



PREFEITURA MUNICIPAL DE CATALÃO
FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE – FMS
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Concurso Público Nº 3/2025
Edital Nº1/2025

Caderno de Provas

ATENÇÃO: SÓ ABRA ESTE CADERNO QUANDO AUTORIZADO

ENFERMEIRO FMS

PROVA	QUESTÕES
Língua Portuguesa	01 a 10
Matemática	11 a 15
Conhecimentos Gerais	16 a 20
Conhecimentos Específicos	21 a 40

INSTRUÇÕES GERAIS

- Quando for permitido abrir o caderno, verifique se está completo ou se apresenta imperfeições gráficas que possam gerar dúvidas. Se isso ocorrer, solicite outro caderno de provas ao fiscal de sala.
- Este caderno contém as provas objetivas, com 40 questões que apresentam quatro alternativas de resposta, das quais apenas uma é a correta.
- Responda as questões no caderno de provas e marque, no Cartão-Resposta, as letras correspondentes às respostas assinaladas no caderno de provas.
- No cartão, as respostas devem ser marcadas com caneta esferográfica de tinta AZUL ou PRETA, dentro dos seus limites e sem rasuras.
- O Cartão-Resposta da prova objetiva é personalizado e não haverá substituição, em caso de erro. Ao recebê-lo, verifique se seus dados estão impressos corretamente; se houver erros, notifique o fiscal de sala.
- O tempo de duração das provas é de 3 horas, a partir do sinal de início, já incluídos nesse tempo a abertura do pacote de provas, a distribuição do material, a leitura dos avisos e a marcação do Cartão-Resposta.
- Você deverá permanecer na sala por, no mínimo, 1 hora após o início das provas e só poderá levar este caderno durante os últimos 30 minutos que antecedem o final estipulado para a prova.
- Reserve, no mínimo, os 20 minutos finais para o preenchimento do Cartão-Resposta. Não será concedido tempo adicional para completar o seu preenchimento.
- Os 03 (três) últimos candidatos deverão permanecer na sala de provas e serão liberados, apenas, após o último candidato entregar o seu cartão resposta e os três assinarem o relatório de sala.
- Ao terminar, levante a mão para chamar o aplicador e entregue, separadamente, o Caderno de Provas e o Cartão-Resposta.



FUNDAÇÃO AROEIRA

TEXTO 01

Diabetes Mellitus

Distúrbio metabólico caracterizado por hiperglicemia crônica e alterações do metabolismo de carboidratos, proteínas e gorduras, decorrentes de defeitos da secreção e/ou ação da insulina. O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada à complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.(...)

A diferenciação de diabetes tipo 1 e 2 é importante para o plano terapêutico. A apresentação do diabetes tipo 1, em geral, é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)

Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro “Ps”) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1. O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes, seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

O tratamento do Diabetes tipo 2 são as mudanças no estilo de vida – perda de peso, quando necessária, e prática de atividade física – devem ser as primeiras ações realizadas e constantemente revisadas.(...)

O tratamento farmacológico de primeira linha é a utilização de antidiabéticos orais, sendo a metformina a medicação de escolha se não houver contraindicações (taxa de filtração glomerular <30ml/min/m², condições clínicas agudas, acidose láctica prévia). Recomenda-se iniciar em doses baixas para minimizar os efeitos adversos gastrointestinais (1/2cp de 850mg ou 1cp de 500mg 1 vez ao dia após a alimentação e aumentar gradualmente a cada semana ou conforme tolerância até dose máxima efetiva de 2000mg).(...)

Disponível em: https://www.ufrgs.br/telessauders/documentos/protocolos_resumos/endocrino_resumo_diabetes_TSRS_20160324.pdf. Acesso em: 27 dez. 2025.

QUESTÃO 01

A ausência do acento gráfico pode modificar a classe gramatical de uma palavra. Qual alternativa apresenta todas as palavras que, se não forem acentuadas, deixam de ser substantivos e/ou adjetivos e passam a ser verbos?

- A () pública, diagnóstico, prática.
- B () metabólico, crônica, distúrbio.
- C () física, história, saúde.
- D () máxima, necessária, prévia.

QUESTÃO 02

Observe o fragmento retirado do texto: “Os sintomas clássicos são: poliúria, polidipsia, polifagia e perda ponderal (os quatro ‘Ps’) e podem estar presentes em ambos os tipos de diabetes, porém são mais agudos no tipo 1.”

Coloque dentro dos parênteses (coluna 2) o número que corresponda à classificação correta das ocorrências fonológicas nas palavras, de acordo com a coluna 1.

Coluna 1	Coluna 2
1. dígrafo	() polidipsia
2. hiato	() diabetes
3. encontro consonantal	() mais
4. ditongo decrescente	() presentes
5. ditongo crescente	() clássicos

Assinale a resposta que apresenta a sequência correta, de cima para baixo na coluna 2:

- A () 1, 2, 3, 4, 5.
- B () 5, 2, 4, 3, 1.
- C () 4, 2, 1, 3, 5.
- D () 2, 4, 5, 1, 3.

QUESTÃO 03

Das palavras a seguir, extraídas do texto, a única formada pelos processos de derivação prefixal e sufixal e composição por justaposição é:

- A () cetoacidose.
- B () morbimortalidade.
- C () contraindicações.
- D () hiperosmolar.

QUESTÃO 04

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e marque a alternativa correta, quanto ao gênero textual predominante nele:

- A () texto injuntivo.
- B () dissertação informativa.
- C () artigo de opinião.
- D () artigo de divulgação científica.

QUESTÃO 05

Considere a leitura integral do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as informações a seguir sobre os aspectos linguísticos empregados na sua construção:

- I - No texto, encontra-se como funções de linguagem predominantes a metalinguística e a referencial.
- II - O nível de linguagem predominante no texto é o nível formal, com rigor gramatical.
- III - O fragmento (“complicações agudas e crônicas(...) retinopatia, nefropatia e neuropatia”) apresenta o vício de linguagem denominado eco.
- IV - No trecho “... doenças cardíacas e cerebrovasculares, sendo, portanto, prioridade em saúde pública.” O emprego das vírgulas é opcional.

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 06

Observe o fragmento:

“A apresentação do diabetes tipo 1 em geral é abrupta com tendência a hiperglicemia grave e cetoacidose, ocorrendo principalmente em crianças e adolescentes. O diabetes tipo 2, geralmente, ocorre em adultos, com excesso de peso e história familiar de DM2, apresentando sintomas mais brandos.(...)”

A respeito do fragmento anterior, analise as afirmativas:

- I - Há ocorrência de orações reduzidas.
- II - O fragmento apresenta orações coordenadas.
- III - Há ocorrência de oração coordenada aditiva.
- IV - Há ocorrência de períodos compostos por coordenação.

Estão corretas apenas as afirmativas:

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

QUESTÃO 07

Considere o trecho:

O diabetes tipo 2 costuma ter evolução insidiosa e assintomática, muitas vezes seu diagnóstico é feito pela presença de complicações tardias da doença.(...)

A expressão “muitas vezes” apresenta valor:

- A () adjetivo.
- B () substantivo.
- C () adverbial.
- D () conjuntivo.

QUESTÃO 08

Considere todos os elementos envolvidos na construção do texto “*Diabetes Mellitus*” e analise as assertivas a seguir:

I - O texto apresenta uma explanação ampla, aprofundada e completa sobre o *Diabetes Mellitus*.

Porque

II - A autora define a doença, apresenta os principais sintomas, as diferenças entre os tipos de diabetes e o tratamento farmacológico adequado.

Assinale a alternativa correta:

- A () A afirmativa I é verdadeira; a II é falsa. A afirmativa II não justifica a I.
- B () A afirmativa I é falsa; a II é verdadeira. A afirmativa II não justifica a I.
- C () As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II justifica a I.
- D () As afirmativas I e II são verdadeiras. A afirmativa II não justifica a I.

QUESTÃO 09

Observe o trecho:

“O diabetes apresenta elevada morbimortalidade associada à complicações agudas (hipoglicemia, cetoacidose e coma hiperosmolar) e crônicas (retinopatia, nefropatia e neuropatia), além de maior risco para doenças cardíacas (...).”

Sobre a regência do verbo “apresenta”, nesse contexto, marque a alternativa correta:

- A () bitransitivo.
- B () intransitivo.
- C () transitivo direto.
- D () transitivo indireto.

QUESTÃO 10

Analise o trecho:

“(...) aumentar gradualmente a cada semana (...)

Marque a alternativa que apresenta a classe gramatical das palavras nesse trecho:

- A () verbo, advérbio, conjunção, pronome indefinido, substantivo.
- B () verbo, adjetivo, artigo, substantivo, substantivo.
- C () verbo, advérbio, preposição, adjetivo, substantivo.
- D () verbo, conjunção, artigo, pronome indefinido, substantivo.

MATEMÁTICA

QUESTÃO 11

A soma dos termos de uma progressão aritmética é dada pela fórmula $S_n = n^2 + n$, n é um inteiro positivo. Nessas condições, qual é a média aritmética dos 20 primeiros números dessa progressão aritmética?

- A () 21.
- B () 22.
- C () 41.
- D () 42.

QUESTÃO 12

Um grupo de três amigos ganhou um prêmio de 1.300 reais e combinaram antecipadamente que a divisão do prêmio seria inversamente proporcional aos números 1, 2 e 8. Qual o valor da maior cota?

- A () 600 reais.
- B () 800 reais.
- C () 700 reais.
- D () 900 reais.

QUESTÃO 13

Em uma viagem, um motorista percorre na primeira hora $1/5$ do trajeto e na hora seguinte mais $3/10$ do trajeto. Nestas condições, sabendo que o trajeto total é de 100 km, qual seria a distância a ser percorrida nas próximas horas para chegar ao fim desta viagem?

- A () 20 km.
- B () 35 km.
- C () 50 km.
- D () 65 km.

QUESTÃO 14

Um capital de 300 reais é aplicado a uma taxa de 10% ao mês, ao mesmo tempo que um capital de 200 reais é aplicada uma taxa mensal de 20% ao mês. Em quanto tempo os montantes das duas aplicações serão iguais, se as duas aplicações são a juros simples?

- A () 7 meses.
- B () 8 meses.
- C () 9 meses.
- D () 10 meses.

QUESTÃO 15

Considerando todos os anagramas que podemos formar com as letras: A, A, A, R, R, quantas são aqueles que mantêm as letras A juntas?

- A () 3 anagramas.
- B () 6 anagramas.
- C () 12 anagramas.
- D () 24 anagramas.

CONHECIMENTOS GERAIS

QUESTÃO 16

A Lei Orgânica do Município é a norma fundamental que organiza a vida política, administrativa e jurídica de cada município brasileiro. Funciona como uma espécie de “constituição municipal”.

A Lei Orgânica prevê participação direta do cidadão no processo legislativo.

Nesse sentido, marque a alternativa correta.

- A () Iniciativa popular é proibida em Catalão.
- B () Requer projeto subscrito por 5% do eleitorado do Município.
- C () Permite aprovação automática sem votação da Câmara.
- D () Só pode ser proposta por secretários municipais.

QUESTÃO 17

O Estatuto dos Servidores do Município de Catalão define garantias e procedimentos na apuração de irregularidades. Sobre esse tema, analise as afirmações a seguir.

- () Deve haver apuração imediata em processo disciplinar quando há ciência de irregularidade.
- () Deve ser assegurada ampla defesa ao indiciado.
- () Processo disciplinar não é necessário para demissão, bastando ordem verbal.
- () A comissão do processo disciplinar é composta por três funcionários.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

QUESTÃO 18

Em relação à história de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- () Goiás integrou a organização político-administrativa do Império como província.
- () O isolamento geográfico dificultou comunicações e integração econômica com centros litorâneos.
- () No século XIX, Goiás tornou-se o principal polo industrial brasileiro, superando São Paulo.
- () O Império preservou estruturas agrárias tradicionais em muitas regiões do interior.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

QUESTÃO 19

Em relação à geografia de Goiás, julgue as afirmações a seguir:

- () Goiás contribui para bacias hidrográficas importantes, como Tocantins-Araguaia e Paraná.
- () Os rios desempenham papel em abastecimento humano, irrigação e geração de energia.
- () Goiás não possui nascentes relevantes e depende da água do mar para dessalinização.
- () A ocupação irregular pode gerar assoreamento e poluição hídrica.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

QUESTÃO 20

Considere as informações disponíveis na página oficial do município, na Internet, www.catalao.go.gov.br.

A Prefeitura apresenta a origem tradicional de Catalão vinculada às entradas e bandeiras no século XVIII.

- () A origem tradicional de Catalão relaciona-se à penetração das entradas e bandeiras no sertão goiano.
- () As expedições buscavam mão de obra indígena e riquezas minerais.
- () A origem histórica de Catalão é apresentada como completamente definida e sem controvérsias.
- () A presença de povos indígenas e terras com minérios é apontada como parte do contexto inicial.

Marque a alternativa que contém a sequência correta, considerando a veracidade (V) ou falsidade (F) das afirmações acima.

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

CONHECIMENTOS ESPECIFICOS

QUESTÃO 21

A.S.L., 58 anos, hipertenso e diabético, reside em município de pequeno porte. Apresenta lesão renal avançada e necessita iniciar hemodiálise. O médico da UBS informa que não há serviço de nefrologia no município, sendo necessário encaminhamento via regulação estadual. A família questiona por que não pode ir diretamente à capital.

Com base na legislação do SUS, qual princípio organiza o acesso a serviços especializados? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A () Regionalização e hierarquização, com regulação do acesso conforme pactuação intermunicipal.
- B () Universalização, que garante acesso irrestrito a qualquer unidade de alta complexidade.
- C () Descentralização, que exige que o município resolva todos os níveis de atenção.
- D () Equidade, que obriga o fornecimento de hemodiálise em qualquer cidade que o paciente escolher.

QUESTÃO 22

M.C.S., 42 anos, é usuária do SUS e participou de uma audiência pública municipal sobre os investimentos em saúde da cidade. Ela ouviu falar que existem espaços institucionais de participação permanente no SUS e deseja saber como se envolver mais.

Qual instância permanente garante a participação popular no controle da gestão do SUS? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A () Agências reguladoras, que definem os fluxos regionais de internação.
- B () Ouvidorias públicas, que recebem denúncias e distribuem recursos.
- C () Conselhos de saúde, com composição paritária entre usuários, trabalhadores e gestores.
- D () Gabinetes do Ministério da Saúde nos municípios, com função deliberativa.

QUESTÃO 23

Durante uma capacitação com residentes multiprofissionais, o preceptor propõe um estudo de caso sobre os princípios do SUS. Ele apresenta a situação de dois pacientes com doenças crônicas semelhantes: um residente de área urbana que tem acesso fácil à UBS, e outro em zona rural que enfrenta barreiras de deslocamento.

Segundo os princípios doutrinários do SUS, qual deve ser a diretriz? Assinalar entre as alternativas abaixo a que melhor responde o questionamento.

- A () Regionalização: transferir todos os atendimentos complexos para centros urbanos.
- B () Igualdade: garantir o mesmo número de consultas para todos os usuários, independentemente do contexto.
- C () Universalidade: priorizar quem mora mais perto das unidades básicas, pois o acesso é contínuo.
- D () Equidade: ofertar mais recursos e estratégias diferenciadas ao paciente com maior dificuldade de acesso.

QUESTÃO 24

Durante a consulta de enfermagem em uma Unidade Básica de Saúde (UBS), o enfermeiro atende um trabalhador rural de 48 anos, com febre alta, mialgia intensa, cefaleia e histórico recente de contato com água de enchente. O profissional realiza anamnese, exame físico, identifica problemas prioritários, fórmula diagnósticos de enfermagem, planeja intervenções, executa cuidados e registra a evolução. Considerando o Processo de Enfermagem e a Vigilância Epidemiológica, a conduta mais adequada é:

- A () Encaminhar o paciente para atendimento médico, sem necessidade de notificação, pois o diagnóstico ainda é suspeito.
- B () Realizar apenas o registro clínico no prontuário, aguardando confirmação laboratorial.
- C () Implementar o Processo de Enfermagem completo e realizar notificação compulsória imediata de suspeita de leptospirose.
- D () Orientar repouso domiciliar e retorno em 72 horas, evitando sobrecarga do sistema de vigilância.

QUESTÃO 25

Durante o planejamento de uma pesquisa para avaliar o risco de adoecimento por Hipertensão Arterial Sistêmica, em uma população acompanhada ao longo do tempo, o enfermeiro da vigilância em saúde discute com a equipe qual medida epidemiológica é mais adequada para identificar o surgimento de novos casos da doença e qual tipo de estudo se fundamenta nessa medida. Considerando os conceitos epidemiológicos, assinale a alternativa correta:

- A () Os estudos de coorte utilizam a incidência como medida fundamental para o delineamento do estudo.
- B () Os estudos transversais se baseiam na incidência para descrever a ocorrência das doenças.
- C () A incidência corresponde à soma dos casos novos com os casos já existentes de uma doença.
- D () A incidência prioriza os casos antigos de doenças em detrimento dos casos novos.

QUESTÃO 26

No âmbito do SUS, o enfermeiro da Atenção Primária desenvolve ações voltadas à melhoria da qualidade de vida da população, considerando os determinantes sociais da saúde. Essas ações estão alinhadas à Política Nacional de Promoção da Saúde (PNPS). Entre os objetivos específicos dessa política, assinale a alternativa correta:

- A () Priorizar ações de promoção da saúde exclusivamente nos serviços de alta complexidade.
- B () Contribuir para o aumento da resolubilidade do sistema, garantindo qualidade, eficácia, eficiência e segurança das ações.
- C () Restringir a promoção da saúde à mudança individual de comportamentos e estilos de vida.
- D () Promover o entendimento da concepção biomédica da doença entre usuários e gestores.

QUESTÃO 27

O enfermeiro perioperatório gerencia o cuidado integral do paciente no centro cirúrgico, atuando no pré, trans e pós-operatório imediato. Suas principais funções incluem a aplicação da Sistematização da Assistência de Enfermagem Perioperatória (SAEP), garantia da segurança do paciente (*checklist* cirúrgico), prevenção de infecções, gestão de recursos técnicos e apoio emocional, visando a redução de riscos e o sucesso da cirurgia. No manejo da dor pós-operatória, o enfermeiro administra analgésicos opioides e monitora possíveis efeitos adversos associados a esses fármacos.

Sobre os analgésicos opioides, assinale a alternativa correta:

- A () Seus principais efeitos ocorrem exclusivamente no sistema nervoso central.
- B () Provocam aumento da resistência vascular periférica e elevação da pressão arterial.
- C () Podem causar retenção urinária por inibição do reflexo miccional, exigindo avaliação quanto à necessidade de sondagem.
- D () A intoxicação por opioides caracteriza-se por miíase e convulsões, sendo o anticonvulsivante o tratamento inicial.

QUESTÃO 28

N.P.S., 38 anos, sexo masculino, vítima de trauma automobilístico, encontra-se no terceiro dia de pós-operatório de lobectomia. No momento, o paciente apresenta-se calmo, sem dor e/ou taquicardia, queixa-se apenas de pequeno desconforto respiratório. Na evolução do enfermeiro do dia anterior consta drenagem de 150 ml de secreção serossanguinolenta pelo dreno de tórax em 24 horas. Durante a inspeção do sistema foi observado borbulhamento dentro da câmara de drenagem. Nesse caso, a conduta do enfermeiro deverá ser:

- A () clampar o sistema de drenagem, imediatamente, para não haver escape de ar pelo sistema.
- B () anotar a drenagem e comunicar ao médico imediatamente a presença de ar no espaço intrapleural.
- C () anotar a drenagem, trocar o suspiro e o selo d'água imediatamente.
- D () anotar a drenagem e a saída de ar na câmara, pois esses eventos são comuns e esperados durante o pós-operatório.

QUESTÃO 29

Um paciente de 65 anos apresenta dor torácica opressiva que irradia para as costas e mandíbula há cerca de 2 horas, sudorese fria e náuseas. O exame de eletrocardiograma (ECG) mostra supradesnivelamento do segmento ST nas derivações precordiais (V1 a V6). Qual o diagnóstico clínico provável e a conduta de enfermagem imediata?

- A () Angina instável; administrar volume em bolus.
- B () Infarto Agudo do Miocárdio (IAM); acionar protocolo de emergência e monitorização contínua.
- C () Crise de ansiedade; realizar exercícios de respiração profunda.
- D () Bloqueio de ramo esquerdo estável; aguardar avaliação laboratorial de troponina.

QUESTÃO 30

O enfermeiro atua no pré-natal realizando consultas de risco habitual, focando no acompanhamento clínico (exame físico, palpação obstétrica, ausculta do BCF, altura uterina), solicitação de exames, educação em saúde, imunização e suporte emocional. Em uma consulta de acompanhamento na atenção primária à saúde, uma gestante no 1º trimestre apresentou exames laboratoriais cujos resultados apresentavam IgG NÃO reagente e IgM NÃO reagente. Qual conduta deve ser orientada à paciente?

- A () Orientar que é suscetível e reforçar medidas preventivas alimentares e higiene.
- B () Orientar que é imune e pode consumir carnes cruas.

- C () Orientar que possui imunidade remota.
- D () Orientar infecção recente ou IgM falso positivo.

QUESTÃO 31

O atendimento em saúde sexual e reprodutiva pelo enfermeiro é uma ação autônoma e amparada legalmente, essencial na Atenção Primária e serviços especializados. O atendimento em saúde sexual e reprodutiva deve ser pautado pela Política Nacional de Humanização (PNH), especialmente para populações vulneráveis. O acolhimento para inserção do DIU deve:

- A () Centralizar a meta terapêutica na decisão do profissional de saúde sobre qual o melhor método.
- B () Garantir a integração e o atendimento livre de qualquer discriminação, promovendo a autonomia da mulher.
- C () Priorizar mulheres que já possuem mais de três filhos, conforme a lógica do SUS.
- D () Ocorrer apenas se a paciente estiver acompanhada pelo parceiro para assinatura do consentimento.

QUESTÃO 32

Um homem de 62 anos, com histórico de hipertensão arterial sistêmica há 12 anos, procura atendimento em uma unidade de clínica médica após apresentar cefaleia occipital, zumbido e episódios de tontura nas últimas semanas. Relata adesão irregular ao tratamento com inibidor da enzima conversora de angiotensina (IECA) e diurético tiazídico. Ao exame físico, apresenta pressão arterial de 178/102 mmHg, frequência cardíaca de 92 bpm, sopro sistólico em região abdominal direita e edema discreto em membros inferiores. Exames laboratoriais: Creatinina: 1,8 mg/dL, Potássio: 3,4 mEq/L, Sódio: 144 mEq/L, Renina plasmática aumentada e Aldosterona elevada. Ultrassonografia Doppler evidencia estenose significativa da artéria renal direita. Considerando a fisiopatologia do Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona (SRAA) e o papel do enfermeiro na compreensão dos mecanismos da hipertensão secundária, assinale a alternativa correta:

- A () A estenose da artéria renal reduz a liberação de renina, diminuindo a angiotensina II e causando retenção de potássio.
- B () A redução do fluxo renal é interpretada como hipotensão pelo rim, levando à ativação do SRAA, vasoconstrição sistêmica e retenção de sódio e água.
- C () O aumento da aldosterona promove eliminação de sódio e retenção de potássio, justificando a hipocalcemia do paciente.
- D () Os inibidores da ECA aumentam a produção de angiotensina II, sendo indicados para elevar a perfusão renal em casos de estenose.

QUESTÃO 33

Durante a avaliação clínica de um paciente com instabilidade hemodinâmica em uma unidade de internação, o enfermeiro revisa os determinantes fisiológicos da pressão arterial e do débito cardíaco para orientar o plano de cuidados.

Considerando os fatores que influenciam o débito cardíaco, assinale a alternativa correta:

- A () A frequência cardíaca é regulada pelo sistema nervoso autônomo, sendo que a estimulação parasimpática libera noradrenalina e aumenta o débito cardíaco.
- B () A pré-carga corresponde ao grau de estiramento das fibras musculares cardíacas ao final da diástole, sendo proporcional ao volume de sangue presente no ventrículo.
- C () A pós-carga representa a força de ejeção ventricular, e seu aumento eleva diretamente o débito cardíaco.
- D () O aumento do inotropismo reduz o consumo de oxigênio do miocárdio, melhorando o débito cardíaco.

QUESTÃO 34

Homem, 62 anos, DM2 há 15 anos, controle glicêmico inadequado (HbA1c: 9,2%), neuropatia periférica sensitivo-motora confirmada. Apresenta lesão plantar há 30 dias, após trauma mecânico por calçado inadequado. Ao exame clínico de enfermagem: pulsos periféricos palpáveis, monofilamento 10g apresentou ausência de sensibilidade protetora, presença de úlcera plantar de 3 cm, bordas regulares, fundo com tecido de granulação viável, exsudato seroso moderado sem sinais flogísticos locais. Hemograma normal e RX sem osteomielite

A conduta de enfermagem mais adequada é:

- A () Realizar curativo seco diário com gaze estéril visando absorção completa do exsudato e prevenção de maceração, mantendo cobertura oclusiva apenas durante o período diurno.
- B () Instituir terapia com cobertura que mantenha ambiente úmido controlado, associada à estratégia de descarregamento de pressão plantar (*offloading*), monitoramento rigoroso de sinais de infecção e reforço do controle glicêmico.
- C () Realizar limpeza com solução iodada concentrada em todas as trocas de curativo para redução da carga bacteriana, mesmo na ausência de sinais infecciosos.
- D () Manter a lesão exposta ao ar, favorecendo a formação de crosta seca, reduzindo umidade local e risco de colonização bacteriana.

QUESTÃO 35

Um homem de 32 anos, no 3º dia de pós-operatório de amputação transtibial esquerda após acidente automobilístico, encontra-se consciente, orientado, hemodinamicamente estável, com ferida operatória sem sinais flogísticos e dreno de Penrose com pequeno exsudato serossanguinolento. Durante a visita de enfermagem, refere dor, preocupação com o sustento familiar e verbaliza sentir-se um “peso” para a família. Considerando o cuidado integral e a taxonomia NANDA-I (2024), assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico de enfermagem prioritário e a intervenção mais adequada neste momento.

- A () Dor aguda relacionada a procedimento cirúrgico, com intervenção voltada ao manejo farmacológico e não farmacológico da dor.
- B () Baixa autoestima crônica relacionada à incapacidade física, com intervenção centrada na psicoterapia prolongada.
- C () Risco de infecção relacionado à presença de dreno, com intervenção baseada exclusivamente na antibioticoterapia profilática.
- D () Enfrentamento familiar ineficaz relacionado à amputação, com intervenção focada apenas no aconselhamento da família.

QUESTÃO 36

Durante consulta de enfermagem na Atenção Primária à Saúde, um homem de 55 anos, sedentário, IMC 31 kg/m², relata uso irregular de anti-hipertensivo devido à rotina de trabalho. Nega dor torácica, dispneia, déficit neurológico ou alterações visuais. Exame físico:

- PA: 168×108 mmHg (confirmada em duas medidas com intervalo adequado)
- FC: 82 bpm
- Ausência de sinais de lesão aguda de órgão-alvo
- Creatinina de 1,0
- ECG sem alterações isquêmicas

Com base na classificação clínica da hipertensão arterial sistêmica, de acordo com a Diretriz da Sociedade Brasileira de Cardiologia (2025), o quadro apresentado corresponde a:

- A () Emergência hipertensiva caracterizada por elevação pressórica associada a lesão aguda de órgão-alvo.
- B () Urgência hipertensiva com risco iminente de complicação cardiovascular imediata.
- C () Hipertensão arterial estágio 2 sem evidência de lesão aguda de órgão-alvo, configurando descontrole crônico do tratamento.
- D () Crise hipertensiva maligna com necessidade de redução imediata da pressão arterial por via intravenosa.

QUESTÃO 37

Mulher, 78 anos, 4º dia pós-operatório de artroplastia de quadril, em uso de sonda vesical de demora desde o intraoperatório. Afebril, leucócitos $7.800/\text{mm}^3$, diurese adequada, sistema coletor fechado e íntegro. A medida prioritária para prevenção de Infecção de Trato Urinário associada à cateter é:

- A () Realizar troca programada diária do sistema coletor e da bolsa de drenagem para reduzir colonização ascendente.
- B () Realizar higiene íntima, manter sistema de drenagem fechado, abaixo do nível da bexiga e reavaliar diariamente a necessidade de permanência do cateter.
- C () Irrigar a sonda com solução fisiológica 0,9% a cada 24 horas como medida preventiva de obstrução e colonização bacteriana.
- D () Solicitar prescrição de antibioticoprofilaxia enquanto houver permanência da sonda, independentemente de sinais clínicos.

QUESTÃO 38

Homem, 60 anos, portador de Diabetes Mellitus tipo 2 descompensado, submetido à amputação de hálux direito por infecção grave em pé diabético. Durante a visita do Enfermeiro da clínica, 24 horas de pós-operatório.

Paciente apresenta: Relato verbal de dor 7/10, curativo de ferida operatória limpa e seca, Pressão Arterial aferida 130×80 mmHg e afebril. A condição clínica predominante no momento é compatível com:

- A () Síndrome dolorosa aguda decorrente de trauma cirúrgico recente.
- B () Complicação infecciosa sistêmica precoce.
- C () Instabilidade hemodinâmica pós-operatória.
- D () Síndrome compartimental tardia.

QUESTÃO 39

Paciente masculino, 67 anos, com diagnóstico prévio de insuficiência cardíaca com fração de ejeção reduzida (FEVE 32%), em uso irregular de carvedilol, enalapril e furosemida, comparece à Unidade Básica de Saúde referindo piora progressiva da dispneia há 5 dias. Relata ortopneia (necessidade de três travesseiros para dormir), episódios de dispneia paroxística noturna, ganho ponderal de 3 kg na última semana e redução do volume urinário. O exame físico apresenta:

- PA: 150×90 mmHg
- FC: 104 bpm
- FR: 26 irpm
- Saturação: 88% em ar ambiente
- Turgência jugular a 45°
- Estertores crepitantes bibasais
- Edema de membros inferiores 3+/4+
- Extremidades frias

O quadro clínico é compatível com descompensação congestiva com sinais de hipoxemia e congestão sistêmica. Diante desse cenário, a conduta prioritária na UBS é:

- A () Orientar repouso domiciliar, reforçar adesão medicamentosa e reavaliar em 48 horas, considerando tratar-se de piora transitória sem evidências de instabilidade clínica imediata.
- B () Iniciar oxigenoterapia suplementar de forma imediata, posicionar o paciente em semi-Fowler, monitorizar sinais vitais e providenciar encaminhamento urgente para avaliação hospitalar devido a sinais de congestão pulmonar e hipoxemia.
- C () Recomendar aumento da ingestão hídrica para otimizar débito cardíaco e perfusão sistêmica, mantendo acompanhamento ambulatorial programado.
- D () Suspender temporariamente o diurético de alça para evitar possível hipovolemia e hipotensão, mantendo apenas terapia vasodilatadora.

QUESTÃO 40

Homem, 68 anos, tabagista (40 maços/ano), portador de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica - GOLD 3. Procura a Unidade de Pronto Atendimento com queixa de dispneia progressiva há 48h, aos pequenos esforços, uso de musculatura acessória e batimento de asa de nariz. O exame, apresenta: FR: 28 irpm, SatO₂: 86% em ar ambiente e presença de sibilos difusos em ambos os tórax. Gasometria arterial:

- pH: 7,34
- PaCO₂: 55 mmHg
- HCO₃⁻: 30 mEq/L
- PaO₂: 58 mmHg

A interpretação clínica do distúrbio gasométrico é:

- A () Acidose respiratória aguda grave sem mecanismo compensatório metabólico.
- B () Alcalose respiratória secundária à hiperventilação.
- C () Acidose respiratória crônica parcialmente compensada com hipoxemia associada à exacerbação de Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC).
- D () Acidose metabólica com retenção secundária de dióxido de carbono.

RASCUNHO DO CARTÃO-RESPOSTA
O preenchimento deste rascunho não é obrigatório.

NÃO DESTAQUE ESTE RASCUNHO!

LÍNGUA PORTUGUESA	01	02	03	04	05
	06	07	08	09	10
MATEMÁTICA	11	12	13	14	15
CONHECIMENTOS GERAIS	16	17	18	19	20
CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS	21	22	23	24	25
	26	27	28	29	30
	31	32	33	34	35
	36	37	38	39	40

Este rascunho não tem valor legal. Transcreva as respostas no Cartão-Resposta Personalizado.