

# CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE  
CLÍNICAS  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL N° 07/2023**

DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)

Cargo de Nível Superior

**PS 56 - ENFERMEIRO I**  
(Emergência Adulto)

MATÉRIA	QUESTÕES	PONTUAÇÃO
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada

## ATENÇÃO

Transcreva no espaço apropriado da sua FOLHA DE RESPOSTAS (Folha Óptica), com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

**Não há amargo mais doce que o do chimarrão.**

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição n°: \_\_\_\_\_

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.





## **EDITAL Nº 07/2023 DE PROCESSOS SELETIVOS**

### **GABARITO APÓS RECURSOS**

#### **PROCESSO SELETIVO 56**

#### **ENFERMEIRO I (Emergência Adulto)**

01.	<b>A</b>	11.	<b>C</b>	21.	<b>E</b>	31.	<b>B</b>
02.	<b>D</b>	12.	<b>B</b>	22.	<b>E</b>	32.	<b>C</b>
03.	<b>D</b>	13.	<b>E</b>	23.	<b>C</b>	33.	<b>E</b>
04.	<b>B</b>	14.	<b>D</b>	24.	<b>D</b>	34.	<b>E</b>
05.	<b>A</b>	15.	<b>E</b>	25.	<b>D</b>	35.	<b>C</b>
06.	<b>C</b>	16.	<b>A</b>	26.	<b>A</b>	36.	<b>B</b>
07.	<b>B</b>	17.	<b>A</b>	27.	<b>C</b>	37.	<b>A</b>
08.	<b>C</b>	18.	<b>B</b>	28.	<b>B</b>	38.	<b>D</b>
09.	<b>C</b>	19.	<b>D</b>	29.	<b>ANULADA</b>	39.	<b>A</b>
10.	<b>E</b>	20.	<b>B</b>	30.	<b>E</b>	40.	<b>B</b>

# INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **40** (quarenta) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 O candidato que comparecer para realizar a prova **não deverá, sob pena de ser excluído do certame**, portar armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, telefones celulares, *pen drives* ou quaisquer outros tipos de aparelhos eletrônicos, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos/próteses auditivas, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto, **exceto em situações autorizadas pela Comissão do Concurso e/ou determinadas em lei. Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica, preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca-textos, réguas, lapiseiras/grafites e/ou borrachas durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.15.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não será permitida nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos em que forem pré-estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.15.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas (3h)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita, o candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala, o candidato somente poderá utilizar os sanitários nas dependências do local de prova se for autorizado pela Coordenação do Prédio e se estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.15.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver, obrigatoriamente, ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Processo Seletivo. (conforme subitem 7.15.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**01.** As arritmias são alterações do ritmo cardíaco, e seu reconhecimento precoce, juntamente com a compreensão dos fatores desencadeantes, é de extrema importância nos serviços de emergência. Em relação a esse assunto, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) *Torsades de pointes* (TdP) significa "torção das pontas" e é definida como associação entre taquicardia ventricular polimórfica e intervalo QT longo. O tratamento dessa arritmia, caso haja instabilidade hemodinâmica, é a cardioversão elétrica imediata com 200 joules.
- (B) Nas bradicardias instáveis, a atropina é a primeira droga a ser administrada e pode ser repetida a cada 3 a 5 min, não ultrapassando uma dose total de 3 mg.
- (C) Pacientes com hipertensão intracraniana rapidamente progressiva podem evoluir com síndrome de Cushing, que consiste em bradicardia, hipertensão e arritmia respiratória.
- (D) No bloqueio atrioventricular 2:1, o eletrocardiograma apresenta a característica específica de: a cada duas "ondas P", uma é bloqueada, não sendo possível ver progressão de intervalo PR, e, portanto, não há como diferenciar bloqueio atrioventricular de segundo grau entre Mobitz I e II.
- (E) A hipercalemia muitas vezes se apresenta como uma taquicardia de QRS largo.

**02.** O serviço de emergência recebe diariamente pacientes com necessidade de transfusão de hemocomponentes. As reações transfusionais agudas variam desde condições clinicamente benignas até condições ameaçadoras à vida. Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde a uma reação transfusional aguda.

- (A) Reação febril não hemolítica.
- (B) Reação transfusional anafilática.
- (C) Hipotensão primária.
- (D) Desleucocitação plaquetária.
- (E) Lesão pulmonar aguda.

**03.** O envelhecimento faz parte da vida, e sua proteção é um direito social. A Lei nº 10.741/2003 sustenta que é obrigação da família, da comunidade, da sociedade e do poder público assegurar à pessoa idosa a efetivação do direito à vida, à saúde, à alimentação, à educação, à cultura, ao esporte, ao lazer, ao trabalho, à cidadania, à habitação, ao transporte, à liberdade, à dignidade, ao respeito e à convivência familiar e comunitária. Com base nas disposições da Lei nº 10.741/2003, considere as asserções a seguir.

- I - Em todo atendimento de saúde, os maiores de 70 anos terão preferência especial sobre as demais pessoas idosas, exceto em caso de emergência.
- II - É assegurada a atenção integral à saúde da pessoa idosa, por intermédio do Sistema Único de Saúde (SUS), garantindo-lhe o acesso universal e igualitário, em conjunto articulado e contínuo das ações e serviços, para a prevenção, promoção, proteção e recuperação da saúde, incluindo a atenção especial às doenças que afetam preferencialmente as pessoas idosas.
- III - À pessoa idosa que esteja no domínio das suas faculdades mentais é assegurado o direito de optar pelo tratamento de saúde que lhe for mais favorável.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**04.** Com relação ao acidente vascular cerebral isquêmico agudo (AVCi), assinale a alternativa correta.

- (A) A cefaleia e a epilepsia são os sintomas mais comuns no AVCi.
- (B) O uso de antiagregante plaquetário não é uma contraindicação absoluta à trombólise.
- (C) A principal causa não modificável de AVCi é a aterosclerose de artérias pequenas intracranianas e grandes artérias do pescoço e cerebrais.
- (D) O método de imagem mais utilizado, mais disponível e de menor custo para a avaliação inicial do AVCi é a ressonância magnética.
- (E) A trombólise é um tratamento recomendado no AVCi, que consiste em um procedimento de remoção endovascular de um coágulo obstrutivo de um vaso.

**05.** O Conselho Federal de Enfermagem, ao revisar o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, norteou-se por princípios fundamentais, que representam imperativos para a conduta profissional e consideram que a enfermagem é uma ciência, uma arte e uma prática social indispensável à organização e ao funcionamento dos serviços de saúde.

Com relação a esses princípios fundamentais, o profissional de enfermagem atua com \_\_\_\_\_ e em consonância com os preceitos éticos e legais, técnico-científicos e teórico-filosóficos; exerce suas atividades com competência para \_\_\_\_\_ do ser humano na sua integralidade, de acordo com os princípios da Ética e da Bioética; e participa como integrante da equipe de Enfermagem e de saúde na defesa das políticas públicas, com ênfase nas políticas de saúde que garantam a \_\_\_\_\_ de acesso, \_\_\_\_\_ da assistência, resolutividade, preservação da autonomia das pessoas, participação da comunidade, hierarquização e \_\_\_\_\_ político-administrativa dos serviços de saúde.

Assinale a alternativa que completa, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) autonomia – promoção – universalidade – integralidade – descentralização
- (B) responsabilidade – proteção – política – universalidade – socialização
- (C) promoção – autonomia – integralidade – universalidade – urbanização
- (D) liberdade – promoção – integralidade – universalidade – descentralização
- (E) autonomia – proteção – universalidade – integralidade – socialização

**06.** Em relação aos componentes da Rede de Atenção às Urgências e seus objetivos, considere as afirmações abaixo.

- I - O componente Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências têm como objetivo chegar precocemente à vítima após ter ocorrido um agravo à sua saúde.
- II - O componente Força Nacional de Saúde do SUS objetiva aglutinar esforços para garantir a integralidade na assistência em situações de risco ou emergenciais para populações com vulnerabilidades específicas e/ou em regiões de difícil acesso, pautando-se pela equidade na atenção, considerando-se seus riscos.
- III - O componente Hospitalar será constituído pelas Portas Hospitalares de Urgência, pelas enfermarias de retaguarda, pelos leitos de cuidados intensivos, pelos serviços de diagnóstico por imagem e pelo componente Atenção Domiciliar.
- IV - O componente Atenção Básica em Saúde tem por objetivo ampliar o acesso e encaminhar os pacientes à rede hospitalar para ter seu atendimento garantido.

Quais estão corretas?

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

**07.** No tratamento da dor aguda, a escolha do fármaco deve levar em conta a intensidade da dor, a disponibilidade de medicações, o tempo para início da ação, além dos efeitos colaterais. Seguindo a escala analgésica proposta pela Organização Mundial de Saúde, relacione os fármacos indicados para o tratamento com a intensidade da dor.

- (1) Tramadol + paracetamol
  - (2) Dipirona
  - (3) Oxycodona + ibuprofeno
- ( ) Dor de intensidade 2
  - ( ) Dor de intensidade 5
  - ( ) Dor de intensidade 7
  - ( ) Dor de intensidade 9

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 1 – 2 – 2 – 3.
- (B) 2 – 1 – 1 – 3.
- (C) 2 – 3 – 1 – 1.
- (D) 3 – 1 – 2 – 1.
- (E) 3 – 2 – 1 – 2.

**08.** Considere as afirmações abaixo sobre leptospirose.

- I - Uma das manifestações graves da doença, conhecida como síndrome de Weil, é caracterizada por icterícia, lesão renal aguda e alterações hemorrágicas.
- II - O período de incubação dessa doença varia de 2 a 5 dias.
- III- Os pacientes podem apresentar complicações renais, como lesão renal e nefropatia intersticial; complicações pulmonares, como hemorragia alveolar e insuficiência respiratória; e oculares, como a uveíte.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas III.
- (C) Apenas I e III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

**09.** Sobre as emergências gastrointestinais, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- (A) A hemorragia digestiva baixa é definida como sangramento intraluminal distal ao ligamento de Treitz.
- (B) Pacientes em uso de varfarina devem descontinuar o seu uso; em caso de sangramento com instabilidade, podem ser utilizados complexo protrombínico ou plasma fresco congelado e vitamina K.
- (C) A síndrome de Mallory-Weiss é caracterizada por uma laceração na mucosa do esôfago distal à junção gastroesofágica, que ocorre após repetidos esforços para vomitar e está associada com o aumento da pressão intracolônica.
- (D) A apresentação inicial da hemorragia digestiva alta pode ser na forma de hematêmese, melena ou hematoquezia.
- (E) Uma das terapias que auxiliam na hemorragia digestiva alta não resolvida é o tamponamento com balão de Sengstaken-Blakemore, que aplica uma pressão direta sobre a variz sangrante.

**10.** A peritonite bacteriana espontânea (PBE) é uma das infecções mais comuns em cirróticos e cursa com elevadas taxas de morbidade e mortalidade. Sobre essa temática, considere as assertivas abaixo.

- I - Pacientes com sangramento digestivo, infecção urinária e episódios prévios de PBE têm risco particularmente aumentado de desenvolvê-la.
- II - Febre, dor abdominal e confusão mental, além da ascite, são as manifestações clínicas com maior frequência em pacientes com PBE.
- III- O diagnóstico de PBE é dependente da punção de líquido ascítico, e, para iniciar o tratamento empírico, é necessária a presença de uma cultura positiva.
- IV - O tratamento da PBE inclui antibioticoterapia e descontinuidade do uso de betabloqueadores, quando o paciente fizer uso contínuo desta medicação.

Quais estão corretas?

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

**11.** Paciente masculino, de 67 anos, chega ao serviço de emergência trazido pelo SAMU após ser retirado de sua residência que estava incendiando. Chega sonolento, fazendo uso de oxigênio por óculos nasal a 5 L/min, apresentando mais de 30% da superfície corporal com queimaduras de 2º e 3º graus e com sinais de hipoperfusão tecidual, hipotensão e taquicardia. Frente ao caso clínico, assinale **V** (verdadeiro) e **F** (falso) nas seguintes assertivas.

- ( ) O choque é causado pela incapacidade do sistema circulatório de suprir as demandas celulares de oxigênio, por oferta inadequada de oxigênio e/ou por demanda tecidual aumentada de oxigênio.
- ( ) O nível de lactato sérico na corrente sanguínea é um dos critérios para avaliação da perfusão tecidual. A hipolactatemia indica metabolismo anormal de oxigênio celular e está associada ao choque.
- ( ) As queimaduras causadas no paciente e a consequente diminuição do volume intravascular são as possíveis causas do choque hipovolêmico por ele desenvolvido.
- ( ) Em pacientes com hipotensão persistente após a ressuscitação volêmica, a administração de vasodilatadores é indicada, sendo a norepinefrina a droga de primeira escolha.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**12.** Com relação aos critérios de elegibilidade para receber tratamento trombolítico no AVCi, serão incluídos os pacientes com os seguintes critérios de recomendação, **EXCETO**

- (A) ter avaliação de médico neurologista que confirme AVCi agudo.
- (B) quadro clínico de AVCi com início há menos de 6 horas desde o início dos sintomas até a infusão do medicamento.
- (C) tomografia computadorizada ou ressonância magnética sem sinais de hemorragia intracraniana.
- (D) ter a concordância do paciente e/ou do familiar registrada em prontuário sobre os riscos e benefícios da terapia trombolítica.
- (E) não ter realizado cirurgia de grande porte nos últimos 14 dias.

**13.** De acordo com a Portaria nº 1.600, de 7 de julho de 2011, que reformula a Política Nacional de Atenção às Urgências e institui a Rede de Atenção às Urgências no Sistema Único de Saúde (SUS), considere as diretrizes abaixo.

- I - Participação e controle social dos usuários sobre os serviços.
- II - Ampliação do acesso e acolhimento aos casos agudos demandados aos serviços de saúde em todos os pontos de atenção, contemplando a classificação de risco e intervenção adequada e necessária aos diferentes agravos.
- III- Humanização da atenção, garantindo efetivação de um modelo centrado no usuário e baseado nas suas necessidades de saúde.
- IV - Regionalização do atendimento às urgências com articulação das diversas redes de atenção e acesso regulado aos serviços de saúde.

Quais são diretrizes dessa Portaria?

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

**14.** A tuberculose (TB), uma doença infecciosa que afeta principalmente o parênquima pulmonar, é causada pelo *Mycobacterium tuberculosis*. Em relação a essa doença, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A tuberculose dissemina-se por meio de transmissão aérea de gotículas respiratórias, e pode ocorrer uma infecção em praticamente qualquer parte do corpo, incluindo meninges, rins, ossos e linfonodos.
- (B) Possui sintomas de início insidioso como febre baixa, tosse, sudorese noturna, fadiga e perda de peso.
- (C) O paciente que apresenta tosse improdutiva pode evoluir para a produção de escarro mucopurulento com hemoptise.
- (D) Em pacientes infectados pelo vírus HIV, não é comum se observar a doença na sua forma extrapulmonar.
- (E) Os pacientes idosos podem apresentar manifestações atípicas, como, por exemplo, comportamento incomum ou transtorno do estado mental, febre, anorexia e perda de peso.

**15.** A dor torácica aguda é uma das causas mais frequentes de atendimento nos serviços de emergência, sendo o principal sintoma em paciente com síndrome coronariana aguda (SCA). De acordo com as Diretrizes da Sociedade Brasileira de Cardiologia sobre Angina Instável e Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) sem Supradesnível do Segmento ST, assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações abaixo.

- ( ) A elevação dos níveis de troponina pode ser secundária à isquemia miocárdica, mas também pode ocorrer em outras situações clínicas secundárias a causas cardíacas (miocardite, arritmias, insuficiência cardíaca descompensada) ou extracardíacas (choque, anemia grave, sepse e hipóxia).
- ( ) O IAM tipo II caracteriza-se pelo IAM secundário à isquemia por desequilíbrio de oferta/demanda de oxigênio pelo miocárdio, não relacionado diretamente à aterosclerose coronariana.
- ( ) O ECG de 12 derivações é a primeira ferramenta diagnóstica no manejo de pacientes com SCA suspeita, devendo ser realizado e interpretado no atendimento pré-hospitalar ou em até 10 minutos após a admissão hospitalar. Um ECG normal pode ocorrer mesmo na vigência da oclusão da artéria circunflexa ou da coronária direita; dessa forma, recomenda-se após 30 a 60 minutos a realização do ECG adicional das derivações V3R, V4R, V7, V8 e V9.
- ( ) As troponinas têm reconhecido valor na avaliação de pacientes com alterações isquêmicas no ECG ou com clínica sugestiva de dor anginosa, podendo permanecer elevadas por até 7 dias depois do IAM.
- ( ) A administração de oxigenoterapia suplementar em pacientes com IAM está indicada quando o paciente apresentar hipóxia com  $SpO_2 < 90\%$  ou sinais clínicos de desconforto respiratório.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**16.** Podemos classificar os pacientes com insuficiência cardíaca (IC) agudamente descompensada em quatro subgrupos distintos, de acordo com o grau de congestão e com o grau de perfusão tecidual. Sobre essa classificação, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, relacionando os subgrupos aos respectivos achados clínicos.

- (1) Perfil A
- (2) Perfil B
- (3) Perfil C
- (4) Perfil L

- ( ) Congestão em repouso e sinais de má perfusão tecidual (frio e úmido).
- ( ) Sem congestão em repouso e má perfusão tecidual (frio e seco).
- ( ) Congestão em repouso e sem sinais de má perfusão tecidual (quente e úmido).
- ( ) Sem congestão em repouso e sem sinais de má perfusão tecidual (quente e seco).

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 3 – 4 – 2 – 1.
- (B) 4 – 3 – 1 – 2.
- (C) 1 – 4 – 2 – 3.
- (D) 2 – 3 – 1 – 4.
- (E) 3 – 2 – 4 – 1.

**17.** Sobre doenças pulmonares e cardíacas, numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as patologias às suas respectivas características.

- (1) Doença pulmonar obstrutiva crônica  
 (2) Edema agudo pulmonar  
 (3) Embolia pulmonar  
 (4) Insuficiência cardíaca
- ( ) Caracteriza-se pelo acúmulo anormal de líquido nos espaços intersticiais dos pulmões, que se difunde para os alvéolos.  
 ( ) A limitação ao fluxo de ar resulta em estreitamento das vias respiratórias, hipersecreção de muco e alterações na vascularização pulmonar.  
 ( ) Caracteriza-se por distúrbios cardíacos estruturais ou funcionais que comprometem a capacidade de enchimento ou de ejeção de sangue dos ventrículos.  
 ( ) Caracteriza-se pela obstrução da artéria pulmonar ou de um de seus ramos por um trombo, que se origina de algum local no sistema venoso ou do lado direito do coração.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 1 – 4 – 3.  
 (B) 4 – 2 – 1 – 3.  
 (C) 2 – 1 – 3 – 4.  
 (D) 4 – 2 – 3 – 1.  
 (E) 3 – 1 – 2 – 4.

**18.** A sepse é uma disfunção orgânica com risco de vida, causada por uma resposta desregulada do hospedeiro à infecção. Sepse e choque séptico são problemas de saúde que afetam milhões de pessoas em todo o mundo a cada ano, com mortalidade entre um terço e um sexto das pessoas acometidas. Identificação precoce e tratamento adequado nas horas iniciais após o desenvolvimento de sepse melhoram resultados. Com relação à sepse e ao choque séptico, assinale a alternativa correta.

- (A) Para adultos com choque séptico com vasopressores instalados, recomenda-se uma meta inicial de pressão arterial média (PAM) de 55 mmHg em vez de metas de PAM mais altas.  
 (B) Para adultos com choque séptico, sugere-se o uso do tempo de enchimento capilar para orientar a reanimação como um complemento a outras medidas de perfusão.  
 (C) Para adultos com sepse ou choque séptico, não se recomenda o uso de cristaloides como fluido de primeira linha para ressuscitação.  
 (D) Para adultos com sepse, recomenda-se o uso de norepinefrina como agente de primeira linha em vez de outros vasopressores.  
 (E) Para adultos com possível choque séptico ou alta probabilidade de sepse, recomendamos a administração de antimicrobianos em até 3 horas após o reconhecimento diagnóstico.

**19.** Sobre a Rede de Atenção às Urgências, considere os componentes abaixo.

- I - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU 192) e suas Centrais de Regulação Médica das Urgências.  
 II - Unidades de Pronto Atendimento (UPA 24 h) e o conjunto de serviços de urgência 24 horas.  
 III- Rede cegonha.  
 IV- Atenção domiciliar.

Quais fazem parte da Rede de Atenção às Urgências?

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

**20.** Assinale a alternativa que **NÃO** corresponde às características específicas de um líder.

- (A) Líderes não costumam ter autoridade delegada; conseguem seu poder por outros meios, como influência.
- (B) Líderes procuram não enfatizar as relações interpessoais.
- (C) Líderes dirigem seguidores interessados.
- (D) Líderes têm metas que podem ou não refletir as da organização.
- (E) Líderes têm foco no processo de grupo, na coleta de informações, no *feedback* e no fortalecimento dos outros.

**21.** A parada cardiorrespiratória (PCR) permanece como uma das emergências cardiovasculares de grande prevalência e com elevada morbimortalidade. O protocolo para o atendimento de uma PCR segue uma sequência lógica e fundamentada de condutas que melhoram as taxas de reversibilidade do processo inicial que desencadeou o evento. Sobre as recomendações das diretrizes de ressuscitação cardiopulmonar (RCP), considere as afirmações abaixo.

- I - Em PCR em assistolia ou atividade elétrica sem pulso (AESP), é recomendado o uso de vasopressor, adrenalina ou noradrenalina na dose de 1 mg a cada 3 a 5 minutos, com o objetivo de aumentar o fluxo sanguíneo cerebral e miocárdico.
- II - A vasopressina não é mais indicada como droga vasopressora na PCR.
- III- Amiodarona pode ser administrada por, pelo menos, 24 horas após o retorno da circulação espontânea (RCE); a dose é de 900 mg em 24 horas (360 mg nas primeiras seis horas e, então, 540 mg por 18 horas).
- IV- Pressão expiratória final de dióxido de carbono (PETCO<sub>2</sub>) <10 mmHg indica a necessidade de melhora na qualidade da RCP; persistindo após 20 minutos, existe relação direta com mau prognóstico e baixa probabilidade de RCE.
- V - Nos ritmos não chocáveis, a dose inicial de lidocaína recomendada é de 1,0 a 1,5 mg/kg, podendo ser administrada por via intravenosa ou intraóssea; não se recomenda o uso via tubo endotraqueal.

Quais estão corretas?

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

**22.** A síndrome de Guillain-Barré consiste em uma polirradiculoneuropatia inflamatória aguda causada pela agressão imunomediada ao sistema nervoso periférico. Pode-se encontrar a história de pródromo infeccioso em até 70% dos casos, e as causas mais comuns são as infecções virais. Com relação à síndrome de Guillain-Barré, considere as afirmações abaixo.

- I - Apresenta evolução em dias, frequentemente iniciando com dormência nos membros superiores.
- II - A progressão dos sintomas, particularmente a fraqueza, pode ser rápida e resultar em tetraplegia em poucos dias.
- III- Alteração de sensibilidade pode ser percebida de forma leve, sendo predominante o quadro clínico motor.
- IV - Quanto ao tratamento, o suporte multiprofissional é extremamente importante para o sucesso na reabilitação, devendo ser instituído já na fase aguda do tratamento e mantido após a alta hospitalar.

Quais estão corretas?

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

**23.** Assinale com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) as afirmações em relação ao tratamento da IC agudamente descompensada.

- ( ) O uso de oxigênio não está recomendado em pacientes não hipoxêmicos, pois causa vasoconstrição e diminuição do débito cardíaco.
- ( ) Nitratos endovenosos não devem ser oferecidos em pacientes com pressão sistólica abaixo de 90 mmHg ou com estenose mitral ou aórtica grave.
- ( ) A furosemida endovenosa é o diurético de escolha, pois provoca venodilatação 15 minutos após sua administração, diminuindo a pré-carga cardíaca.
- ( ) O nitroprussiato de sódio é utilizado principalmente em pacientes com elevados níveis pressóricos e sem isquemia coronariana aguda.
- ( ) A dobutamina é a medicação inotrópica negativa mais utilizada, seguida de milrinone intravenoso; no entanto, devem ser evitados em pacientes com miocardiopatia isquêmica.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

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

**24.** A anafilaxia, a mais grave das reações de hipersensibilidade, é uma resposta clínica a uma reação imunológica imediata entre um antígeno específico e um anticorpo. Em relação ao quadro de anafilaxia, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Resulta da rápida liberação de substâncias químicas, as quais podem induzir uma reação alérgica grave e potencialmente fatal, resultando em hipotensão, broncoespasmo e colapso cardiovascular.
- (B) A histamina, as prostaglandinas e os leucotrienos inflamatórios são mediadores vasoativos potentes, que estão implicados nas alterações de permeabilidade vascular.
- (C) Rubor, urticária, angioedema, hipotensão e broncoconstrição são sinais e sintomas que caracterizam a anafilaxia.
- (D) Os antibióticos e os agentes de contrastes radiológicos causam as reações anafiláticas mais leves, não havendo urgência no atendimento.
- (E) As causas mais comuns de anafilaxia incluem alimentos, medicamentos, picadas de insetos e látex.

**25.** Considere as afirmações abaixo em relação ao manejo da dissecação aórtica.

- I - Recomendam-se vasodilatadores EV, como o esmolol, e betabloqueadores VO, como a digoxina.
- II - Nitroglicerina é um vasodilatador arterial menos efetivo em comparação ao nitroprussiato.
- III- Deve-se manter o alvo de FC < 60 bpm.
- IV - As dissecações aórticas agudas de tipo Stanford B requerem tratamento cirúrgico imediato, pois possuem uma alta taxa de mortalidade.
- V - Deve-se manter o alvo de PAS entre 100 e 120 mmHg.

Quais estão corretas?

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

**26.** Faz parte das atribuições do enfermeiro a tomada de decisões buscando a solução de problemas. Uma vez que as decisões podem ter consequências de longo alcance, alguns elementos são fundamentais quando se busca uma decisão qualificada. São elementos fundamentais à tomada de decisão, **EXCETO**

- (A) buscar preferências individuais.
- (B) coleta de dados com cuidado.
- (C) geração de várias alternativas.
- (D) definição clara dos objetivos.
- (E) levar o tempo que for preciso.

**27.** "A saúde é direito de todos e dever do Estado". Em 1988, votou-se pela criação do Sistema Único de Saúde (SUS). Com ele, afirmam-se a universalidade, a integralidade e a equidade da atenção em saúde. Aponta-se para uma concepção de saúde que não se reduz à ausência de doença, mas a uma vida com qualidade. Sobre a Política Nacional de Humanização (PNH), considere as afirmações abaixo.

- I - A PNH se estrutura a partir de princípios, métodos, diretrizes e dispositivos.
- II - A clínica ampliada, o acolhimento e a defesa dos direitos do usuário são exemplos de dispositivos da PNH.
- III- Garantir a resolução da urgência e emergência, provido o acesso ao atendimento hospitalar e à transferência segura conforme a necessidade dos usuários, faz parte de um dos parâmetros para implementação de ações neste âmbito, nos pronto-socorros, pronto-atendimentos, assistência pré-hospitalar e outros.
- IV - A organização do trabalho, com base em equipes multiprofissionais e atuação transdisciplinar, incorporando metodologias de planejamento e gestão participativa, colegiada, e avançando na gestão compartilhada dos cuidados/atenção, faz parte de um dos parâmetros para a atenção especializada.

Quais estão corretas?

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

**28.** A primeira medida em pacientes com suspeita de tromboembolismo pulmonar (TEP) é assegurar o suporte hemodinâmico e respiratório, conforme a situação clínica do paciente. Assinale a alternativa **INCORRETA** no manejo desses pacientes.

- (A) Reposição volêmica agressiva pode ser prejudicial e piorar o estresse do ventrículo direito.
- (B) Drogas vasoativas são frequentemente necessárias para melhorar o cronotropismo cardíaco, elevar a pressão arterial e garantir perfusão tecidual adequada.
- (C) Considera-se o uso de suporte extracorpóreo (ECMO) em pacientes sem respostas a drogas vasoativas.
- (D) Oxigenoterapia está indicada se saturação de oxigênio < 90%.
- (E) Norepinefrina aumenta a pressão arterial sistêmica e melhora a perfusão coronariana.

**29.** A classificação de risco é uma ferramenta de manejo clínico de risco, empregada nos serviços de emergência, a fim de organizar a porta de entrada de acordo com a prioridade de atendimento.

Paciente do sexo masculino, de 47 anos, procura atendimento de emergência relatando mal-estar, tonturas, fraqueza, dor abdominal e náuseas há 5 dias. A esposa, que o está acompanhando, relata períodos de confusão e sonolência associada. Histórico: DM2, HAS e DRC em diálise peritoneal. Na triagem, o enfermeiro observa palidez cutânea, letargia e distensão abdominal.

Na verificação dos sinais vitais, os achados são:

TA: 106/58 mmHg  
 FC: 110 bpm  
 FR: 24 mrpm  
 TAX: 35,2° C  
 Dor: 6  
 SpO<sub>2</sub>: 96%  
 HGT: 64 mg/dL  
 Glasgow: 14

De acordo com o Sistema Manchester de Classificação de Risco, protocolo utilizado pelo serviço de emergência, o enfermeiro, para determinar o risco e a prioridade de atendimento, seleciona o fluxograma "Mal-estar em adulto". Diante do contexto acima, assinale a alternativa que apresenta um discriminador e uma prioridade de atendimento, correta e respectivamente.

- (A) Hipoglicemia – Vermelho.
- (B) Novo déficit neurológico há mais de 24h – Amarelo.
- (C) Choque – Vermelho.
- (D) Novo pulso anormal – Laranja.
- (E) Alteração do nível de consciência – Laranja.

**30.** Aborto é definido pela Organização Mundial de Saúde como interrupção da gestação antes de 20 semanas ou com conceito pesando menos de 500 gramas. Clinicamente podemos classificar o aborto em ameaça de aborto, inevitável ou em curso, incompleto, retido, séptico e completo. Sobre esse assunto, relacione a classificação do aborto com suas características clínicas.

- (1) Séptico
  - (2) Inevitável ou em curso
  - (3) Retido
  - (4) Completo
- ( ) Dor abdominal e/ou sangramento.
  - ( ) Tecidos gestacionais podem ser observados no canal uterino ao exame especular.
  - ( ) Óbito fetal ou embrionário sem eliminação do tecido.
  - ( ) Infecção da cavidade uterina, febre e calafrios.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) 2 – 3 – 1 – 4.
- (B) 3 – 1 – 2 – 4.
- (C) 3 – 4 – 2 – 1.
- (D) 1 – 3 – 4 – 2.
- (E) 4 – 2 – 3 – 1.

**31.** Paciente F.G.L., do sexo masculino, solteiro, está internado no serviço de emergência na Unidade Vermelha (UV) com quadro clínico de traumatismo cranioencefálico (TCE) por queda ao solo em domicílio. Encontra-se sedado, em ventilação mecânica, restrito ao leito, hipocorado, com tempo de enchimento capilar aumentado, cianose de extremidades, pulso periférico filiforme, taquicardia sinusal e hipotensão. Faz uso de tubo orotraqueal, cateter venoso central, linha arterial e sensor de oximetria de pulso.

Com relação aos diagnósticos de enfermagem, é sabido que apenas diagnósticos de risco têm fatores de risco que podem ser ambientais, fisiológicos, psicológicos, genéticos ou químicos. Tais fatores aumentam a vulnerabilidade de um indivíduo, uma família, um grupo ou uma comunidade a um evento insalubre. Com base na análise dos dados clínicos e dos fatores de risco associados à vulnerabilidade deste paciente em desenvolver lesões teciduais, o diagnóstico de enfermagem estabelecido é \_\_\_\_\_, evidenciado por \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_.

Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- (A) integridade da pele prejudicada – imobilidade – vasoconstrição periférica – fatores mecânicos secundários à fixação do tubo orotraqueal – hipóxia tecidual
- (B) risco de integridade da pele prejudicada – imobilidade – vasoconstrição periférica secundária à instabilidade hemodinâmica e respiratória – fatores mecânicos secundários à fixação do tubo orotraqueal – uso do sensor de oximetria de pulso
- (C) integridade tissular prejudicada – imobilidade – alteração vascular – fatores mecânicos secundários à fixação do tubo orotraqueal – uso do sensor de oximetria de pulso
- (D) integridade da pele prejudicada – imobilidade – vasoconstrição periférica secundária à instabilidade hemodinâmica e respiratória – processo infeccioso – uso do sensor de oximetria de pulso
- (E) risco de lesão por pressão – imobilidade – vasoconstrição periférica secundária à instabilidade hemodinâmica e respiratória – mobilidade física prejudicada – hipóxia tecidual

**32.** NÃO é recomendado o uso de capnografia para

- (A) posicionamento da cânula orotraqueal.
- (B) exclusão de intubação esofágica.
- (C) monitoramento da saturação de oxigênio.
- (D) avaliação da eficácia das compressões torácicas.
- (E) retorno da circulação espontânea.

**33.** Considere as afirmações abaixo sobre Humanização como política transversal na Rede do SUS.

- I - Contagia, por atitudes e ações humanizadoras, a Rede do SUS, incluindo gestores, trabalhadores da saúde e usuários.
- II - Posiciona-se como política pública: a) nos limites da máquina do Estado onde ela se encontra com os coletivos e as redes sociais; b) nos limites dos programas e áreas do Ministério da Saúde, entre este e outros ministérios (intersectorialidade).
- III- Constrói trocas solidárias e comprometidas com a dupla tarefa de produção de saúde e produção de sujeitos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

**34.** A insuficiência renal aguda (IRA) costuma ser assintomática, e manifestações clínicas só aparecem em fase tardia, quando o paciente se encontra em estágio avançado. São manifestações clínicas dessa fase, **EXCETO**

- (A) uremia.
- (B) congestão pulmonar.
- (C) soluços.
- (D) hemorragia digestiva alta.
- (E) hipertermia.

**35.** A hipoglicemia é uma das causas de entrada de pacientes nos serviços de emergência. Que medicação, exceto insulina, pode causar hipoglicemia de jejum em pacientes saudáveis ou aparentemente doentes?

- (A) Amitriptilina.
- (B) Metoclopramida.
- (C) AAS.
- (D) Rivaroxabana.
- (E) Hioscina.

**36.** NÃO é princípio ou diretriz do Sistema Único de Saúde (SUS), a

- (A) preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- (B) fiscalização de alimentos, água e bebidas para consumo humano.
- (C) divulgação de informações quanto ao potencial dos serviços de saúde e a sua utilização pelo usuário.
- (D) organização dos serviços públicos de modo a evitar duplicidade de meios para fins idênticos.
- (E) igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.

**37.** A gasometria arterial é essencial na avaliação do paciente com insuficiência respiratória aguda (IRespA). Paciente chega ao serviço de emergência apresentando IRespA, sendo intubado no box de estabilização. Após atendimento inicial, foi transferido para a sala vermelha, onde apresentou os seguintes valores de gasometria arterial:

pH	7,28
pCO <sub>2</sub> (mmHg)	68
HCO <sub>3</sub> (mEq/L)	26
PaO <sub>2</sub> (mmHg)	91
SaO <sub>2</sub>	97%
BE (mEq/L)	-1.4

Com base nesses valores e na história clínica atual do paciente, é correto afirmar que essa gasometria apresenta uma

- (A) acidose respiratória.
- (B) alcalose respiratória.
- (C) acidose metabólica.
- (D) alcalose metabólica.
- (E) hipoxemia.

**38.** Sobre o uso do marca-passo transcutâneo, qual a afirmativa correta?

- (A) Eletrodo colado na pele possibilita polarização elétrica arritmica.
- (B) Pode ser instalado precocemente pelo técnico de enfermagem.
- (C) Não deve ser a primeira escolha de terapia se a sala de hemodinâmica informar um tempo maior de 10 horas de espera.
- (D) Apresenta a desvantagem de necessitar de alta carga de energia para vencer a impedância do paciente e gerar contração cardíaca.
- (E) É indicado o uso de analgesia e de sedação independentemente da instabilidade do paciente, pois é um procedimento que causa dor.

**39.** A cetoacidose diabética é definida pela tríade

- (A) glicemia > 250 mg/dL, pH arterial < 7,3 e cetone-  
mia positiva.
- (B) glicemia > 600 mg/dL, pH arterial > 7,3 e osmola-  
ridade > 320 mosm/kg.
- (C) leucocitose > 25.000, glicemia > 450 mg/dL e  
pH arterial > 7,3.
- (D) osmolaridade > 320 mosm/kg, cetonemia negativa  
e pH < 7,3.
- (E) leucocitose < 25.000, glicemia < 200 mg/dL e pH  
arterial > 7,3.

**40.** A indução da hipnose e paralisia consiste em uma das fases da intubação em sequência rápida (ISR). Os objetivos da infusão em *bolus* são a perda de consciência e o bloqueio neuromuscular da maneira mais rápida possível, a fim de possibilitar a intubação precoce assertiva do paciente. Assinale a alternativa que apresenta somente drogas sedativas para esse quadro clínico.

- (A) Succinilcolina, midazolam e propofol.
- (B) Quetamina, etomidato e propofol.
- (C) Vasopressina, midazolam e succinilcolina.
- (D) Rocurônio, quetamina e etomidato.
- (E) Fentanil, rocurônio e propofol.