 4**  
(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) O edema agudo de pulmão é um processo patológico secundário caracterizado por acúmulo de líquido nos espaços intersticial e alveolar, impedindo a adequada difusão de oxigênio e dióxido de carbono. Em relação a essa patologia, assinale a alternativa INCORRETA.
- a) São sinais e sintomas característicos do edema agudo de pulmão: dispneia acentuada, diaforese, hemoptoicos, ortopneia, entre outros.  
b) O tratamento medicamentoso recomendado a ser administrado: morfina, nitratos, nitroglicerina, nitroprussiato de sódio, furosemida e dobutamina.  
c) A origem do aspecto rosáceo da expectoração espumosa se dá pela diminuição da pressão na rede capilar pulmonar associada a alterações da falta de permeabilidade da membrana capilar que permitem a passagem de plasma e de algumas hemácias.  
d) O tratamento com oxigenioterapia envolve a utilização de máscaras faciais com reservatórios. Em algumas situações, é necessária a utilização da ventilação mecânica não invasiva ou intubação traqueal e ventilação mecânica invasiva.  
e) As causas mais comuns de edema agudo de pulmão de origem cardiogênico são: insuficiência ventricular esquerda, arritmias cardíacas, infarto agudo do miocárdio e emergência hipertensiva.

- 5**  
(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022)  
Um paciente de 70 anos, do sexo masculino, dá entrada na emergência, direto para a sala vermelha, com sintomas de cefaleia intensa, desvio de comissura labial, paresia à direita, disártrico, além de apresentar uma pressão arterial (PA) 200x110. Qual provável diagnóstico este paciente está apresentando?
- a) Embolia pulmonar.
  - b) Acidente vascular cerebral.
  - c) Infarto agudo do miocárdio.
  - d) Aneurisma de aorta.
  - e) Paralisia de Bell.
- 6**  
(UFMT/UFMT/2021) O Acidente Vascular Cerebral (AVC) é a segunda principal causa global de morte após as doenças cardíacas e a terceira principal causa de incapacidade. Em relação a esse tema, assinale a afirmativa correta.
- a) A Escala Pré-Hospitalar para AVC hemorrágico de Cincinnati realiza a avaliação de dois achados físicos em menos de três minutos, verificando queda facial e reatividade pupilar.
  - b) A Escala Pré-Hospitalar para AVC de Cincinnati realiza a avaliação de três achados físicos em menos de um minuto, verificando queda facial, debilidade dos braços e fala anormal.
  - c) A Escala Intra-hospitalar para AVC de Cincinnati realiza a avaliação de três achados físicos em menos de dois minutos, verificando queda facial, dor precordial e crise convulsiva.
  - d) A Escala Intra-hospitalar para AVC hemorrágico de Cincinnati realiza a avaliação de três achados físicos em menos de dez minutos, verificando fala anormal, ptose palpebral e hipotensão.
- 7**  
(Prefeitura de Tijucas do Sul-PR/QUADRIX/2021)  
Um técnico em enfermagem está de plantão no pronto-socorro de um hospital de Tijucas do Sul. Ao admitir um paciente na sala de medicação, o técnico em enfermagem percebeu que ele apresentava hálito cetônico. Com base nesse caso hipotético, é correto afirmar que o ocorrido deverá ser notificado ao enfermeiro ou ao médico o mais brevemente possível, pois retrata
- a) o aumento da ureia e da creatinina e, conseqüentemente, uma falência renal.
  - b) uma reação de hipoglicemia.
  - c) diabetes do tipo insipidus.
  - d) hiperglicemia.
  - e) a doença de Cushing.
- 8**  
(Prefeitura de Itapiranga-SC/AMEOSC/2022)  
Com base na Hipotermia, registre V, para verdadeiro, ou F, para falso, nos itens abaixo:
- ( ) Hipotermia moderada - Taquicardia, hipertensão arterial, taquipneia, broncorreia, broncoespasmo, tremores musculares, rigidez muscular, pele fria e pálida, cianose de extremidades, confusão mental com desorientação ou apatia, ataxia e incoordenação de movimentos, hiperreflexia, diurese induzida pelo frio.
  - ( ) Hipotermia leve - Bradicardia, hipotensão arterial, arritmias, bradipneia, cessam os tremores, espasmos musculares, depressão do SNC com torpor ou coma, hiporreflexia, pupilas não reativas, alucinações.
  - ( ) Hipotermia grave - Depressão profunda do SNC, arreflexia, rigidez, bradicardia grave e hipotensão, bradipneia ou apneia, pode ocorrer edema pulmonar e arritmias ventriculares.
- A sequência CORRETA de cima para baixo é?
- a) F, V, F.
  - b) V, V, F.
  - c) F, F, V.
  - d) V, F, V.
- 9**  
(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) O método START (*Simple Triage and Rapid Treatment*) foi desenvolvido para realização de triagem com identificação de vítimas com lesões críticas de

forma rápida e fácil. Marque o item que indica as etapas corretas do método.

- a) Separação (anda, se mexe, parado), avaliação, intervenção e tratamento.
- b) Capacidade de andar, respiração, circulação e estado mental.
- c) Anamnese, mecanismo do trauma, sinais vitais e estado mental.
- d) Mecanismo, lesões, sinais e sintomas, e tratamento.

**10**

(Prefeitura de João Pessoa-PB/AOCP/2021) Sobre as compressões torácicas e a ventilação em todos os pacientes adultos com PCR, seja por causa cardíaca ou não cardíaca, a uma frequência e uma profundidade, respectivamente, de

- a) 80 a 100 compressões/minuto - mínima 2 cm e máximo 3 cm.
- b) 100 a 180 compressões/minuto - mínima 7 cm e máximo 8 cm.
- c) 100 a 120 compressões/minuto - mínima 5 cm e máximo 6 cm.
- d) 90 a 110 compressões/minuto - mínima 3 cm e máximo 4 cm.
- e) 70 a 90 compressões/minuto - mínima 4 cm e máximo 5 cm.

**11**

(FUNSAÚDE-CE/FGV/2021) Na ressuscitação cardiopulmonar de um paciente com via aérea avançada recomenda-se, além das compressões contínuas,

- a) 15 ventilações/minuto.
- b) 20 ventilações/minuto.
- c) 25 ventilações/minuto.
- d) 1 ventilação a cada 3 segundos.
- e) 1 ventilação a cada 6 segundos.

**12**

(Prefeitura de Itapiranga-SC/AMEOSC/2022) Com base na parada cardiorespiratória (PCR) durante a gravidez, registre V, para verdadeiro, ou F, para falso, nos itens abaixo:

( ) Como as pacientes grávidas são mais propensas à hipóxia, a oxigenação e o manejo da via aérea devem ser priorizados durante a ressuscitação de uma PCR durante a gravidez.

( ) Devido à possível interferência na ressuscitação materna, o monitoramento do feto não deve ser ignorado durante a PCR na gravidez.

( ) Recomendamos o controle direcionado da temperatura para mulheres grávidas que permanecerem em coma depois da ressuscitação de uma PCR.

( ) A avaliação do coração do feto não é útil durante a PCR materna e pode ser uma distração dos elementos de ressuscitação necessários.

A sequência CORRETA de cima para baixo é?

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

**13**

(Prefeitura de Itapiranga-SC/AMEOSC/2022) Ao executar RCP em bebês e crianças com via aérea avançada, pode ser aconselhável objetivar um intervalo de frequência respiratória de 1 ventilação a cada 2 a X segundos, de acordo com a idade e a condição clínica. Assinale a alternativa CORRETA que corresponde ao valor de X.

- a) 5.
- b) 7.
- c) 9.
- d) 3.

**14**

(Prefeitura de Candelária-RS/FUNDATEC/2022) Qual é a via de acesso utilizada para medicar uma vítima de Parada Cardiorrespiratória (PCR), desde que seja viável, segundo a última recomendação da American Heart Association de 2020?

- a) Intraósseo.
- b) Intramuscular.
- c) Intravenosa.
- d) Intratecal.
- e) Sublingual.

**15**

(Prefeitura de Fortaleza-CE/IMPARH/2021) No Atendimento Pré-Hospitalar ao Traumatizado (PHTLS), durante a reanimação cardiopulmonar, é necessário seguir as prioridades estabelecidas nos Protocolos de Atendimento ao Paciente em Situação de Emergência, dentre as quais se tem a abertura de via aérea. Nessa perspectiva, considerando um paciente vítima de trauma que tem comprometimento de via aérea, o profissional deve realizar a manobra de:

- elevação do mento no trauma ou tração da mandíbula no trauma.
- inclinação da cabeça no trauma ou elevação do mento no trauma.
- lateralização da cabeça no trauma ou tração da mandíbula no trauma.
- lateralização da cabeça no trauma ou elevação do mento no trauma.

**16**

(Prefeitura de João Pessoa-PB/AOCP/2021) Em um episódio testemunhado de engasgo, um paciente consciente, que não consegue falar e apresenta respiração ruidosa, foi socorrido por um profissional de saúde que se encontrava no local. Foi realizada a desobstrução da via aérea com sucesso por uma manobra denominada

- leopold.
- ortolani.
- heimlich.
- kristeller.
- valsalva.

**17**

(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) As serpentes são animais vertebrados e carnívoros que pertencem ao grupo dos répteis. Podem ser classificadas em dois grupos básicos: as peçonhentas e as não peçonhentas. A Surucucu é a maior das serpentes peçonhentas das Américas, é do gênero Lachesis e a ação do seu veneno pode provocar as seguintes reações, EXCETO:

- Insuficiência Renal: diminuição do débito urinário, aumento da pressão arterial, edema de membros inferiores.
- Proteolítica: necrose tecidual (morte do tecido lesado) devido à decomposição das proteínas.
- Neurotóxica: ação no sistema nervoso causando queda palpebral, formigamento no local afetado, alterações de consciência e perturbações visuais.
- Hemolítica: destruição das hemácias no sangue.

**18**

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) A equipe do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi acionada para atender uma vítima de acidente automobilístico. No local do referido acidente, a vítima se encontra com lesão na cabeça e inconsciente. Considerando o mnemônico XABCDE da avaliação primária, qual a primeira etapa a ser realizada nesse caso?

- Abertura das vias aéreas.
- Circulação.
- Estado neurológico.
- Hemorragia exsanguinante.

**19**

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) Na avaliação secundária, o mnemônico SAMPLE é utilizado para obter uma história rápida da vítima, facilitando o estabelecimento de condutas e coleta de informações úteis para equipe do intra-hospitalar. O significado da sigla é:

- sinais e sintomas, age (idade), mecanismo do trauma, lugar, passado médico e evolução.
- sinais, alergias, mecanismo do trauma, passado médico, lugar e exposição.
- sintomas, alergias, medicamentos, passado clínico e cirúrgico, lanches (alimentos) e evento.
- sintomas, avaliação clínica, medicamentos, passado clínico, lanches (alimentos) e evolução.

**20**

(Prefeitura de Itapiranga-SC/AMEOSC/2022) É CORRETO afirmar em relação a inconsciência, que na presença de movimentos respiratórios e pulso, prosseguir a avaliação primária com ênfase para:

- Mensurar a glicemia capilar.
- Realizar a Escala de Coma de Glasgow e a avaliação das pupilas.
- Avaliar responsividade/comprovar a inconsciência.
- Monitorar sinais vitais e oximetria.

**21**

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) A Escala de Coma de Glasgow é uma ferramenta útil na avaliação neurológica durante a avaliação primária. Recentemente, a escala foi atualizada com acréscimo da avaliação da resposta pupilar, que altera o escore geral:

- somando um ponto ao valor total da escala, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e dois pontos, se nenhuma pupila reage.
- somando dois pontos ao valor total da escala, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e quatro pontos, se nenhuma pupila reage.
- subtraindo um ponto do valor total, se apenas uma pupila reage ao estímulo luminoso, e dois pontos, se nenhuma pupila reage.
- subtraindo dois pontos, se nenhuma pupila reage ao estímulo luminoso, e não desconta, se uma das pupilas forem reagentes.

**22**

(Prefeitura de Itapiranga-SC/AMEOSC/2022) O trauma cranioencefálico (TCE) possui alta prevalência em nosso meio. A maioria dos TCE é classificada como leve e não produz sequelas, porém, traumas leves podem ter potencial de gravidade. Em relação ao trauma cranioencefálico, é INCORRETO afirmar que:

- Trauma cranioencefálico moderado é definido como ECG entre 9 e 12, ocorrendo em aproximadamente 10% dos casos. Confusão

mental, sonolência, rebaixamento do nível de consciência e déficits neurológicos focais podem estar presentes.

- O TCE leve de alto risco de desenvolver lesão ocorre em crianças espancadas, gestantes e pacientes com distúrbios da coagulação.
- O TCE leve é definido quando o paciente apresenta um escore de 8 ou 12 na Escala de Coma de Glasgow (ECG).
- A morfologia da lesão é classificada quanto ao local acometido, podendo ser fratura de crânio ou lesões intracranianas como lesão cerebral difusa, hematomas peridurais, subdural e intracerebral, contusões e concussões.

**23**

(Prefeitura de Candelária-RS/FUNDATEC/2022) Manobra executada para remoção rápida de uma vítima de acidente automobilístico com suspeita de lesão na coluna cervical a ser realizada por um socorrista, que permite a extricação da vítima por uma pessoa sem o uso de equipamentos, desde que a vítima esteja no banco dianteiro, não encarcerada (a vítima deve ser acessível pela porta dianteira). A manobra só é indicada em casos de extrema necessidade de extricação do veículo, como parada cardiorrespiratória ou risco de incêndio. Qual o nome dessa manobra?

- Manobra de Jaw-Thrust.
- Manobra Chin-Lift.
- Manobra de Heimlich.
- Chave de Rautek.
- Manobra de Valsalva.

**24**

(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) No que se refere aos traumas de tórax, assinale a alternativa correta.

- Tórax instável (flácido ou paradoxal) aparece nas fraturas escalonadas, quando cada arco costal sofre fratura em dois pontos, o que faz com que toda a região vizinha às lesões ósseas se deprima, “desabando” em cada inspiração, em vez de expandir com o restante da caixa torácica.

b) Tamponamento cardíaco é a presença de ar entre o miocárdio e o pericárdio. Geralmente resultante de ferimentos penetrantes no tórax que atingem o coração.

c) Contusão pulmonar decorre de um edema que se desenvolve na pleura de forma rápida, aumentando a resistência pulmonar, apresenta extravasamento sanguíneo nos tecidos pulmonares, diminuindo as trocas gasosas.

d) Embolia pulmonar acontece quando uma bolha de ar se desloca e entope a circulação, ocasionando no paciente uma dor súbita seguida de cianose e falta de ar.

e) Pneumotórax é a presença de sangue no espaço pleural. Pode ser originado de um trauma aberto ou fechado.

## 25

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) Após uma briga de bar, o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência foi chamado para atender uma vítima do sexo masculino com lesão penetrante no tórax. Durante avaliação primária, observou-se que um punhal estava encravado no tórax. Qual a conduta recomendada?

a) Remover objeto encravado e realizar curativo compressivo.

b) Não mexer no objeto e realizar remoção rápida da vítima para o hospital.

c) Fixar o objeto com curativo e transportar a vítima ao hospital adequado.

d) Remover rapidamente o objeto e realizar curativo de três pontos.

## 26

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) Ao atender uma ocorrência pré-hospitalar, você se depara com uma vítima com trauma torácico penetrante por arma de fogo no hemitórax direito, apresentando sinais de desconforto respiratório. Como técnico socorrista, qual a conduta correta com a lesão, segundo as recomendações mais atuais do Pré-hospitalar Trauma Life Support (PHTLS)?

a) Aplicar curativo valvulado.

b) Cobrir com curativo oclusivo.

c) Aplicar curativo manual de três pontos.

d) Realizar curativo compressivo.

## 27

(Prefeitura de Fortaleza-CE/2021) No plantão do SAMU, você socorre uma vítima de acidente automobilístico que sofreu colisão frontal em uma árvore, na estrada. Na avaliação da cena, a vítima usava cinto de segurança. Durante a avaliação da vítima, quais sinais indicam trauma abdominal contuso?

a) Equimose, rigidez abdominal e hipersensibilidade.

b) Sangramento ativo, dor abdominal e hipotensão.

c) Lesão aberta, dor abdominal e defesa muscular involuntária.

d) Hematoma, abdome escavado e hipotensão.

## 28

(Prefeitura de Ivoti-RS/FUNDATEC/2021) Analise as assertivas abaixo quanto à classificação de queimaduras de primeiro grau, segundo grau e terceiro grau:

I. Queimaduras de primeiro grau são superficiais, atingindo apenas a derme da pele, que fica avermelhada.

II. Queimaduras de segundo grau, são aquelas que atingem a epiderme e a derme e produzem dor severa.

III. Queimaduras de terceiro grau atingem toda a espessura da pele, suas lesões são bolhosas e úmidas, causando muita dor.

IV. Queimaduras de primeiro grau são aquelas que atingem apenas a epiderme, causando eritema e edema causando dor leve a moderada.

V. Queimaduras de terceiro grau atingem toda a espessura da pele, deixando a pele com aspecto de couro ou preta com aspecto carbonizada.

Quais estão corretas?

a) Apenas I.                      b) Apenas IV.

c) Apenas II e IV.                d) Apenas I, III e V.

e) Apenas I, II, III e IV.

**29**

(Prefeitura de Irauçuba-CE/CONCULPAM2022)  
Um adulto com queimadura em espessura parcial profunda no membro inferior esquerdo anterior e posterior, terá um percentual de superfície queimada, de acordo com a Regra dos Nove, de:

a) 9%. b) 18%. c) 27%. d) 36%.

**30**

(UNIOESTE/UNIOEST/2021) Qual a primeira intervenção a ser feita em um paciente que é trazido por vizinhos a um Pronto Socorro após ter sido vítima de um incêndio em sua residência? O paciente encontra-se com Glasgow 15, deambulando, sobranceiras e cílios chamuscados, rouquidão na fala e fuligem nos lábios.

- a) Realizar medicações para controle da dor.
- b) Encaminhar para exames.
- c) Realizar cálculo de superfície corporal queimada.
- d) Preparar material para garantia de via aérea definitiva.

**31**

(Prefeitura de Porto Riacho dos Cavalos-PB/Ápice Consultoria/2022) A Sociedade Brasileira de Hipertensão Arterial considera a hipertensão estágio 1 caracterizada por P.A. sistólica e P.A. diastólica, respectivamente:

- a) PAS entre 140- 150 e/ou PAD entre 90- 99 mmHg.
- b) PAS entre 140- 159 e/ou PAD entre 90- 99 mmHg.
- c) PAS entre 130- 139 3/ou PAD entre 85-89 mmHg.
- d) PAS entre 160- 179 e/ou PAD entre 100- 109 mmHg.
- e) PAS entre 130- 140 e/ou PAD entre 90- 100 mmHg.

**32**

(Prefeitura de Itamaracá-PR/UniFil/2021)  
Segundo a Diretriz Brasileira de Hipertensão

Arterial de 2020 para crianças com idade superior ou igual a 13 anos, relacione a classificação com os níveis pressóricos e assinale a alternativa correta.

- 1. Normotensão.
  - 2. Pressão Arterial elevada.
  - 3. Hipertensão estágio 1.
  - 4. Hipertensão estágio 2.
- ( ) 130/80mmHg até 139/89mmHg.  
( ) 120/80 mmHg até 129/80 mmHg.  
( ) Acima de 140/90 mmHg.  
( ) Abaixo de 120/80 mmHg.
- a) 1 - 2 - 3 - 4.                      c) 3 - 2 - 4 - 1.  
b) 4 - 3 - 2 - 1.                      d) 2 - 3 - 1 - 4.

**33**

(Prefeitura de Lindóia do Sul-SC/AMAUC/2021)  
Com base na técnica correta de mensuração da pressão arterial, proposta pelo Ministério da Saúde, após o passo 8, determinar a pressão diastólica no desaparecimento dos sons (fase V de Korotkoff), o técnico em enfermagem deverá:

- a) Determinar a pressão sistólica pela ausculta do primeiro som (fase I de Korotkoff), que é em geral fraco seguido de batidas regulares, e, após, aumentar, ligeiramente, a velocidade de deflação.
- b) Inflar, rapidamente, até ultrapassar 20 a 30 mmHg o nível estimado da pressão sistólica, obtido pela palpação.
- c) Proceder à deflação, lentamente (velocidade de 2 mmHg por segundo).
- d) Palpar a artéria braquial na fossa cubital e colocar a campânula ou o diafragma do estetoscópio sem compressão excessiva.
- e) Auscultar cerca de 20 a 30 mmHg abaixo do último som para confirmar seu desaparecimento e depois proceder à deflação rápida e completa.

**34**

(SES-PR/FAURGS/2022) São sinais e sintomas da Diabete Melito tipo 1

- a) polidipsia, polifagia, poliúria e aumento ponderal.



- b) poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal.
- c) adipsia, poliúria, polifagia, aumento ponderal.
- d) poliúria, adipsia, hiperfagia, perda ponderal.
- e) hiperfagia, polidipsia, polifagia, aumento ponderal.

**35**

(CEFET-MG/CEFET-MG/2021) Sobre o Diabetes Mellitus, analise as afirmativas abaixo:

- I. As injeções de insulina são administradas no tecido cutâneo com uso de seringas especiais.
- II. O Diabetes Mellitus é uma doença crônica que requer uma vida de comportamentos especiais autogerenciados.
- III. A disfunção sexual, principalmente a impotência no homem, é uma complicação do diabetes.
- IV. A base do tratamento do diabetes é a nutrição, a dieta e o controle de peso, sendo dispensável o apoio familiar.
- V. O paciente deve ser encorajado a incorporar novos hábitos nutricionais em seu estilo de vida por meio de educação alimentar, terapia comportamental, apoio de grupo e aconselhamento nutricional contínuo.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

**36**

(TRT - 23ª Região/FCC/2022) Ao orientar um paciente diabético com relação ao autocuidado relacionado à administração de insulina, é importante destacar:

- a) É necessário puxar o êmbolo e aspirar na aplicação para verificar a presença de sangue.
- b) O frasco de insulina deve ser agitado fortemente para misturá-la, antes de aspirar seu conteúdo.
- c) O local da aplicação deve ser pinçado firmemente entre dois dedos e a agulha deve ser

introduzida completamente, em ângulo de 15 graus.

d) Em caso de combinação de dois tipos de insulina, primeiro aspirar a insulina de ação curta (regular) e em seguida a insulina de ação intermediária (NPH).

**37**

(SES-PR/FAURGS/2022) Em relação ao Pé Diabético, considere as afirmações a seguir.

- I - O Pé Isquêmico apresenta edema de membros.
- II - O Pé Neuropático apresenta pulsos diminuídos ou ausentes.
- III- O Pé Neuropático é caracterizado pela perda progressiva da sensibilidade.
- IV - O Pé Diabético é caracterizado pela presença de infecção, ulceração ou destruição de tecidos profundos.

Quais estão corretas?

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

**38**

(TRT - 23ª Região/FCC/2022) Um colaborador do Tribunal Regional do Trabalho procurou o ambulatório informando ser diabético e solicitando orientação sobre o autocuidado com os pés. Ao ser atendido pela equipe de saúde, foi identificado que o colaborador possuía alto risco de desenvolver úlceras nos pés. Durante a abordagem educativa para prevenção da ocorrência de lesões e ulcerações nos pés, é fundamental destacar que a pessoa com diabetes mellitus deve

- a) amaciar os sapatos novos com uso por períodos de tempo prolongado.
- b) evitar caminhar descalço.
- c) lavar e secar cuidadosamente os pés e evitar hidratação diária, independente do tipo de pele.
- d) utilizar sapatos bem ajustados e firmes na lateral, para acomodar as deformidades.

**39**

(Prefeitura de Saltinho-SC/GSA CONCURSOS/2021) Em relação a tuberculose, é INCORRETO afirmar que:

- a) Tem um período de latência seguindo a infecção inicial.
- b) É infecção crônica e progressiva.
- c) Os sintomas incluem tosse produtiva, febre, perda ponderal e mal-estar.
- d) O tratamento é feito com um único agente antimicrobiano, administrados por pelo menos 2 meses.

**40**

(Prefeitura de Marechal Cândido Rondon-PR/UniFil/2021) A tuberculose é transmitida pelo *Mycobacterium tuberculosis*, o bacilo de Koch, e tem como principais sintomas tosse por mais de duas semanas, produção de catarro, febre, sudorese, cansaço e dor no peito. De acordo com a ANVISA, assinale a alternativa que corresponde ao tipo de precaução que deve ser utilizada na presença de pacientes com tuberculose.

- a) De contato.
- b) Para gotícula.
- c) Para aerossóis.
- d) Padrão.

**41**

(Conderg-SP/OMNI/2021) Em relação ao Escarro, marque (V) para verdadeiro ou (F) para falso, nas afirmativas abaixo.

- ( ) A baciloscopia direta do escarro é método fundamental porque permite descobrir as fontes mais importantes de infecção - os casos bacilíferos.
- ( ) O material deve ser colhido no horário de menor secreção, não sendo necessário jejum.
- ( ) O escarro deve ser obtido por expectoração profunda. A presença de saliva no material colhido prejudica a qualidade do exame. Portanto, se for coletado apenas saliva, despreze este material e colha novamente.
- ( ) O volume ideal está compreendido entre 1 a 4 ml.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA dos itens acima, de cima para baixo:

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

**42**

(Prefeitura de Laguna-SC/UNESC/2022) A hanseníase manifesta-se através de lesões de pele que se apresentam com diminuição ou ausência de sensibilidade. Com base nas lesões mais comuns, registre V, para verdadeiro, ou F, para falso, nos itens abaixo:

( ) Manchas pigmentares ou discrômicas: resultam somente na ausência ou aumento de melanina ou depósito de outros pigmentos ou substâncias na pele.

( ) Infiltração: aumento da espessura e consistência da pele, com menor evidência dos sulcos, limites imprecisos, acompanhando-se, às vezes, de eritema discreto. Pela vitropressão, surge fundo de cor café com leite.

( ) Nódulo: lesão sólida, circunscrita, elevada ou não, de 1 a 3 cm de tamanho. É processo patológico que localiza-se na epiderme, derme e/ou hipoderme.

( ) Placa: é lesão que se estende em superfície por vários centímetros. Pode ser somente constituir aglomerado de placas.

A sequência CORRETA de cima para baixo é?

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

**43**

(Prefeitura de Itamaracá-PR/UniFil/2021) A raiva é uma encefalite viral aguda transmitida por mamíferos, sejam eles domésticos ou não. São complicações da raiva, exceto:

- a) Hipernatremia.
- b) Hiponatremia.
- c) Hepatomegalia.
- d) Convulsão.

**44**

(Prefeitura de Itamaracá-PR/UniFil/2021) As medidas assistenciais de enfermagem para o quadro de raiva humana são, exceto:

- umedecer e proteger a região ocular se houver abolição do reflexo palpebral.
- elevar o membro acometido pela mordedura animal para diminuir o edema decorrente da inflamação.
- aferir e controlar os sinais vitais, em especial a temperatura.
- manter as grades laterais do leito elevada.

**45**

(Prefeitura de Salesópolis-SP/OMNI/2021) A raiva é uma doença infecciosa viral aguda, que acomete mamíferos, inclusive o homem, e caracteriza-se como uma encefalite progressiva e aguda com letalidade de, aproximadamente, 100%. Com relação à Raiva, considere a alternativa CORRETA:

- É causada pelo Vírus do gênero Togavírus, da família Rabhdoviridae.
- É vantagem da profilaxia pré-exposição da Raiva que esta desencadeia a resposta imune secundária mais rápida (booster), quando iniciada a pós-exposição.
- É medida de prevenção da raiva recolher morcegos, principalmente, quando estiverem caídos, no chão, ou encontrados em situações não habituais.
- A vigilância da raiva animal, no Brasil, engloba ações desenvolvidas, exclusivamente, pelo Ministério da Saúde.

**46**

(Prefeitura de João Pessoa-AOCP/2021) A infecção pelo vírus da dengue, quando sintomática, causa uma doença sistêmica de amplo espectro clínico, variando desde formas com poucos sintomas até quadros graves, podendo evoluir para o óbito. Três fases clínicas podem ocorrer: febril, crítica e de recuperação. A fase crítica pode estar presente em alguns

pacientes, podendo evoluir para as formas graves, e tem como característica

- febre que tem duração de dois a sete dias, geralmente alta ( $39^{\circ}\text{C}$  a  $40^{\circ}\text{C}$ ), de início abrupto, associada à cefaleia.
- principalmente a diarreia, que habitualmente não é volumosa.
- iniciar no período da defervescência da febre, entre o terceiro e o sétimo dia do início da doença.
- rash cutâneo acompanhado ou não de prurido generalizado.

**47**

(TRT - 23ª Região/FCC/2022) Os casos de Dengue, de Doença aguda pelo vírus Zika e de Febre de Chikungunya, são considerados de notificação compulsória e a periodicidade da notificação é

- imediate, em até 24 horas.
- quinzenal.
- semanal.
- de, no máximo, 48 horas
- mensal.

**48**

(UFMT/UFMT/2021) Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda.

- 1- Chikungunya.      2- Zika.      3- Dengue.
- ( ) Náusea/vômitos, exantema, mialgia/artralgia, cefaleia/dor retro-orbital, petéquias/prova do laço positiva, leucopenia.
- ( ) Febre alta de início súbito ( $>38,5^{\circ}\text{C}$ ) e surgimento de intensa poliartralgia, geralmente acompanhada de dorsalgia, exantema, cefaleia, mialgia e fadiga, com duração variável.
- ( ) Febre baixa ( $\leq 38,5^{\circ}\text{C}$ ) ou ausente, exantema (geralmente pruriginoso e maculopapular craniocaudal) de início precoce, conjuntivite não purulenta, artralgias, edema periarticular, cefaleia, linfonodomegalia, astenia e mialgia.
- Marque a sequência correta.
- 2, 3, 1.      c) 3, 1, 2.
  - 1, 2, 3.      d) 3, 2, 1.

**49**

(Prefeitura de Areial-PB/CPCON/2021) Calazar é uma doença causada por um protozoário parasita, que é transmitido pela picada de mosquitos-palha infectados. Essa doença também é denominada por:

- a) Erisipela bolhosa.
- b) Esquistossomose.
- c) Elefantíase.
- d) Leishmaniose Visceral.
- e) Dermatite atópica.

**50**

(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) A doença de Chagas é constituída pela fase aguda, que pode ser sintomática ou assintomática, sendo esta última mais frequente, e pela fase crônica, que pode perdurar por um longo período. O quadro clínico da doença de Chagas é caracterizado por sintomas que variam de acordo com a fase da patologia. Assinale a alternativa que NÃO corresponde às manifestações clínicas da fase aguda.

- a) Sinal de Romaña.
- b) Chagoma de inoculação cutânea.
- c) Miocardite.
- d) Astenia.
- e) Cefaleia.

**51**

(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) Febre amarela é doença infecciosa febril aguda, imunoprevenível, de evolução abrupta e gravidade variável, com elevada letalidade nas suas formas graves. O agente etiológico é transmitido por artrópodes (vetores), habitualmente conhecidos como mosquitos e pernilongos. A importância epidemiológica decorre da gravidade clínica, da elevada letalidade e do potencial de disseminação e impacto, sobretudo quando a transmissão for urbana. Sendo assim, analise as assertivas abaixo:

I. A suscetibilidade é universal e a infecção confere imunidade duradoura, podendo se

estender por toda a vida. Os filhos de mães imunes podem apresentar imunidade passiva e transitória durante os 6 primeiros meses de vida.

II. O quadro clínico clássico caracteriza-se pelo início súbito de febre alta, cefaleia intensa e duradoura, inapetência, náuseas e mialgia.

III. O sinal de Faget (bradicardia acompanhando febre alta) está presente em todos os casos de febre amarela.

IV. É apenas sintomático, com cuidadosa assistência ao paciente, que, sob hospitalização, deve permanecer em repouso, com reposição de líquidos e das perdas sanguíneas, quando indicado. Nas formas graves, o paciente deve ser atendido em unidade de terapia intensiva (UTI), com intuito de reduzir as complicações e o risco de óbito.

Quais estão corretas?

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

**52**

(Prefeitura de Horizontina-RS/OBJETIVA/2021) Considerando-se o Guia de bolso: Doenças infecciosas e parasitárias, assinalar a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE:

O Vírus da \_\_\_\_\_ pertence à família Ortomixiviridae. São vírus RNA de hélice única, que se subdividem em três tipos antigenicamente distintos: A, B e C. Os tipos \_\_\_\_\_, responsáveis pela ocorrência da maioria das epidemias de gripe, são mais suscetíveis a variações antigênicas, razão pela qual, periodicamente, suas variantes sofrem alterações na estrutura genômica, contribuindo para a existência de diversos subtipos.

- a) Dengue | B.
- b) Influenza | B.
- c) Influenza | A.
- d) Hepatite | A.

**53**

(Prefeitura de Ivoti-RS/FUNDATEC/2021) Sífilis é uma DST conhecida há séculos, podendo ser transmitida sexualmente ou verticalmente, para o feto, durante a gestação. Conforme o Protocolo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para atenção integral às pessoas com infecções sexualmente transmissíveis (2020), a sífilis é dividida em estágios, o que facilita seu tratamento e monitoramento. Relacione a Coluna 1 à Coluna 2, de acordo com a classificação e suas características.

Coluna 1

- |                      |                        |
|----------------------|------------------------|
| 1. Sífilis primária. | 2. Sífilis secundária. |
| 3. Sífilis latente.  | 4. Sífilis terciária.  |

Coluna 2

- ( ) Neste período não apresenta sinais e sintomas.  
 ( ) A inflamação, neste estágio, provoca destruição tecidual, podendo acometer sistema nervoso e cardiovascular.  
 ( ) Ocorre em média entre 6 semanas e 6 meses. As lesões apresentam-se em forma de erupção macular eritematosa (Roséola).  
 ( ) Incubação de 10 a 90 dias úlcera única e indolor.  
 A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:  
 a) 3 - 1 - 4 - 2.  
 b) 1 - 2 - 3 - 4.  
 c) 4 - 3 - 1 - 2.  
 d) 2 - 1 - 4 - 3.  
 e) 3 - 4 - 2 - 1.

**54**

(Prefeitura de Porto Alegre-RS/FUNDATEC/2022) As hepatites virais causadas pelos vírus hepatotrópicos (vírus das hepatites A, B, C, D ou Delta e E) são doenças causadas por diferentes agentes etiológicos, que têm em comum o tropismo primário pelo tecido hepático e que constituem um enorme desafio à saúde pública em todo o mundo. Sendo assim, analise as assertivas abaixo e assinale V, se verdadeiras, ou F, se falsas.

- ( ) A hepatite A é uma doença comumente transmitida por meio de contato oral-fecal, por ingestão de água e/ou alimentos contaminados.  
 ( ) O sangue é o veículo de transmissão mais importante, mas outros fluidos também podem transmitir o HBV, como sêmen e saliva.  
 ( ) A forma mais eficaz de transmissão do vírus da hepatite C (HCV) ocorre por meio da exposição percutânea repetida, ou mediante grandes volumes de sangue infectado.  
 ( ) A transmissão sexual do HBV é menos frequente do que a transmissão da infecção pelo HCV, ocorrendo em pessoas com múltiplas parcerias sexuais e que têm relações sem uso de preservativo.  
 ( ) A história natural do HCV é marcada pela evolução silenciosa. Muitas vezes, a doença é diagnosticada décadas após a infecção, e os sinais e sintomas são comuns às demais doenças parenquimatosas crônicas do fígado, manifestando-se apenas em fases mais avançadas da doença.  
 A ordem correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é:  
 a) V - V - V - F - V.  
 b) V - F - F - V - V.  
 c) F - V - V - F - F.  
 d) V - F - V - V - F.

**55**

(Prefeitura de Ivoti-RS/FUNDATEC/2021) O homem é o maior reservatório para as hepatites virais. De acordo com Guia De Vigilância em Saúde - Volume Único, do Ministério da Saúde, 3ª edição, de 2019, após entrar em contato com o vírus, o indivíduo pode desenvolver hepatite aguda oligo/assintomática ou sintomática, podendo se manifestar na forma aguda crônica ou fulminante. Assinale a alternativa correta de acordo com as manifestações clínicas e seus sintomas.  
 a) Fase de convalescença: com o aparecimento da icterícia, em geral, há diminuição dos sintomas.

b) Período prodrômico ou pré-ictérico: está relacionada à degeneração e necrose maciça dos hepatócitos. O quadro neurológico progride para o coma ao longo de poucos dias após a apresentação inicial.

c) Hepatite fulminante: os sintomas são inespecíficos: anorexia, náuseas, vômitos, diarreia ou, raramente, constipação, febre baixa, cefaleia, mal-estar, astenia e fadiga, aversão ao paladar e/ou olfato, mialgia, fotofobia, desconforto no hipocôndrio direito, urticária, artralgia ou artrite e exantema papular ou maculopapular.

d) Fase ictérica: com o aparecimento da icterícia, em geral, há diminuição dos sintomas prodrômicos. Observa-se hepatomegalia dolorosa, com ocasional esplenomegalia.

e) Período prodrômico: com o aparecimento da icterícia, em geral.

### 56

(Prefeitura de Pingo D'Água-MG/MÁXIMA/2022) O Sarampo pode ser caracterizado como uma doença:

a) Bacteriana, infecciosa aguda, potencialmente grave, não transmissível, e bastante comum na infância.

b) Fúngica, infecciosa aguda, potencialmente grave, não transmissível e bastante comum na adolescência.

c) Viral, infecciosa aguda, potencialmente grave, transmissível, extremamente contagiosa e bastante comum na infância.

d) Viral, infecciosa crônica, sem gravidade, transmissível, extremamente contagiosa e bastante comum na vida adulta.

### 57

(Prefeitura de Belmonte-SC/AMEOSC/2021) Marque Verdadeiro (V) ou Falso (F) nas afirmativas abaixo.

( ) O período de latência é o tempo que transcorre desde a infecção até que a pessoa se torne infectada.

( ) O sarampo e a varicela são exemplos de baixa infectividade; a caxumba e a rubéola, de infectividade intermediária; e a lepra, de infectividade relativamente alta.

( ) Infecção inaparente: é a presença de um agente infeccioso em um hospedeiro sem que apareçam sinais ou sintomas clínicos manifestos.

( ) As espécies que ocasionam doença humana são denominadas patogênicas.

Após sua análise assinale a alternativa que apresenta a sequência CORRETA.

a) V, F, V, F.

b) F, V, F, F.

c) V, F, V, V.

d) F, V, F, V.

### 58

(UFU-MG/UFU-MG/2022) Associe a doença infecciosa (DT) ao seu respectivo modo de transmissão.

a) Clamídia	I) gotículas maiores de 5 micromêtros e pela saliva
b) Caxumba	II) água, alimentos ou fezes
c) Hepatite A	III) aerossóis (gotículas menores de 5 micromêtros)
d) Tuberculose	IV) contato sexual

Assinale a alternativa CORRETA.

a) a e II; b e III; c e IV; d e I.

b) a e I; b e II; c e III; d e IV.

c) a e IV; b e I; c e II; d e III.

d) a e IV; b e III; c e II; d e I.

### 59

(UFU-MG/UFU-MG/2022) As medidas de higiene das mãos antes e após o contato com o paciente, o uso de óculos, máscara cirúrgica e/ou avental quando houver risco de contato de sangue ou secreções, e o descarte adequadamente de materiais perfurocortantes fazem parte da precaução

a) de contato.

b) padrão.

c) para gotículas

d) para aerossóis.

**60**

(Prefeitura de Ivoti-RS/FUNDATEC/2021) Os profissionais de saúde, na assistência a um paciente com tuberculose, devem adotar precauções efetivas para evitar a transmissão por

- a) contato.
- b) aerossóis.
- c) gotículas.
- d) gotículas + aerossóis.
- e) contato + gotículas.

**61**

(SES-RS/FAURGS/2022) Considere as afirmações a seguir sobre a importância do cuidado com materiais e equipamentos utilizados durante o atendimento de pacientes nas unidades de saúde, com relação à sua limpeza e à sua desinfecção.

I. A limpeza de equipamentos como monitores, incubadoras e respiradores somente pode ser executada por profissionais de enfermagem.

II. A limpeza da unidade do paciente deve ser realizada diariamente, especialmente nas superfícies horizontais que tenham maior contato com as mãos dos pacientes e profissionais.

III. A limpeza terminal é mais completa do que a limpeza concorrente, incluindo superfícies horizontais e verticais, sendo recomendado o registro de sua realização.

Quais estão corretas?

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

**62**

(SES-RS/FAURGS/2022) Assinale a alternativa INCORRETA sobre a classificação dos agentes biológicos.

- a) Classe 1 - risco individual baixo para o trabalhador e para a coletividade, com baixa probabilidade de causar doença ao ser humano.
- b) Classe 2 - risco individual moderado para o trabalhador, com baixa probabilidade de

disseminação para a coletividade. Podem causar doenças ao ser humano, para as quais existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

c) Classe 3 - risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade de disseminação para a coletividade. Podem causar doenças e infecções graves ao ser humano, para as quais nem sempre existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

d) Classe 4 - risco individual elevado para o trabalhador e com probabilidade elevada de disseminação para a coletividade. Apresenta grande poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro. Podem causar doenças graves ao ser humano, para as quais não existem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

e) Classe 5 - risco individual superelevado para o trabalhador e com alta probabilidade de disseminação para a coletividade. Apresenta enorme poder de transmissibilidade de um indivíduo a outro. Podem causar doenças graves ao ser humano, sem meios eficazes de profilaxia ou tratamento.

**63**

(TRT - 23ª Região/FCC/2022) De acordo com o protocolo de identificação do paciente do Ministério da Saúde, considere:

I. A confirmação da identificação do paciente deve ser realizada antes de qualquer cuidado.

II. O protocolo não é obrigatório em ambulatórios e centros diagnósticos.

III. Na pulseira de identificação deve constar no mínimo 3 identificadores.

IV. Quando não houver a informação do nome completo, poderão ser utilizados o número do prontuário e as características físicas mais relevantes do paciente, incluindo sexo e raça.

Está correto o que se afirma em

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

# A COLEÇÃO MAIS COMPLETA DO BRASIL





