

Técnico em Enfermagem

Leia estas instruções:

- 1 Confira se os dados contidos na parte inferior desta capa estão corretos e, em seguida, assine no espaço reservado.
- 2 Este Caderno contém, respectivamente, **uma** proposta de Redação e **50 questões** de múltipla escolha, assim distribuídas: **01 a 10** ▶ Língua Portuguesa; **11 a 20** ▶ Legislação; **21 a 50** ▶ Conhecimentos Específicos.
- 3 Quando o Fiscal autorizar, verifique se o Caderno está completo e sem imperfeições gráficas que impeçam a leitura. Detectado algum problema, comunique-o, imediatamente, ao Fiscal.
- 4 A Redação será avaliada considerando-se apenas o que estiver escrito no espaço reservado para o texto definitivo na **Folha de Redação** fornecida pela Comperve.
- 5 Escreva de modo legível, pois dúvida gerada por grafia ou rasura implicará redução de pontos.
- 6 Cada questão de múltipla escolha apresenta quatro opções de resposta, das quais apenas uma é correta.
- 7 Interpretar as questões faz parte da avaliação, portanto não peça esclarecimentos aos fiscais.
- 8 A Comperve recomenda o uso de caneta esferográfica de tinta preta, fabricada em material transparente.
- 9 Utilize qualquer espaço em branco deste Caderno para rascunhos e não destaque nenhuma folha.
- 10 Os rascunhos e as marcações que você fizer neste Caderno não serão considerados para efeito de avaliação.
- 11 Você dispõe de, no máximo, **quatro horas e trinta minutos** para redigir o texto definitivo na **Folha de Redação**, responder às questões e preencher a **Folha de Respostas**.
- 12 O preenchimento da Folha de Respostas e da Folha de Redação é de sua inteira responsabilidade.
- 13 Antes de se retirar definitivamente da sala, **devolva** ao Fiscal **este Caderno**, a **Folha de Respostas** e a **Folha de Redação**.

Assinatura do Candidato: _____

Prova de Redação

Em razão do desenvolvimento tecnológico experimentado pela sociedade nas últimas décadas, algumas profissões têm deixado de existir ao passo que outras têm surgido. Em consequência desse fenômeno, enquanto trabalhadores estão ficando sem emprego, novas demandas estão oportunizando carreiras promissoras, as chamadas “profissões do futuro”.

PROPOSTA DE REDAÇÃO

Considerando essa problemática e seus conhecimentos a respeito do tema, produza um **artigo de opinião** em que você se posicione sobre a seguinte questão:

O desenvolvimento tecnológico impacta positivamente a geração de empregos?

INSTRUÇÕES

Ⓢ Seu artigo deverá atender às seguintes normas:

- ser redigido no espaço destinado à versão definitiva na Folha de Redação;
- apresentar explicitamente um ponto de vista, fundamentado em, no mínimo, dois argumentos;
- ser redigido na variedade padrão da língua portuguesa;
- ser redigido em prosa (e não em verso);
- conter, no máximo, 40 linhas; e
- não ser assinado (nem mesmo com pseudônimo).

ATENÇÃO

Ⓢ Será atribuída **NOTA ZERO** à redação em qualquer um dos seguintes casos:

- texto com até 14 linhas;
- fuga ao tema ou à proposta;
- letra ilegível;
- identificação do candidato (nome, assinatura ou pseudônimo);
- texto que revele desrespeito aos direitos humanos ou que seja ofensivo; e
- artigo escrito em versos.

RASCUNHO

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
20	
21	
22	
23	
24	

25	
26	
27	
28	
29	
30	
31	
32	
33	
34	
35	
36	
37	
38	
39	
40	

(NÃO ASSINE O TEXTO)

O texto abaixo servirá de base para as questões de 01 a 10.

O avesso da tecnologia

FILOSOFIA DA MENTE

*João de Fernandes Teixeira

Professor na UNESP, na UFSCAR e na PUC-SP

- 1º Recentemente, li uma entrevista de Tim Berners-Lee, criador da internet e considerado um dos maiores gênios da computação do século XX, na qual ele declarou que a internet precisa ser reformada. Berners-Lee ressalta que um dos problemas é o excesso de informação que, atualmente, impede as pessoas de se comunicarem. Todos falam, mas ninguém ouve. Descartamos, sem ler, uma grande quantidade de informação que nos chega pelo WhatsApp e pelas redes sociais, sem nos darmos sequer ao trabalho de lermos suas primeiras linhas. Como resultado, muitas vezes as pessoas se comportam, nas conversas, como se fossem surdas e perguntam pela mesma informação em vários momentos, apesar de a termos repetido várias vezes. O excesso de informação compromete a atenção e cria uma barreira que, muitas vezes, impede as pessoas de selecionarem as informações mais importantes, que são descartadas, de forma despercebida em meio a um fluxo incessante. Mas será esse o único problema a ser enfrentado por uma reforma da internet?
- 2º Um de seus pontos mais vulneráveis é a perda do controle sobre informações privadas que são apropriadas por grandes empresas a partir dos rastros digitais involuntariamente deixados pelos internautas. A simples visita a *sites*, a escolha de filmes ou músicas nos serviços de *streaming* e as compras feitas *online* são reveladoras do perfil de qualquer usuário da internet. Como alternativa, Berners-Lee está desenvolvendo o SOLID, um dispositivo que armazenará essas informações e garantirá que elas se mantenham sob o controle de quem as produz.
- 3º O derramamento de informações pessoais como resultado do ataque de *hackers* seria um grande desastre ecológico. Ele causaria uma enorme desorganização social que não se limitaria apenas ao hackeamento de contas bancárias, mas também de dados institucionais e governamentais que passariam a circular livremente. Seria a guerra de todos contra todos e as sociedades humanas dificilmente se recomporiam de um desastre dessas proporções. Os gigantes das redes sociais e do armazenamento de dados como o Facebook e o Instagram e outras empresas bilionárias passariam por uma crise de confiança irreversível que derrubaria, dramaticamente, seu valor nas Bolsas de Valores, arrastando muitas outras e criando um caos econômico. O problema não é apenas de segurança nacional, mas de segurança financeira internacional. Uma amostra do que pode ocorrer foi o episódio das *fake news* na última eleição presidencial nos Estados Unidos.
- 4º Essas empresas enfrentam uma série de problemas que, até agora, têm sido habilmente mantidos ocultos nos seus bastidores. Um deles é a crescente necessidade energética criada pela expansão da internet. Poucos de nós sabemos que a necessidade de recarregar as baterias de um único smartphone consome, anualmente, o equivalente em eletricidade para manter duas grandes geladeiras domésticas permanentemente ligadas. Manter os servidores da Google ligados e resfriados consome o equivalente à iluminação de uma cidade como Los Angeles. Recentemente, esses servidores foram acomodados no fundo do oceano, como uma tentativa de diminuir os custos de refrigeração e aumentar sua segurança.
- 5º A chegada da IoT ou internet das coisas vai exigir uma nova expansão da internet e mais gastos com eletricidade, que levará a um aumento da emissão de dióxido de carbono na atmosfera, contribuindo para o aquecimento global e o descontrole do clima. Atualmente a emissão de dióxido de carbono que resulta do uso e manutenção dos dispositivos digitais equivale à emissão produzida pela aviação comercial no mundo inteiro.
- 6º Uma maneira de diminuir o consumo de eletricidade necessário para manter os servidores em funcionamento seria limitar o número de imagens transmitidas na rede. Mas ninguém está disposto a estabelecer esse tipo de restrição, sobretudo depois que se descobriu o papel

fundamental das imagens na propaganda. As imagens também induzem o fanatismo político e religioso com mais facilidade. O resultado de uma web cada vez mais imagética é a enxurrada de poluição mental, a nova invenção do século XXI. Mas haverá como reverter essa situação?

- 7º O primeiro passo consiste em percebermos que não dependemos inteiramente dessas tecnologias. Elas são importantes, mas talvez não sejam prioritárias para a organização das sociedades. Em outras palavras, a vida é possível sem elas. Da mesma forma que já ocorreu na indústria alimentar, é possível traçar caminhos alternativos. Nas últimas décadas, muitas pessoas se inclinaram a rejeitar a comida industrializada e optaram pela volta dos alimentos orgânicos. É possível que o mesmo ocorra com as tecnologias digitais e, novas formas de organização das sociedades e das comunicações, menos totalizantes, comecem, pouco a pouco, a substituir o império da digitalização.
- 8º Muitas pessoas estão, voluntariamente, abandonando as redes sociais e procurando novas formas de agrupamento e de convivência. Isso inclui a retomada da leitura, do silêncio e da solidão, atualmente abandonados pela necessidade de responder a estímulos digitais incessantes.
- 9º Da mesma forma que é possível balancear a alimentação orgânica com a industrializada, poderemos, nos próximos anos, buscar uma relação com as tecnologias digitais que não nos torne mais reféns delas. Precisamos voltar a ditar o ritmo de nossas vidas.

TEIXEIRA, João de Fernandes. O avesso da tecnologia. *Filosofia Ciência e Vida*. São Paulo, Editora Escala, Ed. 147, fev., 2019. p. 71-73. [Adaptado].

01. Quanto ao gênero discursivo, o texto se configura como

- A) um artigo opinativo, cujo objeto de reflexão é o impacto das tecnologias digitais na organização da sociedade.
- B) um artigo informativo, cujo objeto de análise é o processo de expansão das tecnologias digitais no século XX.
- C) uma reportagem, cujo objeto de análise é o impacto do elevado consumo de energia gerado pelos smartphones.
- D) uma crônica, cujo objeto de reflexão é o processo de expansão das tecnologias digitais no cotidiano dos internautas.

02. O propósito comunicativo dominante no texto é

- A) discutir a necessidade de se pensar uma relação de menos submissão do usuário às tecnologias.
- B) apresentar uma proposta de reforma para a internet que garanta segurança a seus usuários.
- C) criticar o acesso ilegal de *hackers* a informações e dados pessoais dos usuários das tecnologias.
- D) esclarecer sobre o importante papel dos usuários da internet na garantia da segurança nacional.

03. De acordo com o texto,

- A) há pessoas que não têm acesso a informações divulgadas na internet, pois não usam WhatsApp.
- B) o uso de imagens na internet deve ser restrito, a fim de evitar o fanatismo político e religioso.
- C) a alternativa para preservar informações dos usuários da internet é guardá-las no fundo do mar.
- D) há pessoas que estão saindo das redes sociais, buscando espaços alternativos de convivência.

04. Sobre a organização dos parágrafos do texto:
- A) o primeiro constrói-se a partir de uma introdução em que são sintetizadas as ideias a serem desenvolvidas no texto.
 - B) o terceiro constrói-se a partir do desenvolvimento de dados anteriormente apresentados sobre a temática.
 - C) o sétimo e o oitavo constroem-se a partir de resposta à pergunta retórica inserida no parágrafo inicial.
 - D) o quarto e o quinto constroem-se a partir de informações novas dissociadas da discussão desenvolvida no parágrafo anterior.
05. No texto, predominam a linguagem
- A) conotativa e, em conformidade com o gênero discursivo utilizado, o registro formal.
 - B) denotativa e, em conformidade com o gênero discursivo utilizado, o registro informal.
 - C) denotativa e, em conformidade com o gênero discursivo utilizado, o registro formal.
 - D) conotativa e, em conformidade com o gênero discursivo utilizado, o registro informal.
06. Considere o trecho transcrito abaixo.

Muitas pessoas estão, voluntariamente, abandonando as redes sociais e procurando novas formas de agrupamento e de convivência. Isso inclui a **retomada[1]** da leitura, do silêncio e da solidão, atualmente abandonados pela **necessidade[2]** de responder a estímulos digitais incessantes.

Sobre os elementos linguísticos [1] e [2], é correto afirmar:

- A) [1] exige um complemento nominal e [2] exige um complemento verbal.
- B) [1] exige um complemento verbal.
- C) [1] exige um complemento nominal.
- D) [1] exige um complemento verbal e [2] exige um complemento nominal.

Para responder às questões 07, 08, 09 e 10, considere o trecho transcrito abaixo.

Recentemente, li uma entrevista de Tim Berners-Lee, criador da internet e considerado um dos maiores gênios da computação do século XX, na qual ele declarou **que a internet precisa ser reformada**. Berners-Lee ressalta que um dos problemas é o excesso de informação que, atualmente, impede as pessoas de se comunicarem. Todos falam, mas ninguém ouve.

07. A sequência linguística destacada é uma citação do discurso alheio
- A) indireta com auxílio de verbo de dizer.
 - B) indireta sem auxílio de verbo de dizer.
 - C) direta com auxílio de verbo de dizer.
 - D) direta sem auxílio de verbo de dizer.
08. Sobre o uso da pontuação e, em acordo com a norma-padrão,
- A) a quarta e a quinta vírgulas são obrigatórias.
 - B) a terceira e a sexta vírgulas poderiam ser substituídas por ponto e vírgula.
 - C) a segunda e a terceira vírgulas são obrigatórias.
 - D) a primeira vírgula poderia ser substituída por ponto e vírgula.
09. Para Tim Berners-Lee,
- A) agora as pessoas não se comunicam devido ao excesso de informação.
 - B) agora as pessoas se comunicam devido ao excesso de informação.
 - C) antes as pessoas não se comunicavam mesmo com o excesso de informação.
 - D) antes as pessoas se comunicavam mesmo com o excesso de informação.

10. Em relação aos períodos presentes no trecho:

- A) todos são simples.
- B) todos são compostos.
- C) os dois primeiros são simples e o último é composto.
- D) os dois primeiros são compostos e o último é simples.

11. A Lei nº 8.112/90 assegura às pessoas portadoras de deficiência o direito de se inscrever em concurso público para provimento de cargo cujas atribuições sejam compatíveis com a deficiência de que são portadoras. Nos termos da mencionada lei, para as pessoas portadoras de deficiência, serão reservadas até
- A) quinze por cento das vagas oferecidas no concurso.
 - B) vinte por cento das vagas oferecidas no concurso.
 - C) dez por cento das vagas oferecidas no concurso.
 - D) cinco por cento das vagas oferecidas no concurso.
12. A nomeação é uma das formas de provimento de cargo público. À luz das disposições previstas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), a nomeação far-se-á em
- A) caráter efetivo, quando se tratar de cargos de confiança vagos.
 - B) comissão, inclusive na condição de interino, para cargos de confiança vagos.
 - C) comissão, quando se tratar de cargo isolado de provimento efetivo.
 - D) caráter efetivo, quando se tratar de cargos de natureza especial.
13. O Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90) prescreve que “*Vencimento é a retribuição pecuniária pelo exercício de cargo público, com valor fixado em lei*”. De acordo com as disposições da referida lei,
- A) o servidor perderá a remuneração do dia em que faltar ao serviço, mesmo por motivo justificado.
 - B) o servidor público civil da União poderá receber remuneração inferior ao salário mínimo.
 - C) o vencimento do servidor será objeto de arresto para pagamento de qualquer dívida.
 - D) o vencimento do cargo efetivo, acrescido das vantagens de caráter permanente, é irredutível.
14. De acordo com as disposições expressas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), o servidor cumprirá jornada de trabalho estabelecida em razão das atribuições pertinentes ao respectivo cargo. Essa jornada respeitará a duração máxima do trabalho semanal de
- A) quarenta horas, observados os limites mínimo e máximo de quatro horas e seis horas diárias, respectivamente.
 - B) trinta horas, observados os limites mínimo e máximo de seis horas e oito horas diárias, respectivamente.
 - C) quarenta horas, observados os limites mínimo e máximo de seis horas e oito horas diárias, respectivamente.
 - D) trinta horas, observados os limites mínimo e máximo de quatro horas e seis horas diárias, respectivamente.
15. Considerando o que expressamente dispõe o Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	O servidor estável só perderá o cargo em virtude de sentença judicial transitada em julgado ou de processo administrativo disciplinar no qual lhe seja assegurada a ampla defesa.
II	Ao servidor em estágio probatório poderá ser concedida a licença por motivo de afastamento do cônjuge ou companheiro.
III	Reversão é o retorno do servidor ao cargo anteriormente ocupado quando invalidada a sua demissão por decisão administrativa ou judicial, com ressarcimento de todas as vantagens.
IV	O retorno à atividade de servidor em disponibilidade far-se-á mediante reintegração em cargo de atribuições e vencimentos idênticos ao anteriormente ocupado.

Das afirmativas, estão corretas

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

16. Um servidor da Universidade Federal do Rio Grande do Norte faltou ao trabalho por um dia, em decorrência de um caso fortuito, devidamente justificado. Considerando as normas previstas na Lei nº 8.112/90, essa falta
- A) será compensada a critério da chefia imediata, devendo ser desconsiderada como efetivo exercício.
- B) será compensada independentemente de critério da chefia imediata, sendo considerada como efetivo exercício.
- C) poderá ser compensada independentemente de critério da chefia imediata, sendo desconsiderada como efetivo exercício.
- D) poderá ser compensada a critério da chefia imediata, sendo considerada como efetivo exercício.
17. Considerando as normas previstas no Regime Jurídico dos Servidores Públicos Civis da União (Lei nº 8.112/90), analise as afirmativas abaixo.

I	A comissão revisora de um processo disciplinar terá setenta dias de prazo para a conclusão dos trabalhos de revisão.
II	Idade mínima de dezoito anos e aptidão física e mental são alguns dos requisitos básicos para investidura em cargo público.
III	O auxílio-funeral é devido à família do servidor falecido na atividade ou aposentado, em valor equivalente a dois meses dos proventos.
IV	Cargo público é o conjunto de atribuições e responsabilidades previstas na estrutura organizacional que devem ser cometidas a um servidor.

Das afirmativas, estão corretas

- A) III e IV. B) I e II. C) I e III. D) II e IV.
18. A Lei nº 9.784/99, expressamente, prevê critérios a serem observados nos processos administrativos. Um desses critérios é o de
- A) observância das formalidades essenciais à garantia dos direitos dos administrados.
- B) adoção de formas complexas, necessárias para propiciar adequado grau de certeza, segurança e respeito aos direitos dos administrados.
- C) desnecessidade da indicação dos pressupostos de fato que determinarem a decisão.
- D) proibição da impulsão, de ofício, do processo administrativo, sem prejuízo da atuação de quaisquer legitimados ou interessados no processo.
19. Conforme expressamente preceitua a lei que regula o processo administrativo no âmbito da Administração Pública Federal (Lei nº 9.784/99), considera-se órgão a
- A) unidade de atuação integrante da Administração Indireta dotada de personalidade jurídica e poder de decisão.
- B) entidade de atuação dotada de personalidade jurídica.
- C) unidade de atuação integrante da estrutura da Administração Direta e da estrutura da Administração Indireta.
- D) entidade de atuação dotada de poder de decisão.
20. À luz do que estabelece a Lei nº 9.784/99, inexistindo disposição específica, os atos do órgão ou autoridade responsável pelo processo e dos administrados que dele participem devem ser praticados, salvo motivo de força maior, no prazo de
- A) sete dias, sem possibilidade de dilação de prazo.
- B) seis dias, sem possibilidade de dilação de prazo.
- C) quatro dias, com possibilidade de dilação de prazo até o dobro, mediante comprovação justificada.
- D) cinco dias, com possibilidade de dilação de prazo até o dobro, mediante comprovação justificada.

21. O transtorno afetivo bipolar (TAB) é um transtorno de humor caracterizado pela alternância de episódios de depressão, mania ou hipomania. É uma doença crônica que acarreta grande sofrimento, afetando negativamente a vida dos doentes em diversas áreas, em especial no trabalho, no lazer e nos relacionamentos interpessoais. A síndrome maníaca é um componente fundamental para o diagnóstico do TAB. Suas principais características são:

- A) autoimagem instável (p. ex., as pessoas flutuam entre se verem como bondosas ou cruéis) ou inconsistências nos valores, objetivos e aparência (p. ex., as pessoas são profundamente religiosas na igreja, mas profanas e desrespeitosas em outros lugares).
- B) lentificação ou diminuição de quase todos os aspectos de emoção e comportamento: velocidade de pensamento e fala, energia, sexualidade e capacidade de sentir prazer.
- C) comportamento excêntrico, pensamentos e crenças incomuns ou bizarras, sentimento de desconforto em ambientes sociais e dificuldade para ter relacionamentos íntimos.
- D) exaltação do humor, aceleração do pensamento com fuga de ideias e aumento da atividade motora, aumento de energia (com diminuição da necessidade de sono), pressão de fala e taquialgia, irritabilidade, paranoia, hipersexualidade e impulsividade.

Considere o caso abaixo para responder às questões 22 a 25.

Mulher com 35 anos de idade, portadora de lúpus eritematoso sistêmico em tratamento com corticoide, é atendida em uma UPA. Tem histórico de febre (38,5° C) há 4 dias, tosse, mialgia, mal-estar geral e inapetência. Diante do quadro clínico da paciente, o médico prescreve hidratação venosa e medicação sintomática. Além disso, solicita um raio-x de tórax, exames laboratoriais e coleta de swab de orofaringe e nasofaringe, devido à situação epidemiológica atual de influenza sazonal no município.

22. De acordo com o caso descrito, a paciente é considerada
- A) de baixo risco, pois não se encontra nos grupos vulneráveis, que são idosos, gestantes, crianças menores de 5 anos e portadores de doença crônica, e não há risco de evolução para formas mais graves da doença, como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG).
 - B) de alto risco, pois faz parte de grupo vulnerável, estando sujeito a desenvolver complicações, e a doença pode evoluir para formas mais graves como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e até óbito.
 - C) de muito baixo risco, pois ela não apresenta doença de base com comprometimento de pulmão e ou do sistema imunológico.
 - D) sem risco, pois a doença de base da paciente não é fator de risco para doenças respiratórias como influenza.
23. Na assistência a casos suspeitos e confirmados de infecção pelo vírus influenza nos serviços de saúde e nos casos de procedimentos sem risco de geração de aerossol, recomenda-se que sejam instituídas medidas de precaução
- A) para gotícula, somente.
 - B) padrão, somente.
 - C) respiratória, somente.
 - D) padrão e para gotícula.
24. Considerando as medidas de precaução já instituídas, no caso da coleta de secreção de orofaringe e nasofaringe, pelo risco inerente a esse procedimento, o profissional que for realizar essa coleta deverá usar
- A) somente precaução de contato com luvas, óculos e avental de mangas longas.
 - B) máscara de proteção respiratória do tipo cirúrgica e EPI de contato.
 - C) máscara de proteção respiratória do tipo N95, N99, N100, PFF2 ou PFF3 e EPI de contato.
 - D) apenas luva estéril de procedimento do tipo cirúrgica.

25. Caso a paciente desenvolva a SRAG pelo vírus influenza e haja indicação de internamento, ela deverá ser internada em
- A) enfermaria mista desde que instituídas as precauções padrão.
 - B) quarto comum com pacientes com qualquer doença respiratória.
 - C) enfermaria mista com pacientes com qualquer outra doença.
 - D) quarto privativo, preferencialmente.
26. Considerando o contexto epidemiológico da sífilis e da sífilis congênita no Brasil, o Ministério da Saúde orienta que o diagnóstico laboratorial seja feito por técnicas variadas, dependentes da fase da infecção, assim como também o é o tratamento da doença. Por isso, é importante acompanhar a evolução da cura por meio de
- A) exames não treponêmicos, pois estes tendem à negatificação após o tratamento e, por isso, são utilizados no seguimento pós-terapêutico.
 - B) exames treponêmicos, pois estes tendem à negatificação após o tratamento e, por isso, são utilizados no seguimento pós-terapêutico.
 - C) testes rápidos, pois são os mais indicados no seguimento pós-terapêutico.
 - D) exame físico do paciente, pois o desaparecimento dos sinais e sintomas é confirmatório.
27. O diabetes é uma síndrome de etiologia múltipla, decorrente da falta de insulina ou, também, da impossibilidade da insulina de exercer adequadamente seus efeitos. Essa última condição é conhecida como
- A) resistência à insulina.
 - B) hiperglicemia crônica.
 - C) tolerância diminuída a glicose.
 - D) tolerância aumentada a glicose.
28. A infecção pelo vírus da 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. Sobre a dengue na criança, o Ministério da Saúde afirma que
- A) pode ser assintomática na maioria dos casos, com sinais e sintomas quase imperceptíveis e evolução rápida para a cura espontânea.
 - B) o quadro inicial da doença é muito semelhante ao do adulto, com febre baixa, de início abrupta, associada à cefaleia, adinamia, mialgia, artralgia e dor retroorbitária, mas o agravamento é mais súbito e os sinais de alarme são mais dificilmente detectados.
 - C) apresenta um aspecto mais brando com sinais e sintomas mais leves, e o risco de agravamento é bem menor que em adultos.
 - D) pode ser assintomática ou apresentar-se como uma síndrome febril clássica viral, ou com sinais e sintomas inespecíficos, como adinamia, sonolência, recusa da alimentação e de líquidos, vômitos, diarreia ou fezes amolecidas.
29. As alterações hipertensivas da gestação estão associadas a complicações graves fetais e maternas e a um risco maior de mortalidade materna e perinatal. Por isso, o Ministério da Saúde recomenda a medida da pressão arterial (PA) em todas as consultas de pré-natal. Define-se hipertensão arterial na gestação como a presença de
- A) PAS \geq 130 mmHg e/ou PAD \geq 80 mmHg confirmada por outra medida realizada com intervalo de 24 horas entre as medidas.
 - B) PAS \geq 120 mmHg e/ou PAD \geq 80 mmHg antes da 20ª semana, associada a proteinúria significativa.
 - C) PAS \geq 140 mmHg e/ou PAD \geq 90 mmHg confirmada por outra medida realizada com intervalo de 4 horas entre as medidas.
 - D) PAS \geq 110 mmHg e/ou PAD \geq 80 mmHg associada a oligúria (\geq 25 ml/h), cefaleia ou distúrbios visuais persistentes.

30. De acordo com a Lei no 10.741/2003, art. 19, está previsto que os casos de suspeita ou confirmação de violência praticada contra idosos serão objeto de notificação compulsória pelos serviços de saúde públicos e privados, à autoridade sanitária, bem como serão obrigatoriamente comunicados por eles a quaisquer dos seguintes órgãos:
- A) Conselhos Nacional, Municipal ou Estadual dos Direitos do Idoso, delegacias de Polícia e Ministério Público.
 - B) Conselho Tutelar dos Direitos do Idoso e/ou Ministério Público.
 - C) Delegacia dos Direitos Humanos e/ou delegacias de Idosos.
 - D) Conselho Tutelar dos Direitos do Idoso e conselhos Estadual e Municipal dos Direitos dos Idosos e Delegacia dos Direitos Humanos.
31. O Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem (Resolução COFEN nº0564/2017), em seu artigo 45, preconiza que os profissionais de enfermagem devem prestar assistência de enfermagem livre de danos decorrentes de imperícia, negligência ou imprudência. Para o cumprimento dessa resolução, torna-se necessário que o profissional de enfermagem compreenda que
- A) a imperícia diz respeito a inaptidão, ignorância, falta de qualificação técnica, teórica ou prática, ou ausência de conhecimentos elementares e básicos da profissão.
 - B) a imprudência ocorre quando alguém deixa de tomar uma atitude ou de apresentar a conduta esperada para a situação. Age com descuido, indiferença ou desatenção, não tomando as devidas precauções.
 - C) a negligência pressupõe uma ação precipitada e sem cautela, ou seja, o profissional age, mas toma uma atitude diversa da esperada. Assim, a pessoa não deixa de fazer algo, não é uma conduta omissiva como a imprudência.
 - D) o ato de imperícia ocorre quando o profissional deixa o plantão sem que o próximo colega assuma a assistência de enfermagem do paciente hospitalizado ou em atendimento.
32. O pré-natal do parceiro pode contribuir para reduzir a transmissão vertical da sífilis e do HIV. A realização de testes rápidos para detecção dessas doenças e a consequente adesão ao tratamento por parte do parceiro infectado pode diminuir consideravelmente o risco de contágio da mãe para o filho. Essa medida é importante porque, mesmo que a mulher seja devidamente acompanhada ao longo da gravidez, se ela mantiver relações sexuais com o parceiro infectado, ela poderá
- A) no caso da sífilis, ter a carga viral aumentada e ser infectada por outra IST.
 - B) no caso do HIV, ser reinfectada e, no caso da sífilis, ter a carga viral aumentada.
 - C) no caso da sífilis, ser reinfectada e, no caso do HIV, ter a carga viral aumentada.
 - D) no caso do HIV, ser reinfectada, e, no caso da sífilis, desenvolver forma resistente da doença.
33. O período da gestação pode suscitar as mais diversas emoções e até mesmo sintomas físicos. Assim como as mulheres gestantes, é comum que o futuro pai engorde, sofra enjoos, tenha desejos, crises de choro, dentre outros. Tais sintomas não representam um distúrbio ou uma doença, pelo contrário, podem demonstrar que o homem assumiu e deseja a gravidez juntamente com a sua parceira. Esses sintomas são conhecidos como
- A) Gravidez masculina.
 - B) Síndrome de Hunter.
 - C) Gravidez hidatiforme.
 - D) Síndrome de Couvade.
34. O Ministério da Saúde segue as recomendações da Organização Mundial de Saúde (OMS) e do INCA de não adoção do rastreamento populacional de câncer da próstata e, sim, da detecção precoce. Partindo desse entendimento, a detecção precoce consiste em
- A) diagnosticar pessoas que apresentam sinais e sintomas sugestivos da doença, pois, quanto mais cedo diagnosticado o câncer, maiores as chances de cura, a sobrevida e a qualidade de vida.
 - B) solicitar exames em indivíduos saudáveis, sem sinais ou sintomas da doença, com o objetivo de detectar a doença em fase pré-clínica.
 - C) realizar ações de detecção anualmente por meio de PSA e toque retal em toda a população masculina a partir dos 35 anos de idade.
 - D) orientar os homens sem sintomas e/ou sem histórico familiar, independentemente da idade, a buscarem os serviços de saúde para realizarem exames como PSA e toque retal.

35. No puerpério, a orientação relativa ao planejamento da vida sexual e reprodutiva deve ser feita o mais precocemente possível. Dentre os métodos indicados, está o método de Amenorreia da Lactação (LAM), o qual só pode ser utilizado pelas puérperas que, além da amenorreia, incluam as seguintes condições:

- A) aleitamento materno misto e recém-nascido de qualquer idade.
- B) aleitamento materno exclusivo e recém-nascido com até 12 meses de vida.
- C) aleitamento materno exclusivo e recém-nascido com menos de seis meses de vida.
- D) aleitamento materno misto e recém-nascido até 2 anos de idade,

36. As atividades da sala de vacinação são desenvolvidas pela equipe de enfermagem, treinada e capacitada para o manuseio, a conservação, a administração, o registro e o descarte dos imunobiológicos. Para isso, o profissional de enfermagem precisa conhecer e aplicar as normas básicas para vacinação segura propostas pelo Programa Nacional de Imunização. Considerando essas práticas no preparo e administração do imunobiológico, analise as orientações abaixo.

I	Quando utilizar o frasco multidoso, ao aspirar cada dose, perfurar a borracha sempre no mesmo local, priorizando a parte central da tampa.
II	Antes de aspirar cada dose, fazer movimentos rotatórios com o frasco da vacina em sentido único, para sua homogeneização, evitando, assim, eventos adversos locais mais intensos, principalmente nos casos de vacinas com a presença do hidróxido de alumínio como adjuvante.
III	A data e o horário de abertura do frasco devem ser anotados e fixados no frasco, de maneira que não comprometam as informações do rótulo, principalmente quando o prazo de utilização após a abertura do frasco for mais longo.
IV	Nos casos da vacina intramuscular, deve ser utilizada, para a administração, a região dorso glútea em razão da maior quantidade de tecido adiposo, condição que favorece a inoculação da vacina no interior do músculo.

Das afirmativas, estão corretas

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

37. Entre as práticas de segurança na administração de medicamentos, o profissional de enfermagem deve saber trocar os dispositivos intravenosos de acordo com as recomendações da ANVISA (2017). Partindo desse princípio, considere as afirmativas abaixo.

I	Considera-se infusão contínua a infusão prolongada e superior a duas horas, com volume e velocidade variáveis. Nesse caso, os equipos não devem ser trocados em intervalos inferiores a 96 horas.
II	Infusão intermitente é aquela realizada com intervalo inferior a duas horas. Nesses casos, os equipos deverão ser trocados a cada 24 horas.
III	Na nutrição parenteral, deve-se proceder a troca do equipo a cada 72/96 horas.
IV	O cateter periférico de teflon deve ter seu uso restrito à coleta de amostra sanguínea e/ou à administração de medicamentos em dose única.

Das afirmativas, estão corretas

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

38. Em uma unidade de saúde da atenção básica chega um homem adulto, consciente, mas agitado, com as mãos no pescoço, não conseguindo falar. Ele apresenta respiração ruidosa e tosse silenciosa, características de sufocação por corpo estranho. Diante do quadro clínico apresentado pelo homem e com o objetivo de remover o corpo estranho, o técnico de enfermagem deverá

- A) incentivar tosse vigorosa
- B) realizar a técnica de Braden.
- C) iniciar manobras de RCP.
- D) executar a manobra de Heimlich.

39. O técnico em enfermagem observa que a medicação prescrita em um prontuário a ser feita no horário, corresponde a 350 mg de vancomicina. No entanto, a farmácia liberou cloridrato de vancomicina em frasco ampola de 500 mg de pó liofilizado com 10 ml de água destilada para reconstituição, e a diluição deverá ser feita em soro fisiológico para obter uma concentração de 5 mg/ml. Assim, o volume da medicação que deve ser aspirado após a reconstituição e o volume de SF a ser diluído serão, respectivamente,
- A) 10 ml e 100 ml. C) 7 ml e 70 ml.
B) 5 ml e 50 ml. D) 15 ml e 150 ml.
40. No prontuário de um paciente, estão prescritos 200 mg de cefalotina a serem administrados no horário. Na farmácia do serviço de saúde, está disponível o medicamento já reconstituído em frasco-ampola de 1g/10ml. Nesse caso, o volume da medicação a ser administrado será de
- A) 3 ml. B) 2 ml. C) 4 ml. D) 5 ml.

O texto a seguir servirá de base para responder às questões 41 a 44.

A leishmaniose visceral (LV) é uma doença tropical negligenciada de grande relevância no cenário global, afetando preferencialmente populações marginalizadas e contribuindo para perpetuar os ciclos de pobreza e exclusão social. No Brasil, a visão preponderante é de que a transmissão é essencialmente zoonótica, sendo o cão doméstico o principal reservatório no meio urbano e o flebotomíneo *Lutzomyia longipalpis* o vetor de maior importância epidemiológica. De uma doença restrita às áreas rurais do país, o processo de urbanização da LV, iniciado na década de 1980 e aprofundado nas décadas seguintes, culminou com a instalação definitiva da LV nas grandes cidades brasileiras. Experiências locais bem-sucedidas de controle da LV têm sido largamente suplantadas por observações cotidianas de ocorrência de novos casos em áreas previamente indenes. As notícias mais recentes de ocorrência de casos humanos autóctones em Porto Alegre/RS e Florianópolis/SC são a “ponta do iceberg” de um ciclo de transmissão já estabelecido há anos e os inúmeros esforços para sua contenção apenas confirmam que o processo de disseminação da doença para todo o território nacional parece ser inexorável. Hoje, as ações para redução da letalidade devem ser priorizadas, não só por sua relevância mas também pela maior factibilidade em atingi-la em comparação à redução da transmissão. Nesse sentido, a melhoria no acesso e cuidado ao paciente com LV deve ser um objetivo primordial. A meta de eliminação da LV como problema de saúde pública no Brasil é audaciosa, mas não deve ser considerada inatingível. Entretanto, não se pode perder de vista que essa luta só será bem-sucedida com o fortalecimento do Sistema Único de Saúde e a redução das desigualdades sociais.

Disponível em: <https://www.sbmt.org.br/portal/visceral-leishmaniasis-in-brazil-where-are-we-going/>. Acesso em: 04 abr. 2019.

41. De acordo com a Organização Mundial de Saúde, doenças negligenciadas são
- A) doenças que apresentam indicadores inaceitáveis embora prevaleçam altos investimentos em pesquisas, produção de medicamentos e em seu controle.
- B) aquelas que afetam principalmente populações de baixa renda e vulneráveis, e proporcionam a continuidade do ciclo de desigualdade, pobreza e exclusão social, com graves consequências para o desenvolvimento de um país.
- C) um conjunto de doenças associadas a situações e problemas culturais de não aceitação das medidas de prevenção e controle por parte da população, como uso de preservativos e adesão a vacinas.
- D) são aquelas que promovem significativo impacto sobre o ser humano, devido à sua gravidade e à potencialidade de deixar sequelas limitadoras e morte ou pelas repercussões sociais relacionadas com a sua prevalência, reveladoras de degradação ambiental.

42. No texto, o termo "autóctone" remete
- A) à pessoa a partir da qual foi isolado e identificado o agente etiológico.
 - B) ao caso de doença contraída pelo enfermo na zona de sua residência.
 - C) ao caso de doença contraída fora da zona onde se fez o diagnóstico.
 - D) à pessoa que adquiriu uma doença transmissível.
43. O Ministério da Saúde recomenda algumas ações como formas de controle da leishmaniose visceral. Uma dessas ações a ser realizada de forma integrada às demais é
- A) eutanásia canina.
 - B) tratamento do animal.
 - C) vacinação humana.
 - D) vacinação animal.
44. A associação das infecções causadas pelo vírus da imunodeficiência humana (HIV) e pelo protozoário *Leishmania* spp. caracteriza a coinfeção *Leishmania*-HIV. Essa coinfeção é considerada doença emergente de alta gravidade em várias regiões do mundo, pois entre outras causas, em pacientes HIV positivos, a leishmaniose visceral pode
- A) aumentar os casos de mortalidade, uma vez que essa infecção é a principal causa de morte entre os pacientes HIV positivos.
 - B) desencadear uma superinfecção que não responde aos tratamentos instituídos para ambas as infecções.
 - C) induzir uma maior imunossupressão e estimular a replicação viral, levando o paciente ao desenvolvimento da Aids mais rapidamente.
 - D) diminuir a resposta ao tratamento do HIV e aumentar os casos de internamento, uma vez que o paciente tem de ser internado e tratado somente em hospitais de referência.
45. Em alguns municípios brasileiros, o teste rápido molecular para tuberculose (TRM-TB, GeneXpert®) encontra-se disponível na rede pública de saúde. É possível apresentar o resultado desse teste, em aproximadamente, duas horas em ambiente laboratorial, sendo necessária somente uma amostra de escarro. No entanto, atualmente, esse exame está indicado, prioritariamente, para o diagnóstico de
- A) todas as formas de tuberculose em grupos de maior vulnerabilidade de qualquer faixa etária.
 - B) tuberculose pulmonar e laríngea em adultos e adolescentes.
 - C) tuberculose extrapulmonar em crianças e adolescentes.
 - D) todas as formas de tuberculose em pacientes com coinfeções ou superinfecções.
46. A insuficiência respiratória aguda no adulto caracteriza-se pela dificuldade respiratória ou pela alteração de ritmo e/ou pela frequência ventilatória de início súbito e de gravidade variável. Nesse caso, comumente são sinais e sintomas de gravidade, entre outros:
- A) alteração na fala (logorreia ou verborreia); alteração na frequência cardíaca (taquicardia com FC >140 bpm) e hipoxemia (SatO₂ < 90%).
 - B) alteração do nível de consciência (agitação, confusão, sonolência, inconsciência); uso de musculatura acessória, retrações subcostais e/ou de fúrcula e cianose.
 - C) alteração na fala (logorreia ou verborreia); uso de musculatura acessória, retrações subcostais e/ou de fúrcula e hipoxemia (SatO₂ > 90%).
 - D) alteração do nível de consciência (agitação, cefaleia, sinais de liberação esfínteriana); uso de musculatura diafragmática e/ou bradipneia e cianose.

O texto a seguir servirá de base para responder às questões 47 a 48.

Paciente idoso chega à unidade de saúde de atenção primária acompanhado de familiar que refere ter o idoso apresentado, após a caminhada matinal em jejum, um quadro de tremores, sudorese, palidez, taquicardia, tonturas, cefaleia, fraqueza, distúrbios visuais e sinais de confusão mental. Ao avaliar o paciente, o médico observou que ele já estava responsivo, mas ainda se apresentava com palidez e um tanto desorientado.

47. O quadro indica que o paciente apresenta sinais e sintomas sugestivos de
- A) hipotermia. B) hiperglicemia. C) hipoglicemia. D) hipertermia.
48. Após verificar os sinais vitais, para favorecer a definição do caso, o técnico de enfermagem deve
- A) mensurar glicemia capilar e instalar oxigênio. C) realizar eletrocardiograma.
B) mensurar glicemia capilar e oximetria. D) realizar eletroencefalograma.

O excerto abaixo servirá de base para responder às questões 49 e 50.

Um surto de sarampo no Brooklyn, principalmente entre crianças judias ortodoxas, fez com que a cidade de Nova York declarasse uma emergência de saúde pública nesta terça-feira (9 de abril), exigindo que moradores não vacinados das áreas afetadas tomem a vacina ou paguem multas. O maior surto do vírus, antes praticamente erradicado na cidade desde 1991, está basicamente contido na comunidade judaica ortodoxa do bairro de Williamsburg, com 285 casos confirmados desde outubro, disse o prefeito Bill de Blasio em coletiva de imprensa. O número representa um salto acentuado dos apenas dois casos registrados em todo o ano de 2017. O surto faz parte de um reaparecimento mais amplo do vírus nos Estados Unidos, com 465 casos registrados em 19 estados até agora neste ano, de acordo com os Centros de Controle e Prevenção de Doenças dos EUA.

Disponível em: <https://g1.globo.com/ciencia-e-saude/noticia/2019/04/09/nova-york-declara-emergencia-devido-a-surto-de-sarampo.ghtml>. Acesso em: 04 abr. 2019.

49. Apesar dos grandes avanços obtidos, os surtos de sarampo continuam ocorrendo mesmo em países que apresentam alta cobertura vacinal e, dentre os obstáculos à eliminação do sarampo nas Américas, a Organização Mundial da Saúde destaca:
- A) aumento do número de eventos adversos graves relacionados às vacinas contra sarampo e a baixa adesão da população à vacinação.
B) crescente aumento de casos do sarampo, devido às situações de guerra e migração e à introdução de novos vírus do sarampo e sua alta propagação viral não coberta pelas vacinas em uso no mundo.
C) aumento do número de eventos adversos graves relacionadas às vacinas contra sarampo e a baixa eficácia das vacinas existentes.
D) crescente aumento de adolescentes e crianças suscetíveis ao sarampo, devido às coberturas vacinais heterogêneas e à importação de casos de sarampo e consequente propagação viral.
50. No Brasil, o sarampo é uma doença imunoprevenível para a qual o Ministério da Saúde oferece vacinas para crianças e adultos. De acordo com o calendário do Ministério da Saúde, o programa de vacinação de crianças de 12 meses até menores de 5 anos de idade é:
- A) uma dose da vacina tríplice viral aos 12 meses e uma dose da tetra viral aos 5 anos de idade.
B) uma dose da vacina tríplice viral aos 12 meses e uma dose da tetra viral aos 15 meses de idade.
C) duas doses da vacina tríplice viral, com dois meses de intervalo entre as doses.
D) duas doses da vacina tetra viral, com dois meses de intervalo entre as doses.