

NOME

ASSINATURA DO CANDIDATO

INSCRIÇÃO

ESCOLA

SALA

LUGAR NA
SALA

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL - 2026

Instruções para a realização da prova

- Esta prova é composta de 40 questões de **múltipla escolha** e 03 questões **dissertativas**. Para cada questão de múltipla escolha, há 4 alternativas, devendo ser marcada apenas uma.
- Assine a folha de respostas com caneta esferográfica preta e transcreva para essa folha as respostas escolhidas.
- Ao marcar o item correto, preencha completamente o campo correspondente, utilizando caneta esferográfica **preta**.
- Não deixe nenhuma das questões em branco na folha de respostas.
- A duração total da prova é de 4 horas. **NÃO** haverá tempo adicional para transcrição de gabarito.
- Você somente poderá deixar a sala após 2 horas do início da prova, podendo levar consigo **APENAS** o **CONTROLE DE RESPOSTAS DO CANDIDATO** e a **DECLARAÇÃO DE PRESENÇA** (abaixo).

RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2026 – 1ª FASE
(11) ENFERMAGEM – PROGRAMA EM SAÚDE CRIANÇA E ADOLESCENTE

CONTROLE DE RESPOSTAS DO CANDIDATO							
1		11		21		31	
2		12		22		32	
3		13		23		33	
4		14		24		34	
5		15		25		35	
6		16		26		36	
7		17		27		37	
8		18		28		38	
9		19		29		39	
10		20		30		40	

RASCUNHO

INSTRUÇÕES AOS CANDIDATOS

- Verifique se este caderno contém um total de 43 questões, numeradas de 1 a 43. Caso contrário, solicite ao fiscal da sala um outro caderno completo.
- A prova terá duração de **4 horas**, incluindo o tempo para preenchimento da folha de respostas.
- Cada candidato receberá uma folha de respostas, que deverá ser devidamente assinada e preenchida com **caneta esferográfica preta**.
- As folhas de respostas deverão permanecer sem qualquer sinal de dobra ou amassado.
- Não deixe questões sem resposta.
- Não será permitido o uso de celulares, calculadoras e outros equipamentos eletrônicos.
- **Preencha apenas uma letra (alternativa) para cada questão. Mais de uma resposta anulará a questão.**
- Observe que todas as respostas devem estar marcadas em **preto**, não cinza.
- O candidato só poderá sair após 2 horas do início da prova.
- Somente será permitida a saída de um candidato da sala de exames quando acompanhado por um fiscal.
- As folhas de respostas que não forem entregues após **4 horas** do início da prova serão recolhidas.
- **O caderno de prova deverá ser entregue ao final da prova.** Sugerimos que reserve alguns minutos da prova para copiar o gabarito na folha recebida, para posterior conferência com o gabarito oficial.
- O gabarito da prova escrita objetiva será publicado no site do processo seletivo no dia 09/11/2025 a partir das 19h.

BOA PROVA!

QUESTÕES OBJETIVAS - PARTE GERAL**QUESTÃO 1**

Em 2022, a ABRASCO afirma que a Atenção Primária à Saúde (APS) deve ser integral, resolutiva, territorial e comunitária. Levantamentos de secretarias e conselhos estaduais indicam alto volume de encaminhamentos da APS para especialidades, parte dos quais poderia ser resolvida na UBS. Diante dessa informação, qual interpretação se aproxima da proposta da ABRASCO?

- A) O encaminhamento precoce fortalece a lógica de rede, evitando sobrecarga na APS e garantindo eficiência no uso de especialistas.
- B) A APS deve assumir maior resolutividade clínica, incorporando matriciamento e trabalho em equipe interdisciplinar.
- C) O fortalecimento da APS depende menos da clínica e mais da capacidade de organizar demandas, regulando filas e priorizando o acesso hospitalar.
- D) A resolutividade é garantida por protocolos clínicos nacionais uniformes, dispensando vínculos comunitários e variações locais.

QUESTÃO 2

Sobre os princípios do Sistema Único de Saúde (SUS), previstos na Constituição Federal de 1988 (arts. 196–200), analise as afirmações a seguir:

I – A saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doenças e outros agravos, e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços.

II – As ações e serviços públicos de saúde integram uma rede regionalizada e hierarquizada, constituindo um sistema único organizado segundo a descentralização e a participação da comunidade.

III – O setor privado não pode participar do SUS em hipótese alguma, sendo vedada qualquer forma de convênio ou contrato.

IV – Compete ao SUS executar exclusivamente ações de vigilância sanitária e epidemiológica.

Estão incorretas:

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

- D) II, III e IV

QUESTÃO 3

No contexto da regionalização do SUS conforme o Decreto 7.508/2011, muitas discussões recentes em estados apontam que algumas Regiões de Saúde não contemplam todos os serviços mínimos exigidos, dificultando o funcionamento integrado da rede. Segundo o art. 5.º do Decreto, quais componentes mínimos devem existir em cada Região de Saúde, para que possa ser instituída legalmente?

- A) Atenção primária, atenção psicossocial, urgência e emergência, atenção ambulatorial especializada e hospitalar, e vigilância em saúde.
- B) Atenção primária, unidades de saúde da família e hospitais especializados de alta complexidade e vigilância em saúde.
- C) Atenção primária, internação psiquiátrica, assistência domiciliar e unidades de vigilância epidemiológica.
- D) Atenção primária, serviço de regulação de leitos, farmácia municipal e vigilância em saúde.

QUESTÃO 4

A Lei nº 8.080/1990 define as responsabilidades de cada esfera de governo no Sistema Único de Saúde (SUS). Em relação ao papel da União, é correto afirmar que:

- A) A União deve apenas financiar e fiscalizar, cabendo aos estados e municípios toda a organização das redes.
- B) A Lei não diferencia papéis entre União, estados e municípios, tratando todos como iguais na formulação de políticas.
- C) A União tem papel normativo e coordenador do SUS, definindo políticas nacionais de saúde, enquanto estados e municípios executam as ações em cooperação federativa.
- D) A União exerce apenas função suplementar, cabendo aos estados a centralização normativa.

QUESTÃO 5

A Lei nº 8.080/1990 estabelece os princípios da descentralização e da integralidade. Em 2022, reportagem do Estadão mostrou que, em diversos estados, a rede hospitalar ainda absorve mais de 70% do orçamento da saúde, em detrimento da atenção

primária. Como a lei deve ser interpretada nesse cenário?

A) O financiamento majoritário da rede hospitalar é compatível com a integralidade, já que a maior parte das demandas de saúde é resolvida em hospitais gerais.

B) A descentralização permite que estados priorizem hospitais regionais, ainda que em detrimento da APS.

C) A Lei define integralidade apenas como acesso a qualquer serviço disponível, não estabelecendo relação entre níveis de atenção.

D) A integralidade pressupõe a articulação entre promoção, prevenção e assistência, cabendo ao SUS garantir equilíbrio entre os níveis de atenção, e não priorizar hospitais.

QUESTÃO 6

Em 2023, o Conselho Nacional de Saúde (CNS) manifestou-se contra tentativas de esvaziamento da 17ª Conferência Nacional de Saúde, lembrando que sua realização é prevista em lei. Segundo a Lei nº 8.142/1990, qual é a natureza obrigatória das conferências de saúde?

A) Devem ocorrer a cada quatro anos, com representação de vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para formulação da política.

B) São facultativas, realizadas apenas quando convocadas pelo Ministro da Saúde, sem periodicidade definida.

C) Devem ser organizadas exclusivamente pelos conselhos de saúde estaduais, com poder deliberativo sobre a execução orçamentária.

D) São reuniões consultivas internas do Ministério da Saúde, sem participação popular obrigatória.

QUESTÃO 7

A Lei 10.216/2001 define modalidades de internação (voluntária, involuntária e compulsória) e procedimentos obrigatórios para resguardar direitos. Assinale a alternativa incorreta:

A) A internação involuntária depende de laudo médico e deve ser comunicada ao Ministério Público em até 72 horas.

B) A internação compulsória só pode ser determinada por decisão judicial, sempre com base em laudo médico.

C) A internação voluntária ocorre quando há consentimento do paciente e pode ser interrompida a pedido dele ou do médico responsável.

D) A internação involuntária exige autorização prévia da família e aprovação judicial antes do ingresso do paciente.

QUESTÃO 8

A Lei 10.216/2001 redireciona o modelo assistencial, priorizando cuidado em liberdade e serviços comunitários. À luz da norma, assinale a alternativa incorreta:

A) O tratamento deve ocorrer, sempre que possível, em serviços comunitários de saúde mental, com foco na reinserção social.

B) A internação é medida excepcional, indicada quando recursos extra-hospitalares se mostrarem insuficientes para o cuidado.

C) Em qualquer modalidade de internação, adota-se a alternativa terapêutica menos invasiva, preservando direitos e dignidade do usuário.

D) Para garantir a segurança, as internações devem ser preferencialmente em hospitais psiquiátricos especializados, ficando os dispositivos territoriais como apoio.

QUESTÃO 9

Segundo a Portaria GM/MS nº 635/2023, as diretrizes pedagógicas dos Programas de Residência Multiprofissional em Saúde envolvem:

I – Uso de metodologias ativas, centradas na problematização do processo de trabalho em saúde.

II – Ênfase na formação multiprofissional, interdisciplinar e integrada, em diálogo com a rede SUS.

III – Foco prioritário em especialização técnica restrita a cada profissão, sem necessidade de articulação interdisciplinar.

IV – Inserção dos residentes restrita ao nível hospitalar de alta complexidade, considerado pela portaria como espaço formativo central e prioritário.

A) I e II

B) II e III.

- C) I e IV.
D) III e IV.

QUESTÃO 10

“A Atenção Básica é desenvolvida com elevado grau de descentralização e capilaridade, próxima da vida das pessoas, devendo considerar as necessidades do território e a participação da comunidade” (Art. 2º, PNAB/2017).

Com base nessa diretriz, assinale a alternativa incorreta:

- A) A territorialização é princípio estruturante, vinculando cada equipe a uma população definida e exigindo planejamento com base no território.
- B) A adscrição de usuários deve ser garantida, sem comprometer a livre circulação pelo sistema, articulando-se à rede regionalizada do SUS.
- C) A descentralização e a capilaridade ampliam o acesso e implicam corresponsabilização longitudinal da equipe pelo cuidado dos usuários.
- D) A adscrição populacional serve apenas para organizar cadastros, sem implicar responsabilidade das equipes pelo cuidado.

QUESTÃO 11

“A clínica ampliada visa superar o reducionismo biomédico, articulando aspectos subjetivos, sociais e culturais no cuidado em saúde” (Curso eMulti, 2023, p. 47). Qual situação traduz corretamente a clínica ampliada?

- A) Em uma unidade, a equipe organiza mutirão para atualização vacinal, garantindo cumprimento de metas ministeriais.
- B) Em uma UBS, uma equipe multiprofissional constrói com o usuário um plano terapêutico que inclui uso de medicamentos.
- C) Em consulta de puericultura, a pediatra orienta aleitamento exclusivo, agenda retornos periódicos e acompanha o crescimento da criança.
- D) Em reunião de gestão, a coordenação define fluxos de atendimento para reduzir tempo de espera e aumentar eficiência administrativa na UBS.

QUESTÃO 12

Gastão Wagner de Sousa Campos (2018) argumenta que o SUS é mais que um sistema de serviços: é um projeto civilizatório, atravessado por disputas entre lógicas democráticas e mercantis. Qual alternativa está correta segundo essa leitura?

- A) O fortalecimento do SUS exige a centralidade do setor privado como gestor complementar, já que sua eficiência administrativa supera a da rede pública.
- B) A sustentabilidade do SUS passa por restringir direitos universais e concentrar atenção nos segmentos mais vulneráveis, garantindo seletividade racional dos recursos.
- C) O SUS deve ser compreendido como política pública universal que garante saúde como direito de cidadania, articulando cuidado, democracia participativa e justiça social.
- D) O SUS deve ser avaliado unicamente por metas de produtividade e eficiência financeira, desconsiderando dimensões éticas e políticas do cuidado.

QUESTÃO 13

Segundo Guedes (2021), a Atenção Primária à Saúde (APS) não pode ser entendida apenas como instância administrativa, mas como território de disputas políticas, formação profissional e produção de vínculos.

Qual alternativa está correta?

- A) A APS deve ser vista prioritariamente como dispositivo de racionalização de custos e controle de fluxos, subordinado às metas ministeriais de eficiência.
- B) A APS, ao atuar no território, deve articular práticas de cuidado domiciliar, ações coletivas e reconhecimento das condições de vida como parte do ato clínico.
- C) A APS é nível hierárquico inferior, subordinado à média e alta complexidade, com pouca autonomia para decisões clínicas.
- D) A APS pode ampliar o acesso, mas sem envolver disputas políticas ou transformações institucionais, limitando-se a protocolos técnicos.

QUESTÃO 14

Segundo Massuda et al. (2022), a pandemia expôs não apenas o subfinanciamento histórico do SUS, mas também a fragilidade da coordenação federativa em contextos de crise. Em 2021, reportagem da *Folha de S. Paulo* mostrou que estados compravam respiradores em concorrência entre si, sem centralização federal efetiva. À luz dessa discussão, qual alternativa está correta?

- A) A coordenação federal durante a pandemia foi suficiente para garantir a equidade entre os estados, evitando disputas por insumos.
- B) O fortalecimento do SUS depende de mais recursos financeiros, mas também de mecanismos claros de cooperação entre União, estados e municípios.
- C) A descentralização do SUS é um problema em si, devendo ser substituída por gestão exclusivamente federal para evitar desigualdades.
- D) O conceito de resiliência em saúde significa apenas manter os serviços funcionando durante crises, sem necessidade de mudanças estruturais posteriores.

QUESTÃO 15

No estudo avaliativo conduzido por Onocko Campos et al. (2011), foram analisadas experiências de integração da saúde mental na Atenção Primária à Saúde (APS). Entre os achados, destacou-se que a presença de profissionais especializados não garantia mudanças substantivas na clínica, sendo decisiva a criação de espaços coletivos. Considerando esse estudo, qual alternativa está correta?

- A) A inserção de profissionais de saúde mental na APS só se torna efetiva quando acompanhada de dispositivos de cogestão e apoio matricial.
- B) A integração entre saúde mental e APS exige o foco no atendimento individual para além práticas coletivas.
- C) O estudo conclui que a ampliação do acesso garante integralidade, sendo desnecessário problematizar modos de cuidado.
- D) A solução principal para fortalecer a saúde mental na APS é expandir o número de CAPS, reduzindo a centralidade das UBS no acompanhamento dos casos leves.

QUESTÃO 16

Padilha et al. (2019) analisam como a crise política e econômica agravou a fragilidade da governança federativa do SUS, destacando tensões entre União, estados e municípios. Em 2023, o Conselho Nacional de Saúde alertou para a redução de repasses federais em áreas estratégicas, evidenciando o subfinanciamento crônico. Considerando esse estudo e a conjuntura atual, qual está incorreta?

- A) A governança federativa no SUS depende de pactuações intergovernamentais, mas a crise revelou disputas e fragmentações que comprometem a regionalização.
- B) A fragilidade financeira, associada ao subfinanciamento, limita a implementação de políticas públicas, agravando desigualdades regionais no acesso à saúde.
- C) O estudo de Padilha et al. enfatiza que a descentralização, quando não acompanhada de financiamento estável, pode resultar em sobrecarga para municípios.
- D) O modelo de federalismo brasileiro garante homogeneidade no acesso à saúde, reduzindo disparidades regionais mesmo em períodos de crise.

QUESTÃO 17

Paim (2020) analisa os desafios dos sistemas universais de saúde e alerta para os riscos de privatização e subfinanciamento no SUS. Considerando esse debate, assinale a alternativa incorreta:

- A) O SUS pode ser enfraquecido pela expansão do setor privado, o que ameaça a integralidade e a equidade.
- B) A lógica de mercado em saúde tende a gerar desigualdades, pois o acesso depende da capacidade de pagamento.
- C) O fortalecimento da atenção primária e a regionalização são estratégias para reduzir desigualdades no SUS.
- D) A presença do setor privado garante automaticamente a equidade no acesso à saúde, desde que haja regulação.

QUESTÃO 18

Sobre as ciências sociais aplicadas à saúde coletiva, analise as afirmações:

I – Em um território periférico, compreender a resistência de usuários a campanhas de vacinação exige articular cultura, religião e desigualdade social, dimensões centrais das ciências sociais em saúde.

II – O estudo de gênero e raça, na saúde coletiva, é exemplo de como as ciências sociais ampliam o debate, permitindo que políticas de equidade sejam formuladas de forma situada.

III – A função principal das ciências sociais é legitimar protocolos clínicos com maior adesão estatística, deixando em segundo plano as contradições sociais.

IV – Quando um serviço de saúde interpreta altas taxas de abandono de tratamento apenas como “falta de adesão”, isso demonstra limitação da análise biomédica, justamente o que as ciências sociais buscam superar.

Quais estão corretas?

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

QUESTÃO 19

Analise as afirmações sobre o SUS em comparação a outros modelos de sistemas de saúde:

I – O SUS se aproxima do modelo Beveridgiano, por ser universal e financiado por impostos, mas sofre pressões privatizantes.

II – O modelo Bismarckiano, baseado em seguros de trabalho, não predomina no Brasil após a Constituição de 1988.

III – A lógica liberal, de acesso pela capacidade de compra, cresce no Brasil via planos privados, em tensão com o SUS.

IV – O financiamento tripartite (União, estados e municípios) garante estabilidade plena do sistema.:

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

QUESTÃO 20

“O apoio matricial em saúde mental não deve ser confundido com supervisão ou consultoria pontual, mas consiste em processo contínuo de

corresponsabilização, compartilhamento de saberes e construção conjunta de projetos terapêuticos singulares” (Treichel, Campos & Campos, 2019, p. 3).

Em uma UBS de periferia, a equipe de Saúde da Família solicita apoio do CAPS para acompanhar um adolescente com tentativas recorrentes de automutilação. O CAPS, em resposta, oferece apenas uma reunião mensal de discussão de caso.

À luz da definição de apoio matricial dos autores, assinale a alternativa correta:

- A) A reunião mensal, ainda que isolada, garante a efetividade plena do apoio matricial, já que a periodicidade é o elemento mais relevante para a prática.
- B) O apoio matricial pressupõe clínica compartilhada, elaboração conjunta e articulação com redes intersetoriais.
- C) O caso relatado não é adequado para apoio matricial, pois o CAPS deveria assumir integralmente a condução clínica do adolescente.
- D) O apoio matricial deve ser entendido como supervisão técnica especializada, sem necessidade de dividir a clínica ou corresponsabilizar equipes.

QUESTÕES OBJETIVAS – PARTE ESPECÍFICA

QUESTÃO 21

A crise convulsiva é um sinal de anormalidade na função cerebral relacionada a descargas elétricas atípicas e excessivas de um grupo de neurônios. Assinale a alternativa CORRETA que diz respeito as condições que podem precipitar a crise convulsiva:

- A) Febre, infecção e trauma cranioencefálico
- B) Exposição a luz piscante, ruídos baixos e presença de aura
- C) Desidratação, hipoglicemia e hipermagnesemia
- D) Hipocalcemia, hipernatremia e anemia

QUESTÃO 22

O resultado da gasometria arterial de A. M. S., sexo feminino, três anos, evidencia pH de 7,47, PaCO₂ de 33mmHg e HCO₃ de 25mEq/L. Considerando os valores acima, assinale a alteração CORRETA:

- A) Acidose respiratória
- B) Acidose metabólica
- C) Alcalose respiratória
- D) Alcalose metabólica

QUESTÃO 23

A insuficiência circulatória em crianças é o resultado de hipovolemia, resistência vascular periférica alterada ou insuficiência de bomba cardíaca. Assinale a alternativa CORRETA sobre as características do choque hipovolêmico.

- A) Débito cardíaco inadequado e função miocárdica normal.
- B) Aumento da permeabilidade capilar e hipotensão persistente.
- C) Presença de estertores na ausculta pulmonar e aumento da área cardíaca no RX.
- D) Enchimento capilar deficitário e pressão venosa central baixa.

QUESTÃO 24

Crianças com infecções respiratórias agudas, sejam de via aérea superior e/ou inferior podem evoluir para insuficiência respiratória, uma das principais causas de hospitalização de crianças menores de cinco anos no Brasil. Assinale a alternativa CORRETA sobre os sinais de insuficiência respiratória por hipoxemia.

- A) Cianose, palidez e prostração
- B) Batimento de asa de nariz, taquipnéia e sinais de exaustão
- C) Sibilos, assimetria torácica e tempo expiratório prolongado
- D) Bradicardia, hipertensão arterial e apnéia

QUESTÃO 25

Em relação à meningite bacteriana em crianças e lactentes, assinale a alternativa CORRETA:

- A) A meningite por *Haemophilus influenzae* tipo B (Hib) é atualmente a causa mais comum de meningite em crianças menores de 5 anos, devido à resistência aos antibióticos e à baixa cobertura vacinal.

B) Em lactentes com idade entre 3 meses e 2 anos, a clássica tríade de meningite (rigidez de nuca, febre e cefaleia) é facilmente identificada, permitindo diagnóstico rápido sem necessidade de exames laboratoriais.

C) A punção lombar é o exame diagnóstico definitivo; antes do procedimento, pode-se administrar anestésico tópico para reduzir dor e medo da criança, e a amostra de glicose sérica deve ser coletada cerca de 30 minutos antes do LCR para interpretação adequada.

D) A meningite neonatal apresenta sinais clínicos muito semelhantes aos observados em crianças maiores, com fotofobia, rigidez nuchal e erupções petequiais como achados iniciais típicos.

QUESTÃO 26

Sobre o cuidado de lactente submetido à correção cirúrgica de hipospádia proximal, com uso de sonda de desvio urinário, assinale a afirmativa CORRETA.

A) Espasmos vesicais são comuns e podem levar a arquear as costas e elevar os joelhos até o peito, podendo fazer a urina vazar ao redor da sonda.

B) A circuncisão neonatal é recomendada antes da cirurgia para garantir que o prepúcio esteja disponível para reconstrução da uretra, mesmo em casos leves de hipospádia.

C) A sonda deve ser removida imediatamente se houver espasmos vesicais intensos, para prevenir complicações urinárias.

D) Banhos de banheira são indicados para aliviar o desconforto e reduzir o risco de aderência do pênis ao curativo.

QUESTÃO 27

Lactente, 6 meses, com histórico de cardiopatia congênita corrigida cirurgicamente há 2 semanas. Apresenta taquicardia súbita, regular, de 220 bpm, associada a irritabilidade intensa e dificuldade para se alimentar. Sinais vitais estáveis e sem evidência de insuficiência cardíaca. O eletrocardiograma (ECG) confirma taquicardia supraventricular (TSV). Considerando o manejo terapêutico de arritmias pediátricas, qual conduta inicial apropriada?

A) Iniciar infusão de betabloqueador contínua e encaminhar para cardioversão elétrica sem tentativa prévia de manobra vagal, mesmo com estabilidade hemodinâmica.

B) Aplicar imediatamente manobras vagais (compressa fria no rosto), monitorar o ritmo cardíaco e, se a TSV persistir, administrar adenosina IV rapidamente seguida de flush com solução fisiológica, conforme prescrição.

C) Administrar digoxina oral e observar por 24 horas em enfermaria, sem monitoramento contínuo do ECG, já que o paciente está hemodinamicamente estável.

D) Agendar ablação por radiofrequência eletiva em 2 semanas, mantendo apenas monitoramento ambulatorial e sem medidas imediatas, pois a TSV em lactentes sempre é autolimitada.

QUESTÃO 28

Criança, 6 anos, submetida a cirurgia ortopédica eletiva sob anestesia geral com halotano e succinilcolina. No pós-operatório imediato, a equipe de enfermagem observa: temperatura corporal subitamente elevada, taquicardia, taquipneia, rigidez muscular e acidose arterial. Considerando o manejo pós-operatório pediátrico, quais condutas são CORRETAS?

A) Suspender a anestesia, administrar analgésico opioide IV para controle da dor, manter a criança aquecida e permitir alta precoce se os sinais vitais permanecerem estáveis nas próximas 2 horas.

B) Administrar antipirético oral, manter a criança em observação na sala de recuperação, iniciar respiração profunda e incentivo à mobilização precoce, e continuar a cirurgia se necessário.

C) Aumentar a oferta de oxigênio e aplicar compressas mornas, monitorando sinais vitais a cada 30 minutos, sem administrar dantroleno, pois a febre pós-operatória é comum.

D) Interromper imediatamente o agente anestésico desencadeante, administrar dantroleno IV, fornecer oxigênio a 100%, iniciar medidas de resfriamento e transferir a criança para UTI para monitoramento contínuo.

QUESTÃO 29

Lactente, 8 meses, é levado à clínica com resfriado há 2 dias, vômitos iniciados nesta manhã e diarreia nas últimas 8 horas. A mãe relata que o bebê ainda está sendo amamentado, mas está ingerindo menos líquidos do que o habitual e evacuando três vezes mais do que de costume, com fezes aquosas. No exame físico, observa-se: Temperatura = 38°C; Pulso = 125 bpm; FR = 35 irpm; Pressão arterial: dentro dos limites de normalidade. Mucosas ligeiramente ressecadas, presença de lágrimas ao chorar; peso igual ao da consulta de 2 semanas atrás. Considerando o contexto do caso apresentado, assinale a alternativa CORRETA:

A) O lactente apresenta desidratação leve; o enfermeiro deve administrar 25 mL/kg de terapia de reidratação oral (TRO) fracionada, manter amamentação e orientar a mãe a não oferecer alimentos sólidos durante 24 horas.

B) O lactente apresenta desidratação leve; o enfermeiro deve administrar 100 mL/kg de terapia de reidratação oral (TRO) contínua em 1 hora, suspender temporariamente a amamentação e orientar a mãe a oferecer antidiarreicos se os sintomas persistirem.

C) O lactente apresenta desidratação leve; o enfermeiro deve administrar 50 mL/kg de terapia de reidratação oral (TRO) fracionada a cada 10–15 minutos, manter amamentação e orientar a mãe a não usar medicamentos antidiarreicos.

D) O lactente apresenta desidratação leve; o enfermeiro deve iniciar 75 mL/kg de terapia de reidratação oral (TRO) em pequenas doses, monitorar sinais vitais e manter a amamentação, orientando a mãe a não usar antidiarreicos.

QUESTÃO 30

O cateterismo umbilical é um procedimento frequente em Unidades de Terapia Intensiva Neonatal, porém associado a riscos que exigem monitoramento rigoroso pela enfermagem. Qual cuidado de enfermagem é adequado em relação ao recém-nascido em uso de cateter venoso umbilical?

A) Manter o cateter por mais de 14 dias rotineiramente, pois o tempo prolongado não aumenta risco de complicações.

B) Monitorar sinais de complicações, como alterações de perfusão, distensão abdominal e extravasamento, removendo o cateter caso haja instabilidade clínica.

C) Realizar curativo oclusivo com gaze e micropore ou filme transparente e a inspeção do coto umbilical a cada sete dias, durante as trocas do curativo.

D) Não manipular e realizar a higiene do coto umbilical para evitar deslocamentos do cateter.

QUESTÃO 31

A fibrose cística é uma doença genética de caráter multissistêmico que compromete principalmente os sistemas respiratório e gastrointestinal, exigindo acompanhamento contínuo e multiprofissional. Assinale a alternativa CORRETA em relação às manifestações clínicas comuns na fibrose cística.

A) Ascite e infecção respiratória.

B) Fezes gordurosas e desnutrição.

C) Deficiência de vitaminas B, C, E e K

D) Diarreia aguda e baqueteamento digital

QUESTÃO 32

A Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC) organiza as ações e serviços de saúde em âmbito nacional, visando assegurar o desenvolvimento pleno e saudável da criança, reduzindo agravos e vulnerabilidades e qualificando a atenção prestada. Para garantir a implementação das ações e serviços voltados à saúde da criança em todo o território nacional, a política organiza-se em sete eixos estratégicos, que norteiam e qualificam a prática profissional. Qual alternativa abaixo refere-se a um dos eixos estratégicos?

A) atenção humanizada e qualificada à gestação, ao parto, ao nascimento e ao recém-nascido.

B) vigilância nutricional e monitoramento da suplementação de micronutrientes.

C) vigilância da transmissão horizontal do HIV e da sífilis durante o parto.

D) incentivo ao uso de tecnologias digitais para acompanhamento remoto do crescimento infantil.

QUESTÃO 33

O modelo de Cuidado Centrado no Paciente e na Família é abordagem essencial nas unidades de terapia intensiva neonatal, buscando minimizar os impactos da hospitalização do recém-nascido e fortalecer o vínculo familiar. De acordo com os

princípios do Cuidado Centrado na Família em unidades neonatais, a enfermagem deve:

A) Restringir a presença dos pais para reduzir o risco de infecção e sobrecarga emocional.

B) Centralizar as informações apenas na equipe médica, evitando a participação da família no processo terapêutico.

C) Estimular a presença da mãe, limitando a participação de outros membros da família no cuidado.

D) Reconhecer os pais como parceiros no cuidado, garantindo presença irrestrita e participação ativa nas decisões e nos cuidados ao recém-nascido.

QUESTÃO 34

A asma é uma doença inflamatória crônica das vias aéreas inferiores, frequente na infância e responsável por importantes repercussões na qualidade de vida da criança e de sua família. O diagnóstico clínico baseia-se na presença de sinais e sintomas característicos, associados a fatores desencadeantes comuns no cotidiano infantil. Considerando essa condição, avalie as afirmações a seguir e assinale a alternativa CORRETA:

A) As manifestações clássicas da asma são taquipnéia, estertores, prurido e choro intenso.

B) A crise de asma pode aparecer gradualmente ou de forma abrupta, mas sempre é precedida por uma reação alérgica

C) Exercício físico, exposição a alérgenos e mudanças de temperatura são fatores que desencadeiam/agravam os sintomas.

D) Episódios repetidos de asma podem desencadear consequências como cardiopatias e distúrbios endócrinos.

QUESTÃO 35

O Eixo Estratégico IV da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde da Criança (PNAISC), Atenção Integral à Crianças com Agravos Prevalentes na Infância e com Doenças Crônicas - é norteada por ações estratégicas. Assinale a alternativa CORRETA sobre as principais ações estratégicas deste eixo:

A) Melhoria do acesso, cobertura, qualidade e humanização da atenção obstétrica e neonatal.

B) Construção de diretrizes de atenção e linhas de cuidado, fomento da atenção e internação domiciliar.

C) A qualificação do acompanhamento do crescimento e desenvolvimento da primeira infância pela Atenção Básica à Saúde.

D) O apoio à implementação do Plano Nacional pela Primeira Infância com ênfase para o aleitamento materno.

QUESTÃO 36

L.M.S., 6 anos, peso=25Kg, hospitalizado há dois dias por pneumonia, evoluindo com desconforto respiratório, febre, $T=38,5^{\circ}\text{C}$, $P=127\text{bpm}$ e $\text{FR}=25\text{mov}/\text{min}$. A radiografia de tórax evidenciou derrame pleural à direita e por este motivo foi indicada antibioticoterapia por 14 dias. Para receber a terapêutica intravenosa, foi instalado Cateter Venoso Central de Inserção Periférica (PICC) em veia basilíca direita. A prescrição médica tem a seguinte informação: Ampicilina (apresentação disponível - pó liofilizado 1g), prescrito 700mg IV, diluir em SF 0,9%, 6/6h. Qual o volume do medicamento reconstituído que deve ser aspirado para diluição em SF 0,9% (volume para reconstituição 5ml)? Qual deve ser o volume de SF 0,9% para diluição considerando a concentração máxima de 100mg/ml?

A) 3,5ml e 7ml

B) 7ml e 70ml

C) 1,8ml e 35ml

D) 3ml e 20ml

QUESTÃO 37

Uma criança de 4 anos foi admitida na Emergência Pediátrica e o médico prescreveu a infusão de 480 mL de Solução Fisiológica 0,9% para correr em um período de 6 horas. Considerando que a equipe de enfermagem utilizará equipo de microgotas, qual deve ser o gotejamento em microgotas por minuto ($\mu\text{gotas}/\text{min}$)?

A) 160 $\mu\text{gotas}/\text{min}$

B) 120 $\mu\text{gotas}/\text{min}$

C) 80 $\mu\text{gotas}/\text{min}$

D) 40 $\mu\text{gotas}/\text{min}$

QUESTÃO 38

L.M.P foi hospitalizada devido a Síndrome Nefrótica Descompensada. A prescrição médica tem a seguinte informação: Albumina Humana 100ml IV 1x/dia. Infundir em 4 horas, sendo as duas primeiras horas a 15ml/h e as outras duas horas a 30ml/h. Quantos ml terá infundido após três horas?

A) 30ml

B) 90ml

C) 70ml

D) 60ml

QUESTÃO 39

Como enfermeiro de uma unidade pediátrica, você está prestando suporte a um casal que acabou de vivenciar o falecimento do filho. Dentre as seguintes opções de comunicação ou conduta, qual representa as intervenções adequadas e recomendadas para esta situação?

A) Evite oferecer justificativas para a morte da criança como, por exemplo, “seu filho não está mais sofrendo”; evite o consolo artificial com frases do tipo “eu sei como você se sente”; não permita que a família permaneça com a criança que morreu pelo tempo que desejar, nem que a pegue no colo, isto será prejudicial para a família; nunca compareça ao funeral da criança, sua presença será prejudicial à família.

B) Ofereça justificativas para a morte da criança como, por exemplo, “seu filho não está mais sofrendo” ou “ele descansou”; seja solidário e afirme a família que você sabe como ela se sente; permita que a família permaneça com a criança que morreu pelo tempo que desejar, e se desejar que a pegue no colo ou dê banho; ofereça ajuda prática quando possível, como recolher os objetos da criança.

C) Evite oferecer justificativas para a morte da criança como, por exemplo, “seu filho não está mais sofrendo”; evite o consolo artificial com frases do tipo “eu sei como você se sente”; permita que a família permaneça com a criança que morreu pelo tempo que desejar, e se desejar que a pegue no colo ou dê banho; ofereça ajuda prática quando possível, como recolher os objetos da criança.

D) Ofereça justificativas para a morte da criança como, por exemplo, “seu filho não está mais sofrendo” ou “ele descansou”; evite o consolo artificial com frases do tipo “eu sei como você se

sente; não permita que a família permaneça com a criança que morreu pelo tempo que desejar, nem que a pegue no colo, isto será prejudicial para a família; ofereça ajuda prática quando possível, como recolher os objetos da criança.

QUESTÃO 40

A prevenção de acidentes na infância deve ser uma prioridade e tema das consultas pediátricas, uma vez que estes representam uma das principais causas de morte e lesões nesta população. Durante uma consulta de Puericultura na Unidade Básica de Saúde (UBS), a enfermeira está orientando a mãe de uma criança de 5 anos sobre as prioridades na prevenção de acidentes. Considerando as diretrizes para essa faixa etária, qual das orientações educativas a seguir deve ser reforçada pela enfermeira?

A) Produtos inflamáveis, medicamentos, produtos de limpeza e venenos devem estar totalmente fora do alcance da criança e guardados em local seguro, pois a criança ainda não percebe as situações de perigo.

B) A supervisão constante em locais públicos (parques, lojas) pode ser reduzida gradualmente, desde que a criança demonstre ter memorizado e seguido as regras de segurança estabelecidas.

C) Para evitar atropelamentos, a criança deve ser segura pela mão na rua. O brincar com fósforos é permitido sob estrita supervisão do adulto para educar sobre os perigos do fogo.

D) A partir dos 4 anos, a criança pode ser transportada no veículo apenas com o cinto de segurança de três pontos no banco traseiro, pois ela já tem altura e peso suficientes para a segurança veicular.

