



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

ENFERMAGEM

(UFCSPA/IC)

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogrido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) O Decreto nº 94.406/1987 regulamenta a Lei nº 7.498/1986, que dispõe sobre o exercício da enfermagem e dá outras providências. Sobre o que incumbe ao enfermeiro, enquanto integrante da equipe de saúde, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Circular em sala de cirurgia e, se necessário, instrumentar.
- II. A prestação de assistência de enfermagem à gestante, parturiente, puérpera e ao recém-nascido.
- III. A realização de episiotomia e episiorrafia, com aplicação de anestesia local, quando necessária.
- IV. A participação no planejamento, na execução e na avaliação da programação de saúde.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.

17) A Resolução COFEN nº 736/2024 dispõe sobre a implementação do processo de enfermagem em todo contexto socioambiental em que ocorre o cuidado de enfermagem. De acordo com essa resolução, no Artigo 4º, o processo de enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, cuja sequência CORRETA é assim apresentada:

- a) Evolução de Enfermagem | Avaliação de Enfermagem | Diagnóstico de Enfermagem | Implementação de Enfermagem | Planejamento de Enfermagem.
- b) Avaliação de Enfermagem | Planejamento de Enfermagem | Diagnóstico de Enfermagem | Implementação de Enfermagem | Evolução de Enfermagem.
- c) Avaliação de Enfermagem | Diagnóstico de Enfermagem | Planejamento de Enfermagem | Implementação de Enfermagem | Evolução de Enfermagem.
- d) Planejamento de Enfermagem | Avaliação de Enfermagem | Evolução de Enfermagem | Diagnóstico de Enfermagem | Implementação de Enfermagem.

18) O câncer é o principal problema de saúde pública no mundo e figura como uma das principais causas de morte. No Brasil são estimados, no triênio de 2023 a 2025, 704 mil casos novos de câncer. Destes, o câncer de próstata tem estimativa de 72 mil novos casos, ocupando a segunda posição entre os tipos de cânceres mais frequentes. Sobre este tipo de câncer, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O câncer de próstata é composto de diferentes subtipos histológicos, que variam segundo idade ao diagnóstico, etnia, nível de PSA e estadiamento.
 - () O principal fator de risco para o câncer de próstata é a exposição aos agentes cancerígenos como os metais e as radiações.
 - () É considerado um câncer da terceira idade, pois cerca de 75% dos casos novos no mundo ocorrem a partir dos 65 anos.
- a) C - E - C.
 - b) C - C - E.
 - c) E - C - C.
 - d) E - E - E.

19) O câncer de pele é o mais comum de todos os tipos de cânceres e envolve uma gama de entidades patológicas que se originam de diferentes células da derme e da epiderme. Sobre o câncer de pele, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O carcinoma de células escamosas e o carcinoma basocelular são chamados de câncer de pele melanoma.
 - II. Apesar de mais comum, o melanoma é um câncer de pele com crescimento lento e sem risco de metástase.
 - III. A radiação ultravioleta é o principal fator de risco para todos os tipos de câncer de pele.
 - IV. As radiações ultravioletas não naturais como lâmpadas e camas solares são fatores de risco para a ocorrência de melanomas.
- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

20) Durante a passagem de plantão em uma unidade de internação de adultos, é descrita a situação abaixo de A.H., 58 anos, do sexo feminino, com diagnóstico de neoplasia cerebral em acompanhamento pela equipe de cuidados paliativos:

Paciente acordada, não atende comandos, afásica, está hemiplégica à direita, mantém traqueostomia com oxigenoterapia a 2 litros/minuto, alimentação por sonda nasoenteral a 50ml/hora, acamada, em uso de fraldas, mantendo sinais vitais estáveis.

O Parecer Normativo nº 01/2024 do COFEN estabelece os parâmetros mínimos para o planejamento da força de trabalho da enfermagem pelo enfermeiro e, entre os parâmetros, orienta o uso de sistemas de classificação de pacientes. Qual das seguintes alternativas se aplica à classificação da complexidade de cuidado de enfermagem para a paciente A.H.?

- a) Paciente de cuidados semi-intensivos.
- b) Paciente de cuidados de alta dependência.
- c) Paciente de cuidados mínimos.
- d) Paciente de cuidados intensivos.

21) L.M., 35 anos, sexo feminino, tem diagnóstico de leucemia mieloide aguda e concluiu o primeiro ciclo do tratamento com quimioterapia. A paciente informa inapetência e que não está se alimentando devido à dor e à dificuldade para deglutir. Na avaliação da paciente, o enfermeiro identifica palidez cutâneo-mucosa, cavidade bucal com lesões, sangramento e higiene bucal inadequada. Em relação aos diagnósticos de enfermagem, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O diagnóstico de enfermagem de integridade da membrana mucosa oral prejudicada é indicado para a paciente devido aos sintomas apresentados e à condição de imunossupressão.
- II. Indica-se o diagnóstico de enfermagem nutrição desequilibrada: menor que as necessidades corporais, pois a paciente apresenta cavidade oral lesionada e dificuldade para deglutir.
- III. O diagnóstico de enfermagem para risco de infecção é indicado para a paciente devido à higiene oral inadequada e à condição de imunossupressão.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

22) No Brasil, a Norma Regulamentadora nº 32 (NR-32), do Ministério do Trabalho, é o documento que tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde. Assinale a alternativa que estabelece uma diretriz da NR-32.

- a) É permitido o consumo de alimentos e bebidas industrializadas nos postos de trabalho.
- b) Os trabalhadores não devem deixar o local de trabalho com as vestimentas utilizadas em suas atividades laborais.
- c) É permitido o manuseio de lentes de contato nos postos de trabalho.
- d) É de responsabilidade do trabalhador realizar a higienização das vestimentas quando houver contato da vestimenta com material orgânico.

23) No exame clínico do paciente em morte encefálica (ME), pode ocorrer um sinal decorrente somente de reflexo medular, de forma espontânea ou após estímulo, como o doloroso, a aspiração orotraqueal, a movimentação da cabeça ou até mesmo de testes clínicos para o diagnóstico de ME. O paciente pode apresentar reflexos como adução dos braços, elevação e flexão súbita dos membros superiores, flexão do tronco e dos membros inferiores ou entrecruzamento das mãos. Qual das seguintes alternativas se refere ao nome desse sinal?

- a) Sinal de Romberg.
- b) Sinal de Kerning.
- c) Sinal de Lázaro.
- d) Sinal de Lasègue.

24) A Resolução nº 564/2017, do Conselho Federal de Enfermagem, aprova o novo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Considerando-se essa Resolução, assinale a alternativa que apresenta um direito do profissional de enfermagem.

- a) Exercer a profissão com justiça, compromisso, equidade, resolutividade, dignidade, competência, responsabilidade, honestidade e lealdade.
- b) Comunicar formalmente ao Conselho Regional de Enfermagem e aos órgãos competentes fatos que infrinjam dispositivos ético-legais e que possam prejudicar o exercício profissional e a segurança à saúde da pessoa, família e coletividade.
- c) Abster-se de revelar informações confidenciais de que tenha conhecimento em razão de seu exercício profissional.
- d) Registrar no prontuário e em outros documentos as informações inerentes e indispensáveis ao processo de cuidar de forma clara, objetiva, cronológica, legível, completa e sem rasuras.

25) Segundo a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (2017), em relação aos cuidados com cateteres intravenosos periféricos, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Não se deve usar cateteres periféricos para infusão de soluções que resultem em osmolaridade acima de 900mOsm/L.
- () Cateteres intravenosos com agulha de aço só devem ser utilizados para coleta de amostra sanguínea e administração de soluções com tempo máximo de permanência de 6 horas.
- () Em adultos, as veias de escolha para canulação intravenosa periférica são as das superfícies dorsal da mão.
- () Pacientes de qualquer idade, em terapia intensiva, sedados ou com déficit cognitivo, devem ter seu sítio de inserção do cateter intravenoso periférico avaliado a cada 1-2 horas.
- () No flushing e na manutenção dos cateteres intravenosos periféricos, deve-se utilizar a técnica da pressão negativa para minimizar o retorno de sangue para o lúmen do cateter.

- a) E - C - E - E - C.
- b) C - C - C - E - E.
- c) E - E - C - C - C.
- d) C - E - E - C - E.

26) A pressão intra-abdominal (PIA) é definida como a pressão distribuída uniformemente e oculta no interior da cavidade abdominal, resultante da interação entre a parede abdominal e as vísceras em seu interior. Sobre a PIA, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O valor da PIA no adulto crítico varia entre 8 e 12mmHg.
- II. A PIA é definida quando, após três mensurações seriadas com intervalos de 4 a 6 horas, ela se encontra igual ou maior do que 12mmHg.
- III. A verificação da PIA pode ser realizada de forma direta, a partir da inserção de um cateter dentro do abdome, ou indireta, por meio da monitoração da pressão vesical, gástrica ou de outras cavidades.
- IV. A PIA deve ser medida no início da expiração, na posição de Fowler, após se garantir a ausência de contrações musculares abdominais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

27) Em relação à publicação do Ministério da Saúde, da Agência Nacional de Vigilância Sanitária e da Fundação Oswaldo Cruz (2013), intitulada “Protocolo de Segurança na Prescrição, Uso e Administração de Medicamentos”, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Em hospitais que utilizam prontuários e prescrições eletrônicas, as alergias do paciente devem ser registradas no sistema eletrônico e constar em todas as prescrições emitidas para o paciente.
- b) O uso de impressão frente e verso para prescrição é altamente recomendado, a fim de diminuir o número de papeis impressos e possíveis perdas de folhas.
- c) O sistema de distribuição de medicamentos por dose individualizada é considerado mais seguro do que os sistemas de distribuição por dose coletiva e por dose unitária.
- d) A etapa de preparo de medicamentos é a última barreira para evitar um erro de medicação derivado dos processos de prescrição e dispensação.

28) A sobrevivência ao câncer infantil aumentou consideravelmente nas últimas 5 décadas devido aos avanços nas terapias de suporte e no tratamento envolvendo terapia multimodal. Em relação à terapia das neoplasias da infância, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As terapias-alvo são substâncias que interferem em moléculas específicas envolvidas no câncer de forma semelhante aos agentes quimioterápicos citotóxicos tradicionais.
- b) A imunoterapia funciona estimulando a atividade do sistema imunológico contra as células cancerígenas ou neutralizando os sinais produzidos pelas células cancerígenas que suprimem as respostas imunes, incluindo o uso de anticorpos monoclonais que se ligam a proteínas nas células cancerígenas para que o sistema imunológico possa encontrar e destruir as células neoplásicas.
- c) Somente na administração de agentes imunoterápicos com potencial anafilático conhecido é padrão de prática segura observar a criança por 1 hora após a infusão quanto a sinais de anafilaxia, dispensando o preparo prévio de equipamentos e medicamentos de emergência.
- d) A quimioterapia é a única forma de tratamento para as neoplasias infantojuvenis, sendo sempre a primeira opção no início da terapia, ou pode ser um complemento à cirurgia, à radioterapia ou ao transplante de células tronco hematopoéticas.

29) As insuficiências respiratórias agudas constituem um evento frequente entre crianças com grande impacto na saúde. Os casos de insuficiência respiratória aguda associada às infecções de vias aéreas inferiores requerem tratamento com oxigenoterapia, hidratação e aspiração de secreções, entre outros. Os sistemas de cânula nasal de alto fluxo (CNAF) vêm sendo muito utilizados atualmente em pacientes críticos pediátricos. Em relação aos efeitos da utilização do CNAF, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Aumenta o espaço morto atenuando a frequência respiratória.
- b) Pior condutância das vias aéreas.
- c) Resistência inspiratória reduzida.
- d) Fornecimento de altos níveis de pressão positiva nas vias aéreas.

30) A cardiopatia congênita é uma anormalidade anatômica e funcional do coração que ocorre durante o período embrionário. Os sintomas variam entre leves e por vezes assintomáticos, e em outras situações são graves, necessitando de intervenção cirúrgica. Com relação aos cuidados pós-cirúrgicos no cenário da cirurgia cardíaca de alta complexidade na admissão do paciente na unidade de terapia intensiva, o enfermeiro tem atribuições específicas. Sobre essas atribuições, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Reserva de hemoderivados no banco de sangue.
- b) Conferência de termos de consentimento informados.
- c) Montagem de leito e conferência de materiais de coleta.
- d) Monitorização das pressões hemodinâmicas e domínio de seus significados.

31) Durante os primeiros anos de vida, as crianças são mais vulneráveis às situações estressoras advindas da doença e até mesmo de hospitalizações. Sobre as manifestações de ansiedade de separação, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Fase de desespero inclui comportamentos como: inatividade, depressão e tristeza.
- II. Fase de protesto inclui comportamentos como: chorar, agarrar-se aos pais, evitar e rejeitar contato com estranhos.
- III. Fase de desapego inclui comportamentos como: ficar feliz e interagir com estranhos.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) A síndrome de lise tumoral (SLT) é considerada uma importante emergência oncológica pediátrica. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A SLT geralmente ocorre em pacientes com leucemia linfoblástica aguda ou linfoma de Burkitt durante o período inicial de tratamento. No entanto, também poderá ocorrer espontaneamente antes do início da terapia.
- () Entre os fatores de risco para o desenvolvimento da SLT, podemos citar alta contagem de leucócitos no diagnóstico, grande carga tumoral e células cancerígenas com alta taxa proliferativa.
- () As anormalidades metabólicas que caracterizam a SLT incluem: hiperuricemia, hipocalcemia, hiperfosfatemia e hiperpotassemia.

- a) E - E - C.
- b) C - C - C.
- c) C - E - E.
- d) E - C - E.

33) O cuidado paliativo, realizado por uma equipe multiprofissional, é a abordagem que visa à promoção da qualidade de vida de pacientes e seus familiares, por meio da avaliação precoce e do controle de sintomas físicos, sociais, emocionais, espirituais desagradáveis, no contexto de doenças que ameaçam a continuidade da vida. Sobre o assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O prognóstico depende de vários fatores, desde a doença de base e a sua gravidade clínica até a idade do paciente, presença de comorbidades, funcionalidade e tratamentos já realizados.
- b) Os cuidados paliativos substituem os cuidados curativos, oferecendo recursos que visem à qualidade de vida, reduzindo sintomas desagradáveis oriundos de uma patologia incurável.
- c) A classificação de classes funcionais de insuficiência cardíaca da *New York Heart Association* (NYHA) indica classe I para limitação leve da atividade física; atividade física moderada resulta em fadiga, palpitações ou dispnéia.
- d) As escalas de funcionalidade ECOG (*Eastern Cooperative Oncology Group*) Performance Status e KARNOFSKY Performance Status (KPS) devem ser aplicadas concomitantemente para que seja possível avaliar o grau de dependência do paciente, avaliando a necessidade de cuidados paliativos.

34) Em relação à derivação ventricular encefálica (DVE) e à pressão intracraniana (PIC) em pacientes adultos, é CORRETO afirmar que:

- a) A PIC tem como valores normais 0 a 10mmHg.
- b) Quando a pressão permanece maior que 20mmHg por mais de cinco minutos, ocorre uma diminuição da perfusão cerebral e a formação de edema.
- c) A DVE está indicada mesmo quando o paciente tenha alguma infecção no couro cabeludo ou abscessos no local.
- d) Em pacientes com DVE, a cabeceira da cama não deve ser elevada.

35) Em relação ao balão intra-aórtico (BIA) utilizado em pacientes adultos, é CORRETO afirmar que:

- a) É um cateter com um balão inflável na extremidade que é frequentemente inserido pela artéria femoral e posicionado na aorta torácica descendente.
- b) No momento de sua insuflação, provoca a diminuição da pressão na aorta que, por consequência, aumenta o fluxo sanguíneo para as artérias coronárias.
- c) No momento da desinsuflação, deixa um vácuo que proporciona o aumento da resistência que o coração precisa enfrentar durante a ejeção (pós-carga), provocando a diminuição do esforço ventricular.
- d) Está indicado para pacientes com insuficiência aórtica moderada.

36) Qual das condições abaixo é indicação para utilização da ventilação não invasiva na pediatria?

- a) Hipersecreção respiratória.
- b) Pneumotórax não drenado.
- c) Patologias hipoxêmicas, como pneumonia e bronquiolite.
- d) Falência orgânica não respiratória.

37) A Portaria GM/MS nº 2.862/2023 altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre as unidades de terapia intensiva (UTI). Conforme a Portaria, a habilitação para UTI adulto deverá dispor minimamente de equipamentos. Sobre as quantidades dos três equipamentos listados abaixo, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Equipamento desfibrilador e cardioversor, com bateria: 01 (um) para cada 10 (dez) leitos.
- II. Marcapasso cardíaco temporário, eletrodos e gerador: 01 (um) para cada 10 (dez) leitos.
- III. Monitor de débito cardíaco: 01 (um) por unidade.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

38) A Portaria GM/MS nº 2.862/2023 altera a Portaria de Consolidação GM/MS nº 3, de 28 de setembro de 2017, para dispor sobre as unidades de terapia intensiva (UTI). Conforme a Portaria, a habilitação para UTI pediátrica tipo III deverá contar com determinados profissionais. Analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Enfermeiro responsável técnico com habilitação em terapia intensiva pediátrica comprovada por título.
- II. Um enfermeiro plantonista, para cada cinco leitos ou fração, exclusivo da unidade.
- III. Ao menos 50% dos médicos plantonistas com habilitação em terapia intensiva pediátrica comprovada por título, e 1 médico para cada 10 (dez) leitos ou fração.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

39) A criança em choque apresenta mecanismos compensatórios para a manutenção do débito cardíaco. Para isso, é CORRETO afirmar que:

- a) Em crianças pequenas, o débito cardíaco é mais dependente da frequência cardíaca do que do volume de ejeção, em decorrência de menor massa muscular no ventrículo.
- b) O aumento do tônus da musculatura dos vasos sanguíneos resulta em um aumento do débito cardíaco pós-carga.
- c) A persistência da acidose e o transporte inadequado de substratos contribui para o aumento da função miocárdica.
- d) Nas crianças, a hipotensão é um sinal precoce e súbito de descompensação cardiovascular.

40) Em relação à oxigenação por membrana extracorpórea em pediatria, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A função do sistema de troca de calor será manter o ajuste da temperatura do sistema entre 33 a 39°C, fazendo com que o paciente apresente normotermia ou hipotermia.
- II. O *priming* do sistema é preenchido com cristalóide e sangue.
- III. Em situação de parada cardiorrespiratória, as manobras de reanimação com massagem cardíaca e suporte ventilatório (bolsa-valva-máscara) não são necessárias, porque o débito cardíaco é preservado pelo fluxo do circuito.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FARMÁCIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogерido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

16) Farmácia clínica é o termo criado para descrever o trabalho dos farmacêuticos em que as principais atividades são interagir com a equipe de saúde e avaliar e monitorar a resposta terapêutica dos pacientes. Em razão da necessidade de racionalizar o recurso farmacêutico clínico em um centro assistencial, é necessário selecionar os pacientes, identificando aqueles com maior probabilidade de desenvolver problemas relacionados com medicamentos. Nesse sentido, a priorização de pacientes pode ser realizada por meio do emprego de:

- a) Escores de risco.
- b) Rastreamento em saúde.
- c) Intervenções farmacêuticas.
- d) Seguimento farmacoterapêutico.

17) Paciente feminina, 60 anos, realizou transplante de rim por nefropatia por IgA há cinco anos e desde então está em uso de tacrolimus 3,5mg/dia. Nunca apresentou níveis séricos ou manifestações clínicas correlacionados à dose subterapêutica ou toxicidade; o nível sérico médio no último ano foi de 8ng/mL (referência: 5,0 – 15,0ng/mL). Há 10 dias iniciou um tratamento para candidíase vaginal recorrente com fluconazol 150mg por via oral, 3 doses com intervalo de 72 horas entre cada uma das doses. A paciente foi trazida hoje à emergência e imediatamente transferida para a unidade de terapia intensiva (UTI) apresentando dores de cabeça, rebaixamento do sensório, vômitos, tremores, dormência nos pés e nas mãos. O nível sérico de tacrolimus na chegada à UTI é de 83,8ng/mL. Sobre este caso, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Antifúngicos azólicos, como o fluconazol, são potentes indutores enzimáticos e podem causar interações medicamentosas graves.
- () Interações medicamentosas graves podem ocorrer quando o fluconazol é administrado com fármacos que são substratos CYP3A4.
- () Tacrolimus é um fármaco de baixo índice terapêutico, portanto mesmo pequenas variações nos níveis séricos podem produzir efeitos indesejáveis no paciente.

- a) C - E - E.
- b) C - C - E.
- c) E - C - C.
- d) E - E - C.

18) O mnemônico FASTHUG-MAIDENS é uma proposta de abordagem padronizada e estruturada para identificar problemas relacionados a medicamentos na UTI. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O farmacêutico deve identificar pacientes em risco de desenvolver úlceras de estresse e recomendar os medicamentos profiláticos apropriados, geralmente antagonistas histaminérgicos ou inibidores da bomba de prótons.
- () O farmacêutico deve estar envolvido na decisão de iniciar, descontinuar e ajustar doses de medicamentos sedativos, de acordo com a situação clínica e o nível de sedação desejado.
- () O farmacêutico deve avaliar a presença e o nível de dor do paciente rotineiramente por meio de uma escala de dor, que deve ser tratada preferencialmente com morfina em baixas doses.

- a) C - E - E.
- b) C - C - E.
- c) E - C - C.
- d) E - E - C.

19) A farmacocinética clínica relaciona os efeitos farmacológicos com a concentração de um fármaco em determinado compartimento acessível do corpo, como sangue ou plasma. Para manter as concentrações de um fármaco em equilíbrio dentro da faixa ou janela terapêutica associada à eficácia e ao mínimo de efeitos tóxicos de uma determinada substância, o conceito mais importante a ser considerado no planejamento de um esquema racional de administração prolongada de um fármaco é a:

- a) Distribuição.
- b) Depuração.
- c) Biodisponibilidade.
- d) Meia-vida.

20) Paciente feminina, 43 anos, com história de acidente vascular cerebral há um mês e em uso de varfarina em doses adequadas para sua condição clínica, chega à UTI em choque hemorrágico. A varfarina é um fármaco antagonista da vitamina K que apresenta alta variabilidade na resposta entre os pacientes, estreita janela terapêutica e alto grau de ligação às proteínas plasmáticas, além de possuir potencial em produzir interações medicamentosas. Assinale a alternativa que NÃO explica o choque neste caso.

- a) A utilização de fármacos antiagregantes plaquetários, como o ibuprofeno.
- b) A variação genética individual sobre o metabolismo hepático da varfarina.
- c) O uso concomitante de fármacos com significativa ligação às proteínas plasmáticas, como as sulfonamidas.
- d) A utilização concomitante de suplementos vitamínicos contendo vitamina K.

21) Sobre os aspectos relativos à dispensação de medicamentos no âmbito hospitalar, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A análise das prescrições médicas quanto aos aspectos legais e técnicos deve ser realizada pelo farmacêutico antes da dispensação dos medicamentos.
- II. As intervenções e as tomadas de decisão pertinentes à análise da prescrição prévia à dispensação devem ser registradas.
- III. A conferência do medicamento dispensado deverá obedecer no mínimo à tripla checagem.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

22) A otimização da terapia medicamentosa é função essencial da farmácia hospitalar. Sobre as atividades pertinentes ao cumprimento dessa atribuição, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Realizar intervenção farmacêutica por meio de comunicação verbal expressa ou por aplicativo de mensagens acessível pelo telefone celular.
- b) Realizar a reconciliação medicamentosa avaliando as prescrições desde a admissão até a alta do paciente e nas transições entre diferentes níveis de atenção.
- c) Priorizar os pacientes admitidos na emergência, em especial, politraumatizados e com necessidade de suporte imediato.
- d) Investigar, acompanhar e intervir nos casos de efetividade terapêutica e falta de adesão por parte da equipe.

23) Em relação à abrangência das ações de farmacovigilância no âmbito da farmácia hospitalar, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Avaliação da mortalidade relacionada a medicamentos.
- II. Avaliação dos eventos adversos relacionados a medicamentos.
- III. Notificações de reações adversas a medicamentos e queixas técnicas.
- IV. Promoção de compreensão, educação e capacitação clínica em farmacologia e sua comunicação efetiva ao público.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

24) Em relação aos medicamentos rastreadores para a detecção de eventos adversos empregados na metodologia das “ferramentas de gatilho”, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Anticoagulação excessiva com uso de varfarina.
- (2) Reação adversa a medicamento.
- (3) Sedação excessiva com uso de benzodiazepínicos.
- (4) Sedação excessiva com uso de opiáceos.

- () Dexclorfeniramina.
- () Difenidramina.
- () Relação Normatizada Internacional (RNI) > 6.
- () Naloxona.

- a) 2 - 2 - 1 - 3.
- b) 2 - 3 - 1 - 4.
- c) 2 - 2 - 1 - 4.
- d) 3 - 1 - 2 - 4.

25) Um protocolo para tratamento de tromboembolismo venoso recomenda a administração subcutânea de heparina equivalente a 80UI/Kg. Considere que a apresentação de heparina padronizada para uso no hospital é de 5.000UI/mL. Qual é o volume deste medicamento a ser administrado para dose inicial em bolus em um paciente com 68kg?

- a) 1,09mL
- b) 0,50mL
- c) 1,80mL
- d) 5,40mL

26) A Portaria nº 272/1998 estabelece o Regulamento Técnico para a Terapia de Nutrição Parenteral. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A administração da Nutrição Parenteral (NP) deve ser realizada exclusivamente através de acesso venoso periférico, independentemente da duração da terapia.
- () São candidatos à NP os pacientes que não satisfazem suas necessidades nutricionais pela via digestiva, considerando-se também seu estado clínico e qualidade de vida.
- () A NP é uma solução ou emulsão, composta basicamente de carboidratos, aminoácidos, lipídios, vitaminas e minerais, estéril e apirogênica.
- () A NP é destinada a pacientes desnutridos ou não, em regime hospitalar, ambulatorial ou domiciliar, visando à síntese ou manutenção de tecidos, órgãos ou sistemas.

- a) C - C - E - E.
- b) C - E - C - C.
- c) E - C - C - E.
- d) E - C - C - C.

27) Quando o paciente não tem a via oral disponível para a administração de medicamentos, a utilização de sondas de alimentação pode ser uma alternativa. Muitos medicamentos não são formulados para utilização por essa via, o que gera complexidade na assistência ao paciente. Considerando as recomendações da Sociedade Americana de Nutrição Parenteral e Enteral (ASPEN), quais fatores devem ser avaliados para administração segura de medicamentos por acesso enteral?

- a) Não é necessário avaliar as questões anatômicas do trato gastrointestinal do paciente, afinal, isso é papel do médico. Se o paciente tiver o acesso enteral, pode ser realizado por essa via.
- b) Avaliar a forma farmacêutica disponível na instituição de saúde. Caso tenha o mesmo fármaco nas opções sólidas e líquidas, dê preferência para as formas sólidas.
- c) Evitar ignorar o local primário de absorção do medicamento.
- d) Um comitê para criar protocolos para administração de medicamentos por sondas enterais pode ser criado por médicos, e a equipe composta por enfermeiros e farmacêuticos deve executar.

28) Um Programa de Gerenciamento de Uso de Antimicrobianos tem por objetivo criar medidas para a luta contra a disseminação da resistência microbiana. É composto por diversos profissionais, entre eles: enfermeiros, médicos infectologistas e farmacêuticos. Sobre as ações desse time, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Participação na elaboração de protocolos clínicos para nortear a utilização de antimicrobianos.
- () Indicadores não são necessários, pois as ações são assistenciais e descritas em prontuários.
- () O farmacêutico pode atuar na realização de terapia sequencial oral.
- () Com a elaboração de protocolos clínicos, não é necessário realizar auditorias.

- a) C - C - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - E - C - C.
- d) E - C - E - C.

29) A Portaria nº 2.616/1998 do Ministério da Saúde (MS) estabelece diretrizes e normas para a prevenção e o controle de infecções hospitalares. Sobre esse assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Em relação à organização, o Programa de Controle de Infecções Hospitalares (PCIH) é um conjunto de ações desenvolvidas deliberada e sistematicamente, com vistas à redução mínima possível da incidência e das infecções hospitalares.
- () Para a adequada execução do PCIH, os hospitais deverão constituir Comissão de Controle de Infecção Hospitalar (CCIH), órgão de assessoria à autoridade máxima da instituição e de execução das ações de controle de infecção hospitalar.
- () Sobre as competências, a CCIH do hospital deverá elaborar, implementar, manter e avaliar programa de controle de infecção hospitalar, adequado às características e necessidades da instituição, contemplando, no mínimo, ações relativas a: implantação de um Sistema de Vigilância Epidemiológica das Infecções Hospitalares, de acordo com o Anexo III; adequação, implementação e supervisão das normas e rotinas técnico-operacionais, visando à prevenção e controle das infecções hospitalares; capacitação do quadro de funcionários e profissionais da instituição, no que diz respeito à prevenção e controle das infecções hospitalares; uso racional de antimicrobianos, germicidas e materiais médico-hospitalares.
- () À Coordenação de Controle de Infecção Hospitalar, do Ministério da Saúde, compete: aceitar as diretrizes de ações de controle de infecção hospitalar; acordar com centralização das ações de prevenção e controle de infecção hospitalar; coordenar as ações nacionais de prevenção e controle de infecção hospitalar; estabelecer normas gerais para a prevenção e controle das infecções hospitalares.

- a) E - C - C - E.
- b) C - E - E - C.
- c) C - C - C - E.
- d) E - C - E - E.

30) O farmacêutico pode executar diversos papéis dentro de uma instituição hospitalar. Segundo o documento elaborado pela Sociedade Brasileira de Farmácia Hospitalar em parceria com o Conselho Federal de Farmácia “Padrões mínimos para farmácia hospitalar e serviços de saúde”, 3ª edição, o farmacêutico tem o papel de disponibilizar informações sobre medicamentos. Sobre este assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O farmacêutico é responsável por prover informações sobre medicamentos apenas para os pacientes.
- II. Fontes adequadas de informações primárias, secundárias e terciárias, isentas e atualizadas, devem estar disponíveis para a equipe de farmácia.
- III. As informações científicas prestadas pelo farmacêutico devem ser registradas e documentadas.

- a) Todas as afirmativas estão corretas.
- b) Apenas a afirmativa I está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.

31) A Resolução CFF nº 675/2019 traz sobre a regulamentação das atribuições do farmacêutico clínico em UTIs. Sobre atribuições relacionadas ao cuidado, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Prevenir, identificar, avaliar, intervir e monitorar incidentes associados aos medicamentos e a outros problemas referentes à farmacoterapia e demais produtos utilizados na assistência ao paciente.
- II. Integrar a equipe multiprofissional da UTI.
- III. Estabelecer uma relação de cuidado centrado no paciente.
- IV. Participar das visitas multiprofissionais, discutindo os casos dos pacientes e colaborando com a elaboração do plano terapêutico, conforme a rotina da unidade.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) A UTI é denominada, segundo a RDC nº 7/2010, como uma área crítica destinada à internação de pacientes graves, que requerem atenção profissional especializada de forma contínua, materiais específicos e tecnologias necessárias ao diagnóstico, à monitorização e à terapia. Sobre a assistência ao paciente nesta área, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A equipe da UTI deve proceder com uso racional de antimicrobianos considerando o cuidado interdisciplinar e em conjunto com a CCIH, a Farmácia Hospitalar e o Laboratório de Microbiologia.
- II. A assistência farmacêutica não é considerada um serviço obrigatório à beira do leito na UTI.
- III. O farmacêutico inserido na UTI pode auxiliar no gerenciamento de riscos e redução da ocorrência dos eventos adversos.
- IV. As assistências psicológica, fonoaudiológica, social, odontológica, nutricional, de terapia nutricional enteral e parenteral e de terapia ocupacional devem estar integradas às demais atividades assistenciais prestadas ao paciente, sendo discutidas conjuntamente pela equipe multiprofissional.

- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

33) A Resolução CFF nº 675/2019 visa ampliar o campo de atuação do farmacêutico clínico intensivista, com o objetivo de melhorar a qualidade da assistência à saúde dos pacientes. Quando o farmacêutico analisa a prescrição do paciente quanto aos aspectos legais e técnicos, de modo a promover o uso adequado de medicamentos, nutrientes e de outros produtos para a saúde, alguns itens devem ser verificados. Sobre esse assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Avaliar a farmacoterapia quanto a indicação, doses, frequência, horários, vias de administração, formas farmacêuticas, reconstituição, diluição, tempo e velocidade de infusão, duração do tratamento, com o objetivo de alterar em prescrição sem a necessidade de solicitar ao prescritor.
- () Gerenciar, avaliar e otimizar a terapia antimicrobiana, com o objetivo de promover seu uso racional, em consonância com as diretrizes da instituição, relacionadas ao controle de infecção hospitalar.
- () Avaliar a necessidade de adaptação de forma farmacêutica e orientar quanto ao uso seguro de medicamentos, considerando as peculiaridades do paciente, a via de administração disponível, a compatibilidade com os dispositivos para administração e a efetividade terapêutica.
- () Pesquisar as precauções e as contraindicações dos medicamentos descritas no manual institucional sem necessidade de buscar a melhor evidência científica, considerando o potencial de dano.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - E - C.
- c) E - C - C - E.
- d) E - C - E - E.

34) Diversas organizações dedicadas à segurança do paciente no mundo vêm realizando estudos e elaborando recomendações, diretrizes, guias, orientações e outros documentos técnicos para elaboração de rótulos e embalagens seguros. O Instituto para Práticas Seguras no Uso de Medicamentos (ISMP) elaborou um boletim com recomendações de segurança de rótulos e embalagens de medicamentos. Sobre esse informativo, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As informações nos rótulos de medicamentos devem ser lidas facilmente por profissionais de saúde e por uma variedade de usuários em ambientes claros.
- b) Nos casos dos medicamentos embalados em recipientes pequenos, recomenda-se o maior tamanho possível. Um tamanho inferior a seis pontos não deve ser utilizado para as informações essenciais e a denominação genérica do medicamento.
- c) Podem ser utilizadas abreviaturas, siglas ou símbolos para denominação genérica do medicamento.
- d) A expressão “micrograma” pode ser abreviada, deve-se usar “mcg” no lugar de “µg”.

35) O protocolo de segurança na prescrição, no uso e na administração de medicamentos, do Ministério da Saúde, tem a finalidade de promover as práticas seguras no uso de medicamentos em estabelecimentos de saúde. Em relação à prescrição segura de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. As unidades de saúde deverão divulgar a sua lista de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância que constam na relação de medicamentos selecionados na instituição.
- II. Na lista de medicamentos de alta vigilância, devem constar as doses máximas desses medicamentos, a forma de administração (reconstituição, diluição, tempo de infusão, via de administração), a indicação e a dose usual.
- III. O número de apresentações e concentrações disponíveis de medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância, especialmente anticoagulantes, opiáceos, insulina e eletrólitos concentrados (principalmente cloreto de potássio injetável), deve ser ilimitado.
- IV. As doses dos medicamentos potencialmente perigosos ou de alta vigilância deverão ser conferidas com dupla checagem na fase dos cálculos para prescrição e análise farmacêutica da prescrição para dispensação.

- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

36) Um paciente com infecção pelo HIV, atualmente internado na UTI devido à imunossupressão grave, apresenta maior risco de desenvolver infecções coexistentes. Qual das seguintes infecções deve ser avaliada nesses pacientes, além de ser objeto de triagem sorológica em doadores de sangue para prevenir sua transmissão? Considere também que, de acordo com os resultados de laboratório qualitativos críticos estabelecidos pelo Programa Nacional de Controle de Qualidade (PNCQ), deve-se comunicar imediatamente ao médico em casos de detecção de antígenos de agentes infecciosos.

- a) Gripe sazonal.
- b) Infecção por *Escherichia coli*.
- c) Hepatite B.
- d) Sarampo.

37) Os medicamentos potencialmente perigosos, também conhecidos como medicamentos de alta vigilância, são aqueles que apresentam risco aumentado de provocar danos significativos ao paciente em decorrência de uma falha no processo de utilização. Os erros associados a esses medicamentos podem não ocorrer com maior frequência, contudo, suas consequências tendem a ser mais graves, podendo ocasionar danos permanentes ou a morte. Sobre esse assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As recomendações para prevenção de erros de medicação envolvendo medicamentos potencialmente perigosos são baseadas em três princípios: (1) reduzir a possibilidade de ocorrência de erros; (2) tornar os erros visíveis; e (3) minimizar as consequências dos erros.
- () Uma ação para prevenção de erros é implantar barreiras que aumentem e não dificultem, nem eliminem a possibilidade da ocorrência de erros como a utilização de seringas adequadas para administração de soluções orais. As conexões devem ser adaptáveis aos sistemas de administração endovenosa.
- () Adotar protocolos, elaborando documentos extensos para utilização de medicamentos potencialmente perigosos que não apresentem barreiras para erros ao longo do sistema de utilização de medicamentos. Utilizar medicamentos e doses sem padrão, de forma a aumentar a dependência da memorização e permitir a execução de procedimentos, para todos os funcionários sejam experientes ou recém-admitidos no serviço.
- () A identificação de pontos críticos no processo de utilização de medicamentos de cada instituição pode direcionar a implantação de estratégias para a prevenção de erros de medicação mais adequadas a cada realidade.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - E - C.
- c) E - C - C - E.
- d) E - C - E - E.

38) A anemia consiste em redução da hemoglobina, com consequente diminuição do aporte de oxigênio aos tecidos periféricos. Existem muitas maneiras de classificar as anemias, porém o diagnóstico diferencial da anemia pode ser realizado por meio da avaliação do tamanho dos eritrócitos, indicado pelo volume corpuscular médio (VCM) e pela contagem de reticulócitos. Entre as anemias normocíticas, aquelas com VCM dentro da normalidade, encontram-se as anemias de doença crônica, também conhecidas como anemia de inflamação crônica, que tem como causas principais, EXCETO:

- a) Deficiência de ferro.
- b) Doença reumatológica.
- c) Neoplasia.
- d) Insuficiência renal.

39) A lesão renal aguda (LRA), antes conhecida com insuficiência renal aguda (IRA), caracteriza-se por uma redução acentuada da função renal, que limita a capacidade do rim de manter a homeostasia e de eliminar produtos de metabolização, toxinas e substâncias em excesso. Em ambiente hospitalar, a LRA é um achado comum, sendo observada em cerca de 7% dos pacientes hospitalizados e em até 30% dos pacientes em estado crítico. Entre os exames laboratoriais abaixo, quais são os mais indicados para avaliar a função renal?

- a) Creatinina, taxa de filtração glomerular e proteína C-reativa.
- b) Hemoglobina glicada, proteína C-reativa e ureia.
- c) Ureia, creatinina e taxa de filtração glomerular.
- d) Sódio, potássio e creatinina.

40) Um paciente de 62 anos, com histórico de hipertensão e tabagismo, é admitido à emergência com dor torácica intensa há mais de 1 hora, com irradiação para o braço esquerdo, associada a sudorese e náuseas. Os exames laboratoriais realizados revelaram troponina I sérica de 3,0ng/mL (referência: <0,04ng/mL) e CK-MB de 45ng/mL (referência: 0,6-6,3ng/mL). Considerando os achados clínicos e laboratoriais, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A troponina I é o marcador mais específico para o diagnóstico de infarto agudo do miocárdio.
- II. A elevação do CK-MB confirma a presença de necrose miocárdica, mas é menos específica do que a troponina I.
- III. Em pacientes com suspeita de infarto agudo do miocárdio, a reavaliação dos biomarcadores cardíacos deve ser feita dentro de 8 a 12 horas após o início dos sintomas se os resultados forem inicialmente negativos.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FÍSICA MÉDICA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogrido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) As grandezas operacionais foram definidas para facilitar a mensuração e a avaliação da exposição dos indivíduos ocupacionalmente expostos. Com relação às grandezas operacionais, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os dosímetros de tórax fornecem valores da grandeza equivalente de dose pessoal [$H_p(10)$].
- b) Dosímetros de extremidade, como pulseira e anel, são calibrados em uma profundidade de 0,3mm.
- c) O equivalente de dose direcional é definido a partir de medições na esfera ICRU.
- d) As grandezas operacionais são, sem exceção, dadas em sievert (Sv).

17) Com relação ao sistema de proteção radiológica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Existem três situações de exposição: planejada, de emergência e existente.
 - II. Deve-se assegurar a radioproteção das pessoas e dos animais.
 - III. Está centrado nos princípios da justificação, otimização, limitação de dose e prevenção de acidentes.
 - IV. Considera as exposições ocupacionais, exposições do público e exposições médicas.
- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
 - d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

18) Sobre os limites de dose anuais adotados na norma CNEN NN 3.01 de 04/2024, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O valor da dose equivalente na pele para um indivíduo do público é 1/10 do valor para um indivíduo ocupacionalmente exposto (IOE).
 - () Não é definido um limite de dose anual no cristalino para indivíduos do público.
 - () O limite de dose efetiva para IOE é 20mSv, sendo este valor uma média de cinco anos consecutivos.
 - () Considerando os IOEs, as doses nas extremidades e na pele apresentam os maiores valores de limite.
 - () O limite de dose equivalente para um indivíduo do público é de 1mSv.
- a) C - E - C - C - E.
 - b) E - C - C - E - E.
 - c) C - C - E - E - C.
 - d) E - E - C - C - E.

19) De acordo com a norma CNEN NN 6.10 de 08/2021, são responsabilidades do especialista em física médica de radioterapia, EXCETO:

- a) Conduzir programa de controle da qualidade dos instrumentos de medição, fontes de radiação, sistemas de planejamento e acessórios de radioterapia.
- b) Auxiliar o responsável técnico na implementação de novas técnicas de tratamento em radioterapia.
- c) Notificar o titular, o responsável técnico e o supervisor de proteção radiológica sobre todos os itens que não estejam de acordo com as normas e Resoluções da CNEN.
- d) Acompanhar e supervisionar os procedimentos de retirada e colocação de fontes de radiação dos cabeçotes dos equipamentos de teleterapia e de equipamentos de braquiterapia de alta taxa de dose.

20) Um elétron com energia cinética de 4,5 MeV entra em um volume V e, após atravessar esse volume, permanece com 1,0 MeV de energia cinética. Enquanto ele estava no volume V, ele produziu um raio X de freamento com energia de 1,5 MeV que escapa do volume V. Qual é a contribuição do elétron primário na energia transferida, na energia líquida transferida e na energia depositada, respectivamente?

- a) 3,5 MeV | 2,0 MeV | 2,0 MeV.
- b) 0 MeV | 3,5 MeV | 2,0 MeV.
- c) 0 MeV | 0 MeV | 2,0 MeV.
- d) 2,0 MeV | 3,5 MeV | 0 MeV.

21) Com relação às teorias da cavidade de Bragg-Gray e Spencer-Attix, é CORRETO afirmar que:

- a) As teorias da cavidade de Bragg-Gray e Spencer-Attix foram desenvolvidas para cavidades pequenas, ou seja, considerando que o alcance das partículas carregadas é muito menor do que as dimensões da cavidade.
- b) Na teoria de Bragg-Gray, a dose absorvida na cavidade é depositada apenas pelos elétrons que atravessam a cavidade.
- c) A teoria da cavidade de Spencer-Attix não leva em consideração a criação de elétrons secundários (raios delta) gerados como resultado do freamento dos elétrons primários na cavidade.
- d) Na teoria de Bragg-Gray, a dose absorvida no meio em um ponto P pode ser obtida a partir da dose absorvida medida na cavidade por multiplicação com a razão dos coeficientes de transferência de energia no meio e na cavidade.

22) Em radioterapia, a precisão na medida da dose é fundamental para garantir segurança e eficácia nos tratamentos. Sobre os detectores de radiação utilizados em radioterapia, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Os filmes radiocrômicos podem ser utilizados para medir a distribuição de dose com alta resolução espacial. Eles são especialmente adequados para quantificar a dose em tratamentos que utilizam campos pequenos, como ocorre na radiocirurgia.
- b) Os diodos semicondutores podem ser utilizados para medir dose em radioterapia devido à sua alta sensibilidade, principalmente em energias de fótons na faixa de MeV. Contudo, sua resposta pode variar com a energia do feixe e a posição no campo de radiação, sendo necessária uma correção em função dessas variações.
- c) As câmaras de ionização são amplamente utilizadas na radioterapia para medir dose com feixes de fótons e elétrons, oferecendo uma resposta linear em uma ampla faixa de energias.
- d) Os detectores de cintilação são amplamente utilizados em radioterapia para medir dose em campo aberto, devido à sua alta resolução energética e capacidade de medir com precisão a dose absorvida em tecidos.

23) Um paciente foi submetido a um tratamento de radioterapia com feixe de raios X de 6 MV. Sabendo que a transferência linear de energia (LET, do inglês "Linear Energy Transfer") do feixe é baixa e que o tecido irradiado apresenta alta radiosensibilidade, qual das afirmações abaixo está CORRETA?

- a) A dose equivalente, diferente da dose absorvida, considera a radiosensibilidade do tecido e a LET, refletindo o potencial biológico da radiação absorvida em tecidos de alta radiosensibilidade.
- b) A dose equivalente e a dose efetiva são iguais, pois a LET é baixa e o tecido tem alta radiosensibilidade.
- c) A dose absorvida é maior que o kerma devido à baixa LET e alta radiosensibilidade do tecido irradiado.
- d) O kerma é sempre maior que a dose absorvida para radiações de alta LET e em tecidos com baixa radiosensibilidade.

24) A irradiação total de corpo (TBI) é uma técnica especial de radioterapia que utiliza feixes de fótons de megavoltagem como parte do condicionamento para transplante de medula óssea, para tratar pacientes com leucemia, linfoma, doenças autoimunes, entre outros. O papel desta técnica é destruir a medula óssea e as células tumorais do receptor e imunossuprimir o paciente para evitar a rejeição do transplante. Usualmente, a fração do tratamento é entregue utilizando dois campos paralelos-opostos com doses iguais, com o paciente posicionado a uma determinada distância do acelerador linear. No primeiro campo, o paciente está posicionado com a região anterior do tórax para o acelerador (campo anteroposterior); já no segundo campo, é trocada a posição, com o dorso do paciente posicionado para o acelerador (campo posteroanterior). Suponha que a distância da fonte do acelerador linear até a pele do paciente seja de 400 centímetros, a profundidade do tratamento seja a 10 centímetros, o TMR a esta profundidade seja de 1, fator rendimento do feixe igual a 1 e o fator distância seja de aproximadamente 0,06. Sabendo que a prescrição do tratamento é de dose única de 2 Gy, calcule a unidade monitora a ser entregue aproximadamente por cada campo.

- a) 4.200
- b) 2.100
- c) 3.500
- d) 1.300

25) O planejamento do tratamento de radioterapia tem como etapa fundamental a escolha do volume a ser tratado. Sobre este assunto, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O GTV (Gross Tumor Volume) é o tumor visível da doença, e o CTV (Clinical Target Volume) é a doença microscópica invisível.
- b) A estimativa do CTV pode ser feita a partir do PTV (Planning Target Volume) visível por meio das imagens diagnósticas.
- c) O CTV é o volume alvo final, que inclui o GTV mais as margens adequadas de variações de configurações do paciente e incertezas de máquina
- d) A extensão da margem do PTV independe de movimento fisiológico de órgãos internos, respiração do paciente e instabilidade de posicionamento.

26) De acordo com a teleterapia utilizando feixe de elétrons, é CORRETO afirmar que:

- a) A profundidade terapêutica do feixe de elétrons aumenta com a energia quase linearmente, e uma regra geral é que a energia do feixe é aproximadamente 3,3 vezes a profundidade de R90.
- b) A dose de superfície para feixes de elétrons é menor do que para feixes de raios X.
- c) Os feixes de elétrons de menor energia podem ter uma dose de superfície menor que 90% da dose máxima do eixo central, e essa dose pode ser menor do que a desejada. Nesse caso, adicionar um bolus à superfície da pele em todo o campo de tratamento reduz a dose de superfície.
- d) A modelagem do campo de elétrons dos aceleradores lineares é realizada utilizando a combinação de um aplicador de elétrons (cone) e o MLC (Multileaf Collimator).

27) Os raios X de alta energia produzidos pelos aceleradores lineares têm uma distribuição espacial, no momento de sua produção no alvo, acentuadamente para frente. As curvas de isodose para esses feixes não são ideais em tratamento convencionais devido ao fato de não distribuírem uma mesma dose em uma dada profundidade. Qual é o acessório utilizado que modifica essa distribuição de isodose e está posicionado logo abaixo do alvo de raios X?

- a) Filtro compensador.
- b) Filtro em cunha.
- c) Filtro achatador ou aplanador.
- d) Colimador multilâminas.

28) A braquiterapia é o tratamento de radioterapia feito por meio de radionuclídeos em que a fonte de radiação fica a uma curta distância da região que deve ser tratada. Sobre braquiterapia, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O primeiro radionuclídeo a ser utilizado foi o cobalto-60.
- b) O rádio-226 é amplamente utilizado, pois não apresenta problemas de vazamento do gás radônio em casos de ruptura da embalagem.
- c) A meia vida do irídio-192 é de 5 anos.
- d) A energia média do irídio-192 é de 0,37 MeV.

29) Quando um feixe de megavoltagem interage com o tecido biológico, determinadas situações ocorrem. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A dose máxima dentro do meio será atingida em uma determinada profundidade dependendo da energia do feixe.
 - II. Para feixes de energias maiores que Co-60, a dose na superfície do paciente é muito maior que a dose máxima.
 - III. O efeito *skin-sparing effect (buildup)* ocorre pelo acúmulo de fótons primários devido à interação de elétrons com o meio.
- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

30) Em relação à distância entre o paciente e os componentes de um acelerador linear, ordene de forma crescente os componentes abaixo.

- (1) Filtro achatador.
- (2) Alvo.
- (3) Câmara de monitoração.
- (4) Colimador primário.
- (5) Jaws e colimador secundário.

- a) 2 - 3 - 4 - 1 - 5.
- b) 2 - 1 - 3 - 4 - 5.
- c) 5 - 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 5 - 4 - 3 - 1 - 2.

31) O formalismo da dosimetria de referência, considerando o protocolo TRS-398 da IAEA para um determinado feixe de radiação, é mostrado abaixo. Sobre as definições de cada variável, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

$$D_{w,Q} = M_Q N_{D,wQ_0} K_{Q,Q_0}$$

- I. M_Q : é a leitura da câmara de ionização que tem sido corrigida pela recombinação iônica, condições de temperatura e pressão, calibração do conjunto câmara-eletrômetro e efeitos da polaridade da câmara de ionização.
- II. N_{D,wQ_0} : é fator de calibração da câmara em termos de dose absorvida na água para uma feixe de qualidade Q_0 .
- III. K_{Q,Q_0} : é o fator que corrige os efeitos da diferença entre feixes de qualidade Q_0 (feixe de referência) e a qualidade do Q (feixe do usuário).

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

32) Feixes clínicos de elétrons, comumente, têm energias entre 6 a 20 MeV. A interação desses feixes em um meio se dá por meio da interação do tipo colisional e radiativa, as quais geram deposições de dose em profundidade bem característica para feixes de elétrons das energias mencionadas. Sobre a contaminação de raios-X no feixe de elétrons, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Alcança o valor de 8% e é observada ao longo da propagação do feixe de elétrons.
- b) É reduzida pela folha espalhadora, alcançando um valor de até 8%.
- c) Contribui para uma dose em profundidade, sendo maior que o alcance dos elétrons.
- d) Geralmente é da ordem de 8%.

33) A dosimetria das radiações envolve a determinação precisa da energia depositada pelas radiações ionizantes, essencial para radioterapia e proteção radiológica, por exemplo. Com relação às grandezas dosimétricas, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Termo básico do qual todas as outras grandezas podem ser derivadas e é a energia depositada para cada interação.
- (2) Soma de todas as energias depositadas individualmente para cada interação, dentro de um volume.
- (3) Energia radiante média de todas as partículas sem carga que entram no volume, menos a energia radiante média das partículas sem carga que saem do volume, exceto aquela que se origina de perdas radiativas dentro do volume, mais a contribuição de todas as mudanças na energia de repouso dos núcleos e partículas elementares que ocorrem no volume.
- (4) Razão entre a energia cedida para a matéria em um volume, por um evento simples, relativo ao caminho médio percorrido no volume.

- () Energia depositada.
- () Energia transferida.
- () Energia linear.
- () Energia cedida.

- a) 1 - 2 - 3 - 4.
- b) 1 - 3 - 4 - 2.
- c) 4 - 2 - 1 - 3.
- d) 4 - 3 - 2 - 1.

34) Em um ponto dentro de um objeto simulador de água, é considerado que existe a mesma fluência de fótons e elétrons, ambos com a mesma energia de 1,0 MeV. Se o equilíbrio de partículas carregadas for mantido para os fótons e o equilíbrio de partículas δ for mantido para os elétrons, calcule a razão entre ambas as doses, considerando $(\mu_{en}/\rho)_{\text{água}} = 0,05 \text{ m}^2 \text{ kg}^{-1}$ e $(S_{el}/\rho)_{\text{água}} = 0,20 \text{ MeV m}^2 \text{ kg}^{-1}$.

- a) 0,01
- b) 0,25
- c) 1
- d) 4

35) Sobre as propriedades físicas das radiações eletromagnéticas e corpusculares, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As radiações eletromagnéticas exibem dualidade onda-partícula, viajando no vácuo à velocidade da luz, enquanto as radiações corpusculares, por terem massa e carga, têm sua velocidade limitada pela energia relativística.
- b) Tanto as radiações eletromagnéticas quanto as corpusculares são caracterizadas por sua capacidade de ionizar diretamente os átomos, sendo ambas descritas por equações de campo clássico.
- c) As radiações corpusculares, como partículas com massa, exibem comportamento ondulatório significativo quando sua energia cinética é muito alta, enquanto as radiações eletromagnéticas são puramente ondulatórias.
- d) A interação de radiações eletromagnéticas com a matéria ocorre primariamente por difusão de Rayleigh em baixas energias e produção de pares em altas energias, sendo a ionização direta sua principal característica.

36) Em relação às características dos campos de radiações ionizantes utilizados em aplicações médico-biológicas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os campos de radiação ionizante utilizados na radioterapia se caracterizam por serem uniformes e homogêneos, independentemente da profundidade no tecido irradiado.
- II. Os campos de radiação ionizante utilizados na tomografia por emissão de pósitrons resultam de fótons de alta energia produzidos pela aniquilação de prótons e elétrons, sendo altamente localizados em torno da região de interesse.
- III. Os campos de radiação ionizante utilizados em radiografias diagnósticas têm uma distribuição de energia monoenergética para garantir a melhor qualidade de imagem e minimizar a dose ao paciente.

- a) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas a afirmativa II está correta.
- d) Nenhuma das afirmativas está correta.

37) Sobre as classificações dos efeitos biológicos das radiações ionizantes quanto à sua natureza e aos mecanismos e aos estágios de ação, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Nos efeitos estocásticos não há limiar de dose associado, sendo a probabilidade de aparecimento do efeito tão maior quanto maior for a dose a que o indivíduo é exposto. Nas reações teciduais, há um limiar a partir do qual o efeito aparece. Estando acima do citado limiar, quanto maior a dose, mais grave o efeito.
- () No mecanismo de ação indireto, após a quebra de moléculas de água pela interação com a radiação ionizante (processo chamado de “radiólise”), radicais livres são gerados e, por serem significativamente reativos, geram danos a moléculas importantes do corpo, como a de DNA.
- () As etapas vinculadas aos estágios de ação são caracterizadas, em ordem cronológica, por: estágio físico, com duração da ordem de nanossegundo, seguido pelo estágio físico-químico, com duração da ordem de microssegundo; estágio químico, com duração da ordem de poucos segundos; e estágio biológico, que pode durar dias ou até mesmo anos.

- a) E - C - C.
- b) C - C - E.
- c) C - E - C.
- d) C - C - C.

38) Acerca das curvas de sobrevivência celular e do modelo linear-quadrático (LQM), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. As curvas de sobrevivência celular, geralmente apresentadas em escala semi-log (fração de sobrevivência em escala logarítmica *versus* dose em escala linear), apresentam características dependentes de parâmetros como, por exemplo, a LET da radiação utilizada.
- II. No LQM, a expressão que indica a fração de células sobreviventes (S) é dada por: $S = e^{-\alpha D - \beta D^2}$, em que “D” representa a dose, e os termos α e β estão conectados, respectivamente, à componente linear e quadrática da morte celular.
- III. No LQM, a dose na qual a contribuição linear e a quadrática para a morte celular se igualam é dada por α / β .

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

39) No que se refere aos chamados R’s da radiobiologia e aos mecanismos por trás de cada um deles, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Sendo um dos citados ‘R’, a reoxigenação está associada à ação do oxigênio como um radioprotetor.
- b) A redistribuição no ciclo celular está conectada ao fato de que as células, em geral, apresentam graus similares de radiosensibilidade, independentemente da fase do ciclo em que se encontram.
- c) O fracionamento permite a recuperação mais efetiva do tecido normal, o que embasa o ‘R’ do reparo ao dano subletal.
- d) A entrega da dose em, no mínimo, 10 frações é uma exigência da radioterapia moderna, sendo uma generalização que encontra embasamento nos citados R’s da radiobiologia.

40) Sobre aspectos gerais relacionados à radiobiologia, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A relação entre efetividade biológica relativa e a transferência linear de energia se apresenta como uma função exponencial, o que se justifica pelo predomínio do mecanismo de ação direto no caso de radiação com alta LET.
- () Os efeitos estocásticos cancerígenos se caracterizam por serem sempre tardios, enquanto as reações teciduais podem ser imediatas ou tardias.
- () Durante a gestação, que pode ser dividida em três etapas (pré-implantação, organogênese e período fetal), a probabilidade e o tipo de ocorrência de efeitos biológicos no feto varia com o período no qual a exposição ocorre. Deficiência intelectual é o efeito mais comum de ser observado em exposições na fase da pré-implantação, quando doses maiores que 50 mGy são atingidas.

- a) C - C - E.
- b) E - C - E.
- c) C - E - C.
- d) E - C - C.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FISIOTERAPIA

(UFCSPA/IC)

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogерido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

16) A hiperinsuflação manual é uma técnica que pode ser usada por fisioterapeutas para auxiliar na remoção de secreção em pacientes submetidos à ventilação mecânica. Considerando esse recurso fisioterapêutico, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Para que ocorra o movimento das secreções das vias aéreas distais para as vias aéreas mais centrais, o fluxo inspiratório precisa ser mais rápido do que o fluxo expiratório.
- () Durante as manobras, o fisioterapeuta pode alterar tempo inspiratório e expiratório, fluxo, pico de pressão inspiratório e volume corrente. Se não forem controlados, estes fatores podem alterar a efetividade do procedimento e impor risco ao paciente.
- () As técnicas de hiperinsuflação, por utilizarem pressão positiva, apresentam efeitos sobre o sistema cardiovascular, como aumento da pressão intratorácica e redução do retorno venoso, sendo importante monitorar as condições hemodinâmicas dos pacientes antes e durante a aplicação da técnica.

- a) E - C - E.
- b) C - C - C.
- c) E - C - C.
- d) C - E - C.

17) A complacência do sistema respiratório (CSR) e a resistência das vias aéreas (RVA) são componentes importantes relacionados às propriedades mecânicas do sistema respiratório. O fisioterapeuta deve monitorar os parâmetros para poder adequar suas condutas. A partir das informações do caso abaixo, calcule a complacência estática (CST) e a RVA.

Paciente do sexo masculino, 62 anos, internou na UTI após ser submetido à laparotomia exploratória, foi intubado com tubo 8.5 e submetido à ventilação mecânica modo volume controlado. Após 30 minutos o paciente apresentou os seguintes parâmetros:

Após a realização da manobra de pausa ao final da inspiração, obtiveram-se os seguintes parâmetros: pressão de pico = 30cmH₂O; pressão de platô = 20cmH₂O; volume corrente = 400mL; fluxo inspiratório constante = 60L/min; PEEP = 10cmH₂O; FIO₂ = 40%.

- a) CST: 40mL/cmH₂O | RVA: 10cmH₂O/L/s.
- b) CST: 20mL/cmH₂O | RVA: 10cmH₂O/L/s.
- c) CST: 40mL/cmH₂O | RVA: 0,16cmH₂O/L/s.
- d) CST: 20mL/cmH₂O | RVA: 20cmH₂O/L/s.

18) O processo de desmame ventilatório envolve busca ativa de pacientes elegíveis, tomada de decisão dinâmica e colaborativa, com intuito de minimizar complicações e evitar atrasos indesejáveis. Em relação ao desmame, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O índice de respiração superficial (IRS), conhecido pela relação volume corrente pela frequência respiratória (VC/f), é o preditor de desmame mais estudado no mundo. Resultados maiores do que 105 ciclos/min/L predizem sucesso no desmame.
- b) O teste de respiração espontânea (TRE) é o teste com maior eficácia na avaliação do desmame. Consiste em retirar o paciente da VM e acoplá-lo a uma peça T com suporte de oxigênio ou realizar a redução dos parâmetros ventilatórios em modo de pressão de suporte (PSV).
- c) A pressão inspiratória máxima (P_Imax) é obtida pela mensuração da pressão inspiratória durante esforço máximo contra a via aérea aberta, mantida ao menos durante um segundo, após expiração lenta. Valores maiores que -15 a -30cmH₂O são preditores de sucesso no desmame ventilatório.
- d) É considerado sucesso de desmame situações em que o paciente que tem a prótese endolaringea retirada (extubação) após passar no TRE e não é reintubado nas próximas 48 horas.

19) Os músculos respiratórios desempenham um papel fundamental para o paciente assumir a ventilação espontânea, sendo importante avaliá-los e treiná-los, quando indicado. Sobre as opções de avaliação e treinamento, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O treinamento muscular inspiratório (TMI) consiste em aplicar carga para o diafragma e musculatura inspiratória acessória durante a inspiração com o objetivo de aumentar sua força. Para instituir carga a esses músculos respiratórios, os resistores de carga alinear são os mais indicados, como o Threshold IMT e o PowerBreathe.
- II. A ultrassonografia do diafragma pode ser utilizada no desmame da ventilação mecânica. A excursão diafragmática tem sido demonstrada como bom preditor de falha no teste de respiração espontânea. Também se pode utilizar a fração de espessamento diafragmático, em que valores mais baixos estão associados a hipotrofia, atrofia diafragmática ou falência muscular.
- III. O TMI pode ser considerado em pacientes que falharam no desmame, com o objetivo de elevar a pressão inspiratória máxima e facilitar a retirada do suporte ventilatório.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

20) Fisioterapeutas que atuam no tratamento de pacientes críticos devem estar atentos aos diversos aspectos que envolvem o ambiente de terapia intensiva, à complexidade da doença de base e à individualidade do caso. Sobre as opções de avaliação e tratamento fisioterapêutico, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A força muscular pode ser avaliada rotineiramente por meio da escala do *Medical Research Council* (MRC). A avaliação exige a cooperação do paciente, que precisa ser capaz de seguir comandos. Valores inferiores a 36 representam fraqueza adquirida na UTI, enquanto valores menores de 18 representam fraqueza severa.
- II. Na manobra de pressão expiratória final positiva-pressão expiratória final zero (PEEP-ZEEP), ao elevar a PEEP, alvéolos adjacentes são mobilizados por meio da ventilação colateral. Essa distribuição do ar desloca o muco aderido à sua parede. Ao diminuir a PEEP para zero (manobra ZEEP), modifica-se o padrão do fluxo expiratório a fim de auxiliar na remoção de secreções.
- III. Pacientes em VM podem ser mobilizados com segurança quando há planejamento e alinhamento adequados entre a equipe multiprofissional. A presença de tubo orotraqueal e VM não é impeditivo para saída do leito e deambulação.
- IV. Quanto à mobilização precoce, paciente com cateteres de pressão intracraniana (PIC) podem ser mobilizados desde que a PIC seja inferior 20 mmHg e que não haja sinais clínicos de hipertensão craniana. Pacientes com derivação ventricular externa (DVE) podem ser mobilizados desde que a DVE esteja fechada.
- V. Pacientes com fraqueza muscular associada à UTI apresentam maior dificuldade no desmame ventilatório. Como ações preventivas recomenda-se mobilização precoce, evitar hipoglicemia e distúrbios eletrolíticos como hiperpotassemia, hiperfosfatemia e hipermagnesemia.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

21) Organização Mundial da Saúde (OMS) lançou em 2001 a Classificação Internacional de Funcionalidade e Incapacidade em Saúde (CIF), que foi traduzida para a língua portuguesa em 2003. Com base neste modelo de avaliação, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A “limitação da atividade” é definida como a presença de dificuldade para a realização das atividades humanas.
- b) O olhar se pratica não somente sobre o indivíduo com as deficiências em suas funções biológicas, mas também considera todos os fatores ambientais e pessoais que facilitam ou dificultam a execução das tarefas/atividades.
- c) A definição de “deficiência” se dá quando ocorrem alterações nas “funções” ou “estruturas” do corpo, como uma perda ou uma anormalidade importante.
- d) O estado de Funcionalidade e o estado de Incapacidade podem ser classificados de três formas, podendo indicar aspectos 1) positivos, 2) neutros ou 3) negativos.

22) Em relação à ventilação não invasiva (VNI), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) VNI com pressão positiva atualmente é recomendada no tratamento da insuficiência respiratória aguda dos pacientes com exacerbação da DPOC e com edema pulmonar cardiogênico. Nessas situações, o emprego da VNI não só reduz o risco de intubação, como também aumenta a sobrevida.
- b) A máscara total facial apresenta um menor risco de lesão cutânea na região nasal, por se adaptar totalmente à face, e permite maiores pressões inspiratórias e uso prolongado. No entanto, há o risco de broncoaspiração e a sensação de claustrofobia.
- c) O uso da VNI no período pós-extubação deve ser indicado nas três situações clínicas de aplicação: facilitação do desmame, tratamento preventivo da insuficiência respiratória pós-extubação, tratamento da insuficiência respiratória pós-extubação.
- d) O modo CPAP (pressão positiva contínua na via aérea) aumenta a capacidade residual funcional (CRF) por meio do aumento e da manutenção das pressões alveolar e das vias aéreas, recurso que é mantido durante os ciclos inspiratórios e expiratórios.

23) Em relação à ventilação mecânica, assinale a alternativa CORRETA.

- a) No modo pressão controlada, o ventilador mecânico controla a válvula de fluxo para manter a liberação de fluxo programado durante a fase inspiratória, ou seja, o fluxo é o parâmetro controlado (“fixo”) até atingir o valor de pressão programado onde o ciclo será finalizado (critério de ciclagem).
- b) Pacientes com asma submetidos à ventilação mecânica devem ser monitorados quanto à presença de hiperinsuflação alveolar por meio da pressão de pico, da PEEP (pressão expiratória positiva final) intrínseca e do cálculo da complacência de vias aéreas. A pressão de pico é uma medida representativa de hiperinsuflação alveolar.
- c) O uso do modo SIMV (ventilação mandatória intermitente sincronizada) tem sido recomendado no processo de desmame de pacientes com doença pulmonar obstrutiva crônica, por garantir volume minuto mínimo no modo pressão de suporte.
- d) O disparo a fluxo envolve o uso de um fluxo basal contínuo (bias flow ou continuous flow). Quando a diferença entre o fluxo inspiratório e o fluxo expiratório alcançar um determinado limite de sensibilidade, abre-se a válvula inspiratória e um novo ciclo ventilatório se inicia.

24) A oxigenoterapia é definida como a administração de O₂ em uma concentração de pressão parcial superior à encontrada na atmosfera (21%), com o objetivo de manter os níveis de oxigenação adequados para evitar a hipoxemia aguda, cujo dano é rápido e severo. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Quando o fluxo de oxigênio é ajustado em valores \leq a 4L/min, não há necessidade de umidificação suplementar, pois a nasofaringe e a orofaringe podem prover umidificação adequada.
- () A principal vantagem da máscara com reinalação em comparação à máscara sem reinalação parcial é a possibilidade de alcançar maiores níveis de FiO₂.
- () Nos sistemas de baixo fluxo, a quantidade de ar inspirado pelo paciente é menor do que a capacidade do dispositivo.
- () O benefício da terapia com cateter nasal de alto fluxo é promover a lavagem do volume de ar inalado e que não participa das trocas gasosas, facilitando a eliminação de CO₂ e melhorando a oxigenação.
- () Durante o uso da máscara de Venturi, a reinalação de CO₂ não é um problema; no entanto, esse dispositivo requer umidificação.

- a) E - E - C - C - E.
- b) E - C - C - E - C.
- c) C - C - E - E - E.
- d) C - E - E - C - C.

25) A análise da gasometria arterial determina quais fatores interferem no equilíbrio ácido-básico, além da avaliação e do controle da oxigenação. Sobre as respostas compensatórias dos distúrbios ácido-básicos, assinale a alternativa CORRETA.

- a) A alcalose respiratória acarreta diminuição do HCO₃⁻.
- b) A acidose metabólica acarreta aumento da PaCO₂.
- c) A acidose respiratória acarreta diminuição do HCO₃⁻.
- d) A alcalose metabólica acarreta diminuição da PaCO₂.

26) Paciente masculino, intubado, quadro de exacerbação de DPOC, provavelmente por processo infeccioso e lesão renal aguda com conseqüente colapso de pequenas vias aéreas durante a expiração e aumento da resistência ao fluxo expiratório, resultando em hiperinsuflação dinâmica e auto-PEEP. Em se tratando de estratégias com o objetivo de desinsuflação pulmonar no paciente em ventilação mecânica invasiva, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Diminuir a porcentagem do critério de ciclagem.
- b) Evitar uso de filtros trocadores de calor.
- c) Aplicar PEEP externa (75-85% da auto-PEEP).
- d) Reduzir o espaço morto.

27) Na prática clínica, a avaliação dos exames de imagem do tórax utiliza sinais radiológicos para identificar os padrões das doenças e, assim, auxiliar no diagnóstico diferencial e na orientação terapêutica. Em relação aos sinais radiológicos encontrados nas principais alterações pleuropulmonares, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Broncograma aéreo.
- (2) Sinal do anel de sinete.
- (3) Coração em gota.
- (4) Sinal do menisco.
- (5) Sinal da asa de borboleta.
- (6) Faveolamento.

- () Bronquiectasia.
- () Edema pulmonar.
- () Consolidação.
- () Fibrose pulmonar.
- () Derrame pleural.
- () Enfisema pulmonar.

- a) 1 - 5 - 2 - 6 - 4 - 3.
- b) 2 - 3 - 1 - 6 - 4 - 5.
- c) 2 - 5 - 1 - 6 - 4 - 3.
- d) 6 - 4 - 1 - 2 - 5 - 3.

28) A insuficiência respiratória aguda (IRpA) é a incapacidade do sistema respiratório em captar oxigênio (PO₂) e/ou remover o gás carbônico (PCO₂) do sangue e dos tecidos do organismo. Sobre a classificação da IRpA baseada nas trocas gasosas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Entre os mecanismos envolvidos na insuficiência respiratória hipoxêmica, estão a relação V/Q alterada e o aumento do trabalho respiratório por obstrução ao fluxo de ar.
- II. Pacientes com risco de insuficiência respiratória hipercápnica, como portadores de doenças respiratórias neuromusculares, beneficiam-se com SpO₂ alvo entre 88-92%.
- III. Edema pulmonar, atelectasia e apneia obstrutiva do sono estão entre as principais causas de insuficiência respiratória hipoxêmica.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

29) A aspiração de secreções é definida como uma terapia de higiene brônquica capaz de reduzir o risco de obstrução e ventilação inadequada. Sobre o assunto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A duração do evento de aspiração endotraqueal deve ser limitada em até 60 segundos, reduzindo a queda da PaO₂ e da capacidade residual funcional.
- II. O uso de instilação de solução salina de rotina é recomendado durante o procedimento de aspiração endotraqueal.
- III. A aspiração das vias aéreas superiores apresenta contraindicações relativas em pacientes com tumor de base de crânio, instabilidade hemodinâmica e arritmia.
- IV. A aspiração das vias aéreas superiores deve ser realizada após a aspiração endotraqueal, seguindo as cavidades nasal e oral, a fim de evitar a contaminação.

- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

30) Somando a incidência dos tumores de boca e laringe, obtemos um resultado que alcançaria o lugar de segundo tipo de câncer mais comum no sexo masculino no Brasil. Com base nas características clínicas que se manifestam nos cânceres de cabeça e pescoço, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O linfedema secundário ao tratamento do câncer de cabeça e pescoço pode ser interno ou externo, gerando desconforto, déficit funcional e alteração estética, com mudança na autoimagem, além de impacto negativo na qualidade de vida.
- II. Uma das piores sequelas para portadores de câncer de cabeça e pescoço é a restrição de abertura de boca, também conhecida como trismo, responsável por diversas dificuldades funcionais e pela redução da qualidade de vida.
- III. Técnicas manuais como massagem proporcionam aumento da circulação local, diminuição da dor e promovem o relaxamento muscular, facilitando a execução de exercícios, mas são contraindicadas em pacientes com câncer de cabeça e pescoço.

- a) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas a afirmativa II está correta.

31) Em relação aos tumores do sistema nervoso central, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Tumores primários de SNC se originam do cérebro ou da medula espinal e se espalham com grande frequência para outros locais do corpo.
- b) Os sinais e os sintomas são variados, pois estão relacionados com a localização da lesão.
- c) A sintomatologia do paciente pode evoluir gradualmente durante semanas a meses, dependendo do tipo de tumor; por isso, muitas vezes o paciente somente é diagnosticado devido a um estado crítico de hipertensão intracraniana.
- d) O tratamento dos tumores de SNC é multimodal, porém na grande maioria dos casos a cirurgia de ressecção é o tratamento de primeira linha, sendo depois complementado com quimioterapia e/ou radioterapia, se necessário.

32) A anamnese da dor deve ser completa, identificando duração da dor, fatores de piora e melhora, intensidade, características da dor, localização e padrões de irradiação com o objetivo de identificar os possíveis componentes sindrômicos, topográficos e etiológicos. Nesse processo avaliativo é necessário considerar também o papel do próprio tratamento oncológico em relação à etiologia algica. Na oncologia, o exame físico deve ser aprofundado o suficiente para avaliar todos os diagnósticos diferenciais. Com base nisso, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Dor oncológica.
 - (2) Dor neuropática.
 - (3) Dor nociceptiva.
 - (4) Dor por instabilidade óssea.
-
- () Sensação de dor em queimação, dor em choque, prurido ou dor lancinante, sem desencadeante aparente.
 - () Dor que piora em repouso, principalmente à noite e próximo ao local da lesão.
 - () Dor que melhora com o repouso e piora com a descarga de peso no membro. A dor é tipicamente localizada na região com fratura ou metástase óssea.
 - () Dor constante, que alivia com o uso de analgésico ou anti-inflamatório e melhora com o repouso.

- a) 1 - 3 - 4 - 2.
- b) 2 - 1 - 4 - 3.
- c) 3 - 1 - 4 - 2.
- d) 2 - 3 - 4 - 1.

33) Sobre as doenças pulmonares agudas e crônicas mais frequentes na população infantil, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A pneumonia é a causa mais séria de infecção respiratória aguda na infância. Pode ser causada por bactérias, vírus, organismos atípicos e fungos, sendo os quadros mais graves, frequentemente, os de origem bacteriana. O *Streptococcus pneumoniae* é a bactéria mais comum em todas as faixas etárias.
- () Bronquiolite viral aguda (BVA) é uma infecção viral do trato respiratório inferior que acomete crianças com menos de 24 meses, sendo mais comum no sexo masculino, aparecendo em picos epidêmicos principalmente durante as estações de outono e inverno.
- () Segundo a OMS, a asma é uma doença caracterizada por crises recorrentes de falta de ar e sibilos, variáveis em gravidade e frequência. É uma doença heterogênea usualmente caracterizada por inflamação crônica da via aérea, aumento na produção de muco e hiper-reatividade brônquica, com consequente obstrução reversível do fluxo aéreo.
- () A fibrose cística (FC) ou mucoviscidose é um distúrbio hereditário autossômico recessivo, causado por mutações no gene CFTR, que está localizado no braço longo do cromossomo 7, levando à ausência ou à disfunção dessa proteína que regula o transporte de íon por meio da membrana apical na superfície de certos epitélios. Nos pulmões, a disfunção do CFTR leva à depleção de líquido na superfície da via aérea e à produção de muco espessado e viscoso que adere a essa superfície. Os resultados são a diminuição da depuração mucociliar e a deficiência das defesas do hospedeiro.

- a) E - C - E - C.
- b) C - C - C - C.
- c) E - E - E - E.
- d) C - C - C - E.

34) As doenças oncológicas em pediatria são decorrentes da proliferação descontrolada de células anormais que podem se desenvolver em qualquer órgão ou sistema do organismo. O percentual médio de neoplasias é de 3% na população entre 0 e 19 anos de idade. No Brasil, assim como na maior parte dos países, também foi observada frequência maior de leucemias, correspondendo a 33,2% dos casos, seguida pelos tumores do sistema nervoso central (SNC – 16%) e linfomas (13,7%). Sobre este tema, assinale a alternativa CORRETA.

- a) O câncer na criança difere do encontrado no adulto por geralmente afetar as células do sistema sanguíneo e os tecidos de sustentação, enquanto no adulto atinge as células do epitélio que recobrem os diferentes órgãos.
- b) As doenças malignas da infância, em razão de sua natureza predominantemente germinativa, são formadas de células indiferenciadas, o que determina, em geral, melhor resposta aos métodos terapêuticos atuais.
- c) As leucemias são doenças hematológicas neoplásicas malignas que resultam da proliferação desregulada de um clone de células hematopoiéticas da medula óssea com alterações na maturação e apoptose celular. O clone alterado se multiplica mais do que as células normais, substituindo-as em todas as áreas da medula e em regiões extramedulares. A doença sempre será aguda, independentemente do curso clínico.
- d) A maioria dos tumores cerebrais em crianças é de gliomas, termo genérico usado para designar um grupo de tumores que se iniciam em células gliais. A nova classificação dos tumores da OMS, de 2016, incorpora parâmetros genéticos no diagnóstico do tumor cerebral, anteriormente baseado somente na diferenciação microscópica e histológica da célula tumoral. Esse avanço com certeza contribuirá para o diagnóstico e o tratamento dos tumores do SNC.

35) Numere o sítio primário em ordem de probabilidade para o risco de metástases óssea, considerando que o número 1 deve ser atribuído ao sítio de maior risco, enquanto o número 5 deve ser atribuído ao sítio de menor risco.

- () Rim.
- () Pulmão.
- () Tireoide.
- () Próstata.
- () Mama.

- a) 5 - 3 - 4 - 1 - 2.
- b) 4 - 2 - 5 - 3 - 1.
- c) 4 - 3 - 5 - 1 - 2.
- d) 5 - 2 - 4 - 3 - 1.

36) A compreensão do processo fisiopatológico das cardiopatias congênitas está ligada ao estudo da sua origem embrionária e ao entendimento das suas consequências nos órgãos e sistemas. Dessa forma, as cardiopatias congênitas podem ser classificadas segundo vários critérios, entre eles: presença de cianose (acianóticas e cianóticas) e fluxo pulmonar (hiper, normo ou hipofluxo). Em relação ao tema cardiopatias congênitas, assinale a alternativa CORRETA.

- a) As cardiopatias congênitas acianogênicas têm como alteração hemodinâmica fundamental a mistura de sangue no sentido da esquerda para a direita, isto é, quando o sangue venoso recebe sangue arterializado.
- b) A comunicação interatrial caracteriza-se por defeito do septo interatrial; portanto, como a pressão no átrio direito é maior que no esquerdo, ocorre shunt esquerda-direita, que provoca hiperfluxo pulmonar. Como antes de chegar ao território vascular dos pulmões o sangue ainda passa pelo ventrículo esquerdo, nessa cardiopatia raramente ocorre o aumento da resistência vascular pulmonar e ela pode ser assintomática.
- c) A coarctação da aorta se caracteriza por um estreitamento da aorta e é mais frequentemente localizada na zona de transição entre a aorta transversa e a descendente. É classificada pela localização anatômica como pré-ductal, justaductal e pós-ductal, conforme a relação com o canal arterial. O aumento da pré-carga do ventrículo esquerdo pode provocar hipotrofia e dilatação, e, tardiamente, insuficiência cardíaca.
- d) A tetralogia de Fallot caracteriza-se anatomicamente por quatro defeitos fundamentais: dextro-posição da aorta, obstrução da via de saída do ventrículo esquerdo, comunicação interatrial (grande, na parte superior do septo) e hipertrofia do ventrículo esquerdo.

37) A cirurgia de amputação do membro é uma realidade frequente nos pacientes com diagnóstico de câncer ósseo. Portanto, para estes pacientes é imprescindível a orientação pré-operatória e o alerta para a possibilidade de ocorrência de dor no membro fantasma e dor no próprio coto. Considerando-se as recomendações, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O enfaixamento com atadura elástica inicia-se após a cicatrização e a retirada dos pontos.
- () Na fase pré-protetização, deverão ser realizados fortalecimento global e dessensibilização do coto.
- () Na fase de pós-protetização, a ênfase vai para o treino de colocação e retirada da prótese, treino de equilíbrio, passada, marcha, subida e descida de rampas, degraus e, por fim, treino de marcha em terreno irregular quando o membro inferior for o seguimento corporal acometido (protetizado).

- a) E - C - C.
- b) C - E - C.
- c) E - E - C.
- d) C - C - C.

38) O paciente oncológico pediátrico apresenta algumas debilidades decorrentes do avanço da doença e do tratamento oncológico adotado que podem ocasionar sequelas temporárias ou definitivas. Para intervenção eficaz, o fisioterapeuta deve realizar minuciosa avaliação, identificando as alterações apresentadas pelas crianças, para que sejam corretamente tratadas, ou as que possam vir a ocorrer, para que sejam devidamente prevenidas. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os efeitos do imobilismo, repouso prolongado no leito e/ou inatividade muscular podem causar dor, fraqueza, resistência cardiopulmonar diminuída, úlceras por pressão, contraturas, trombose venosa profunda e até mesmo hipotensão postural.
- II. Os efeitos do imobilismo podem se agravar no paciente oncológico, em decorrência do tratamento com a quimioterapia ou com a radioterapia. Os lugares irradiados apresentam diminuição da vascularização tecidual, e as lesões geradas no tecido geralmente são substituídas por tecido fibroso, ocasionando perda da elasticidade tecidual, podendo gerar bloqueio articular permanente e fibrose muscular.
- III. O principal objetivo do fisioterapeuta é prevenir a síndrome do imobilismo por meio de um programa de exercícios que podem ser elaborados quando o paciente apresentar estabilidade hemodinâmica, no intuito de melhorar das capacidades cardioventilatórias, osteomioarticulares e bem-estar psicológico.

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

39) O tratamento das doenças respiratórias deve ser baseado na ausculta das vias aéreas superiores, assim como das vias aéreas inferiores. Na prática clínica de rotina, o estetoscópio deve ser a ferramenta objetiva para avaliar o grau de obstrução, a monitoração do tratamento e os seus resultados. Em relação à fisioterapia cardiorrespiratória no paciente pediátrico, assinale a alternativa INCORRETA.

- Pode-se resumir que o mecanismo depurativo das diferentes técnicas de higiene brônquica é “volume dependente”, no que diz respeito ao sistema respiratório periférico, para o qual as palavras-chave são “desinsuflação” e “fluxo dependente”, em relação ao sistema respiratório médio e proximal, cuja palavra-chave é “velocidade”.
- Sibilos inspiratórios são ruídos contínuos de tonalidade aguda, predominantemente inspiratórios, atribuídos ao movimento do ar em brônquios de grande calibre, obstruídos pela presença de secreção. Já os sibilos expiratórios são ruídos contínuos de tonalidade aguda, predominantemente expiratórios, que indicam broncoespasmo e/ou secreção.
- As técnicas expiratórias lentas compreendem AFEI (aumento do fluxo expiratório lento), ELPr (expiração lenta e prolongada), DA (drenagem autógena), DAA (drenagem autógena assistida), ELTGOL (expiração lenta total com a glote aberta); têm sua ação preferencial nas vias aéreas de médio calibre ou na 8^a-10^a gerações brônquicas.
- A técnica inspiratória forçada compreende a DRR (desobstrução rinofaríngea retrógrada), cujo local de ação é as vias aéreas extratorácicas.

40) Um dos desafios para implementação de cuidados paliativos (CP) tem sido a ausência de consenso sobre o que é cuidado paliativo, quando e por quem deve ser aplicado, e para quem deve ser destinado. Sobre o tema CP, analise a figura abaixo, as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

Figura: Cuidado paliativo contínuo em todas as fases da doença.



Fonte: CARVALHO, Ricardo Tavares de; ROCHA, Juraci A.; FRANCK, Ednalda M.; et al. Manual da residência de cuidados paliativos: abordagem multidisciplinar. Barueri: Editora Manole, 2022. Pg 5.

- Em 2017, a OMS definiu CP como uma abordagem que melhora a qualidade de vida de pacientes (adultos e crianças) e suas famílias que enfrentam problemas associados a doenças que ameacem a vida. Previne e alivia o sofrimento por meio da identificação precoce, avaliação correta e tratamento da dor e de outros problemas, sejam eles físicos, psicossociais ou espirituais.
- A Figura representa as modalidades terapêuticas durante o curso de evolução de uma doença. O diagnóstico pode ser feito em qualquer fase da doença.
- O eixo vertical na Figura representa a necessidade relativa de assistência, variando entre terapêutica modificadora da doença e CP. A proporção se modifica com a evolução da doença ao longo do tempo. A terminalidade se inicia quando não há mais intervenções (exceto transplante de órgão, se cabível) que consigam modificar a doença, mas que possam contribuir para melhorar a qualidade de vida. A duração é variável (meses a anos) e depende do diagnóstico.
- A atuação do fisioterapeuta na equipe interdisciplinar responsável pela assistência em CP é mandatória e fundamenta-se, basicamente, em três grandes pilares: a capacidade funcional, o desejo do paciente e a qualidade de vida do paciente, de sua família e da própria equipe assistencial.

- Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- Todas as afirmativas estão corretas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

FONOAUDIOLOGIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogерido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

16) Os tumores do sistema nervoso central (SNC) constituem a segunda neoplasia mais frequente na criança, sendo correspondente a 15 a 20% das neoplasias da infância e da adolescência. Sobre os principais sinais e sintomas clínicos de uma criança com tumor cerebral, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Irão depender da idade, gênero e da localização do tumor.
- b) Na maioria dos casos, o distúrbio funcional não corresponde à alteração causada pela presença do tumor.
- c) O comprometimento da deglutição dependerá apenas do tipo de neoplasia.
- d) Os distúrbios tratados pela equipe de fonoaudiologia mais observados em pacientes com tumores de cabeça e pescoço são: disfagia, disфония, alterações de linguagem, transtorno da articulação temporomandibular, disacusia, disartria e paralisia facial.

17) Segundo o artigo “Prevalência de distúrbios da comunicação, deglutição e motricidade orofacial em crianças e adolescentes no momento da matrícula em um hospital oncológico”, as alterações fonoaudiológicas mais encontradas foram:

- a) Distúrbio miofuncional orofacial, a disфония e os transtornos de linguagem.
- b) Paralisia facial e trismo.
- c) Disacusia e disfagia.
- d) Paralisia facial e disartria.

18) O aleitamento materno é o método de alimentação mais recomendado para os prematuros devido aos benefícios nutricionais, imunológicos, psicológicos e emocionais, favorecendo o vínculo mãe/filho. A transição da alimentação gástrica para via oral é importante para que o prematuro obtenha adequada ingestão nutricional, possibilitando seu crescimento, sua estabilidade fisiológica e seu progresso na função de alimentação. Sobre o instrumento de avaliação da prontidão do prematuro para início da alimentação oral, proposto por Fujinaga *et. al* (2013), assinale a alternativa CORRETA.

- a) O canolamento da língua é definido como a elevação das bordas laterais e a presença de sulco na região central, mas não está relacionado com a eficiência da alimentação.
- b) Bebês prematuros dentro da incubadora não são incluídos na avaliação de prontidão para iniciar via oral.
- c) O peso não é um critério adequado para indicar o aleitamento materno para os prematuros. Além da maturidade, há de se considerar também outras variáveis, como estabilidade clínica, estado de consciência, habilidades motoras orais e coordenação entre as funções de sucção, deglutição e respiração.
- d) A manutenção do ritmo de sucção por pausa deve ser avaliada preferencialmente em seio materno.

19) Apesar de o tema ser controverso, cada vez mais temos estudos que referem que a traqueostomia pode causar uma disfagia. Por esta linha de pensamento, podemos dizer que a disfagia associada à traqueostomia se dá pelo fato de que esta:

- a) Causa desconforto respiratório, sensação de alimento parado no esôfago e fistula traqueoesofágica.
- b) Causa diminuição da entrada sensorial, redução da pressão subglótica do ar e atrofia por desuso das estruturas laríngeas.
- c) Reduz a sensibilidade da faringe, reduz a força oral e traz desconforto respiratório.
- d) Possibilita um falso trajeto ao alimento deglutido, fazendo com que este adentre a via aérea.

20) Beber (2019) nos traz uma proposta para a classificação dos transtornos de linguagem oral no adulto e no idoso. Dentro dessa proposição, temos como classificação das afasias:

- I. Transtornos de linguagem afásicos (subclassificados em afasias clássicas, afasias cruzadas, afasias subcorticais e afasias progressivas primárias).
- II. Transtornos de linguagem não afásicos e transtornos cognitivos da comunicação.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Ambas as afirmativas estão corretas.
- d) Nenhuma das afirmativas está correta.

21) Considerando o que dispõe o Parecer CFFa nº 46/2020, sobre a atuação do fonoaudiólogo na unidade de terapia intensiva em pacientes com intubação orotraqueal, o fonoaudiólogo terá um papel junto à equipe multidisciplinar. Qual alternativa se refere à atuação do profissional da fonoaudiologia?

- a) As evidências científicas apresentadas em diversos artigos, nacionais e internacionais, mostram que o fonoaudiólogo atua na equipe multidisciplinar reabilitando os pacientes com tubo orotraqueal por meio de terapia direta para a deglutição.
- b) Por se tratar de um paciente instável, o fonoaudiólogo deve, o mais rápido possível, oferecer alimentação por via oral para que o paciente melhore sua condição muscular e assim reabilite-se com mais facilidade.
- c) O fonoaudiólogo deve promover a retirada do tubo orotraqueal em no máximo 5 dias de internação na unidade intensiva, evitando maiores danos ao paciente.
- d) O fonoaudiólogo pode estar inserido em grupos multidisciplinares para a prevenção da pneumonia associada à ventilação mecânica nas unidades de terapia intensiva.

22) O paciente internando na unidade de terapia intensiva pode apresentar vários fatores de risco para o desenvolvimento da disfagia. Sobre os fatores de risco, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Traqueostomia e uso de ventilação mecânica.
- II. Estado comportamental alterado.
- III. Estado cognitivo rebaixado.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas a afirmativa III está correta.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

23) Sabemos que as complicações da disfagia podem ter um caráter muito agressivo, sendo a broncoaspiração considerada a mais devastadora. A alternativa que apresenta somente as consequências que podem ocorrer por causa da broncoaspiração é:

- a) Pneumonite química, síndrome da angústia respiratória, desidratação e desnutrição.
- b) Dispneia, diarreia, dislipidemia e desidratação.
- c) Dessaturação, desnutrição, disidrose e pielonefrite.
- d) Pneumonia química, reintubação, óbito e edentulismo.

24) A traqueostomia apresenta um impacto negativo na fisiologia da deglutição e da comunicação, trazendo modificações mecânicas e funcionais. Com objetivo de minimizar este impacto, podemos utilizar como recurso, durante a terapia fonoaudiológica, as válvulas de fonação. O uso da válvula de fonação pode nos auxiliar no processo de reabilitação, pois:

- a) Favorece a introdução de alimentação sólida e medicações por via oral.
- b) Propicia o direcionamento do fluxo de ar para a região glótica e supraglótica da laringe, restaurando a pressão fisiológica de todo o sistema.
- c) Melhora o estado de alerta do paciente, possibilitando um acesso linguístico mais favorável.
- d) Melhora a capacidade articulatória da fala, reduzindo a hipernasalidade.

25) A faringe é um segmento anatômico que serve tanto à função digestiva quanto à respiratória. Desta forma, são necessárias interações funcionais e mecânicas durante a deglutição, conhecidas como mecanismos de proteção das vias aéreas. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A proteção das vias aéreas durante a deglutição se deve a um jogo pressórico, em que uma alta resistência na via digestiva permite a passagem do bolo da laringofaringe para o esôfago, desviando-o das vias aéreas.
- () Quando existem escapes orais sem esforço de deglutição, tanto valéculas quanto pregas ariepiglóticas participam da proteção das vias aéreas.
- () A elevação e a anteriorização do hioide e da laringe, associadas à abertura da transição faringoesofágica e em sincronismo com a ejeção oral, são fases da deglutição cuja eficácia atua na condução do bolo alimentar e na proteção das vias aéreas.
- () O mecanismo de apneia preventiva é um mecanismo de controle extralaringeo prejudicial ao processo de deglutição, pois bloqueia o fluxo respiratório e altera a resistência das vias aéreas.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - E - C.
- c) E - C - C - E.
- d) E - E - C - C.

26) O câncer de laringe representa, aproximadamente, 25% dos tumores malignos que acometem a região da cabeça e pescoço e ocorre predominantemente em homens. As formas de tratamento podem ser: cirurgia, radioterapia e quimioterapia. A laringectomia total é procedimento cirúrgico que consiste na retirada de todo arcabouço cartilágneo da laringe, músculos e outras estruturas nele contidas. Quando a opção cirúrgica é a laringectomia total, a reabilitação fonoaudiológica tem grande importância, não só para ajudar o paciente a adquirir uma nova voz, mas também reintegrá-lo ao meio social e profissional com uma boa qualidade de vida. Sobre o processo de reabilitação da comunicação do paciente laringectomizado total, é CORRETO afirmar que:

- a) O sucesso da reabilitação com a voz esofágica pode ser impactado por condições anatômicas, emocionais e faixa etária dos pacientes.
- b) O fonoaudiólogo é o responsável pela escolha do método de reabilitação do paciente, devendo avaliar e direcionar a forma de reabilitação de comunicação sem considerar a escolha do paciente.
- c) Pacientes com problemas respiratórios são bons candidatos para o uso da válvula traqueoesofágica, assim como aqueles que apresentam excessiva produção de secreção, pois permite que o ar seja desviado da traqueia para o esôfago.
- d) As principais desvantagens da laringe eletrônica são: a impossibilidade de utilização no pós-operatório imediato e o fato de requerer muito treinamento para um uso adequado.

27) A radioterapia é uma modalidade terapêutica que visa destruir células tumorais por meio da aplicação de radiações ionizantes. Uma dose cuidadosamente calculada de radiação é administrada, ao longo de um período determinado, a um volume de tecido que abrange o tumor, com o intuito de erradicar todas as células tumorais, minimizando, assim, o dano às células normais adjacentes. Sobre os efeitos colaterais da radioterapia no tratamento do câncer de cabeça e pescoço e a atuação do fonoaudiólogo no tratamento, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Xerostomia, alteração ou perda do paladar e da sensibilidade intraoral, inapetência, odinofagia, desnutrição, desidratação, dermatite, hiperemia e queimação da pele são efeitos agudos da radioterapia.
 - II. A mucosite é o efeito agudo mais frequente, gerando dor e consequente dificuldade do paciente em se alimentar. O principal tratamento dispensado neste momento é o odontológico. O fonoaudiólogo acompanha a ingestão por via oral e orienta quanto ao tipo de consistência alimentar mais adequada.
 - III. A atuação fonoaudiológica será conduzida nos períodos pré, durante e pós-radioterapia, adaptando-se às necessidades individuais de cada paciente, com base no tipo de efeito colateral manifestado e no impacto sobre a comunicação oral e a deglutição.
- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

28) De acordo com a Portaria nº 2.073/2004, que institui a Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Política Nacional de Saúde Auditiva deve ser implantada em todas as unidades federadas, respeitadas as competências das três esferas de gestão.
 - II. É permitido identificar os determinantes e os condicionantes das principais patologias que levam à deficiência auditiva e desenvolver ações de responsabilidade pública, sem excluir as responsabilidades de toda a sociedade.
 - III. A Política Nacional de Saúde Auditiva deve ser constituída somente pela atenção básica e de alta complexidade.
- a) Apenas a afirmativa I está correta.
 - b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

29) O planejamento cirúrgico para o tratamento de neoplasias em qualquer órgão ou sistema deve fundamentar-se em um conhecimento detalhado da anatomia e da fisiologia do local. No caso da laringe, isso é especialmente crucial devido à sua complexa anatomia e à sua localização em uma área de transição entre o trato respiratório e o digestivo, onde desempenha três funções principais: esfinteriana, respiratória e fonatória. Para entendermos melhor as indicações das laringectomias parciais, devemos definir os limites de cada região laríngea. Com base nas definições das regiões laríngeas, de Cervantes e Jotz *in* Jotz, Angelis e Barros (2009), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Supraglote.
 - (2) Glote.
 - (3) Infraglote.
- () Estende-se da borda inferior da glote, depois de 1cm abaixo do soalho do ventrículo, até a superfície inferior da cartilagem cricoide.
 - () Inclui a epiglote na sua face laríngea, as pregas ariepiglóticas, as pregas vestibulares e os ventrículos laríngeos.
 - () Compreende as pregas vocais, incluindo as comissuras anterior e posterior. Seu limite superior é o plano horizontal que passa pelo soalho do ventrículo, e seu limite inferior é o plano horizontal que passa 1cm abaixo de seu limite superior.
- a) 2 - 1 - 3.
 - b) 3 - 1 - 2.
 - c) 1 - 3 - 2.
 - d) 3 - 2 - 1.

30) A neuropatia auditiva consiste na perda de sincronia na condução nervosa dos estímulos sonoros até o córtex auditivo central. Ocorre por alteração de mielinização das fibras do nervo auditivo, nas sinapses das células ciliadas e no ramo coclear do oitavo par, variando a cada caso. Visando à detecção precoce dessa patologia, de acordo com o *Joint Committee on Infant Hearing* (2019), é CORRETO afirmar que, nos programas de Triagem Auditiva Neonatal:

- a) O PEATE-A (Potencial Evocado Auditivo de Tronco Encefálico Automático) seja realizado no teste e reteste.
- b) Avalia-se a audição de modo comportamental com avaliação de reforço visual, com audiômetro pediátrico, antes da alta hospitalar.
- c) Usa-se o PEATE-A apenas nos casos de bebês com indicadores de risco para deficiência auditiva.
- d) Realiza-se somente o exame de emissões otoacústicas, pois somente ele detecta a presença de neuropatia auditiva.

31) As principais alterações funcionais nos cânceres de boca e orofaringe estão associadas à fonoarticulação, à mastigação e à deglutição. O tipo e o grau de comprometimento dependerão da localização do tumor, da extensão da cirurgia e do tipo de reconstrução realizada. A glossectomia subtotal refere-se à ressecção de toda a língua oral, enquanto a glossectomia total envolve a remoção da base da língua também. Nesses casos, as funções de fala, mastigação e deglutição são severamente comprometidas. Acerca do tema, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Ocorre disfagia nas fases preparatória, oral e faríngea, caracterizada por incapacidade para mastigar, controlar e propulsionar o bolo alimentar, disparar o ato motor de deglutição e proteger a via aérea inferior.
- () Quanto à comunicação, os fonemas e a articulação não são comprometidos, e a inteligibilidade de fala permanece intacta.
- () Os tempos de trânsito oral e faríngeo ficam aumentados, há presença de resíduo de saliva e alimento na cavidade oral, faringe e/ou laringe.
- () A qualidade vocal nesses casos é pastosa, e a ressonância é hipernasal em função da modificação anatômica do trato vocal.

- a) C - E - E - C.
- b) E - C - C - C.
- c) C - E - C - C.
- d) E - E - C - E.

32) De acordo com Redondo e Brunner *in* Levy (2015), a avaliação adequada da audição da criança é indispensável, a fim de garantir um adequado desenvolvimento de fala e linguagem. Sobre esse aspecto, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Após um ano de vida, os testes auditivos comportamentais são de grande importância, sobretudo com os avanços tecnológicos e as modernas técnicas de avaliação.
- II. A avaliação da integridade das vias auditivas pode ser realizada por testes objetivos, como potenciais evocados auditivos de tronco encefálico, emissões otoacústicas e respostas auditivas de estado estável.
- III. Uma equipe interdisciplinar é capaz de realizar o diagnóstico diferencial entre deficiência auditiva e outra de caráter emocional, comportamental, cognitivo, neurológico ou múltiplo.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

33) Um bebê realizou a TAN (triagem auditiva neonatal), falhou na primeira testagem e passou no reteste. Nasceu de 32 semanas, e a mãe referiu ter contraído toxoplasmose durante a gestação. De acordo com protocolo de triagem auditiva, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Deve ser concedida alta imediata e orientações sobre o desenvolvimento de fala, linguagem e auditivo.
- b) Devido ao fato de possuir indicadores de risco para deficiência auditiva, é necessário que permaneça em monitoramento auditivo.
- c) A família deve ser orientada para procurar exames de imagem para verificar malformações anatômicas na orelha interna.
- d) O bebê deve realizar mais um 3º reteste para confirmar se realmente foi fidedigno o primeiro reteste.

34) Conforme o estudo de Silva, Gonçalves e Soares (2014), sobre o grau de implantação dos serviços de assistência à saúde auditiva no Brasil a partir da implantação da Política Nacional de Atenção à Saúde Auditiva (PNASA), com enfoque na cobertura de serviços especializados que oferecem procedimentos de média e alta complexidade ofertados por região e no Brasil, é CORRETO afirmar que :

- a) Os serviços de média complexidade realizam triagem e monitoramento audiológico, mas excluem o diagnóstico e a protetização de crianças de até 3 anos de idade.
- b) Os serviços de alta complexidade são referência para diagnóstico e protetização de crianças acima de 3 anos de idade.
- c) A região Norte do Brasil ultrapassou o número de serviços necessários estimados, segundo parâmetros da PNASA.
- d) Os procedimentos que mais se destacaram, com aumento significativo, de 2008 a 2011, foram os exames de audiometria de reforço visual, e o potencial evocado auditivo de curta, média e longa latência.

35) O teste da linguinha é realizado por meio da aplicação do protocolo de avaliação do frênulo lingual com escores para bebês (Martinelli, 2013). Esse protocolo é dividido em etapas, sendo uma delas destinada à avaliação anatomofuncional, em que são avaliados alguns aspectos. Sobre esses aspectos, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Postura de lábios em repouso.
- II. Tendência de posicionamento e forma da língua durante o choro.
- III. Frênulo da língua.
- IV. Sucção não nutritiva.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

36) Nos momentos iniciais de vida, durante a sucção, cada estrutura desempenha um papel específico para que esta função se dê adequadamente. Sobre o assunto, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Os lábios, junto à língua, fornecem o vedamento necessário à captação do bico ou mamilo.
- () A língua participa da criação da pressão positiva intraoral, colaborando no vedamento anterior da cavidade oral.
- () A movimentação em ondas da porção medial da língua, junto às porções laterais, propuliona o líquido para a faringe.

- a) C - C - C.
- b) C - E - C.
- c) C - C - E.
- d) E - C - C.

37) O serviço de fonoaudiologia de um hospital recebe o caso de lactente de 15 dias de vida, do gênero masculino, com dificuldades respiratórias e alimentares desde o nascimento. Após avaliação médica e fonoaudiológica, identificou-se micrognatia e glossoptose, chegando ao diagnóstico da sequência de Robin. Sobre as estratégias terapêuticas fonoaudiológicas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O uso da chupeta não é indicado nestes casos para a sucção não nutritiva devido à glossoptose.
- II. Massagem visando à anteriorização e melhora do tônus da língua com dedo mínimo enluvado.
- III. Sustentação de mandíbula com pressão digital quando houver movimentação ampla dela.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

38) O exame instrumental é um grande aliado na avaliação de bebês e crianças com alterações na deglutição. O estudo videofluoroscópico permite o diagnóstico da disfagia e a análise morfofuncional por meio de imagens dinâmicas, geradas por meio da exposição a raios X e com gravação em tempo real. Sobre os critérios para a realização da videofluoroscopia, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) Histórico de risco de aspiração.
- b) Quadros de pneumonias recorrentes ou problemas pulmonares associados a alterações de deglutição.
- c) Crianças com sinais de alterações da fase esofágica da deglutição.
- d) Problemas neurológicos.

39) O termo paralisia cerebral (PC) é empregado para designar as crianças com encefalopatia crônica infantil não evolutiva que apresentam déficit motor, associado a outros prejuízos, levando a uma desordem do movimento e/ou da postura do paciente. Nos quadros de PC, diversas manifestações são fatores de risco para alterações de deglutição. Sobre essas manifestações, relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Alterações de deglutição relacionadas à fase preparatória oral.
- (2) Alterações de deglutição relacionadas à fase oral.
- (3) Alterações de deglutição relacionadas à fase faríngea.

- () Perda de reflexos orais.
- () Incapacidade de controlar o alimento na cavidade oral.
- () Aumento de tempo de preparo oral.
- () Diminuição da sensibilidade da faríngea.
- () Redução da movimentação das partes anterior e dorsal da língua, diminuindo contato da base da língua com a parede posterior da faringe.

- a) 1 - 2 - 3 - 1 - 1.
- b) 2 - 1 - 2 - 3 - 2.
- c) 2 - 1 - 1 - 3 - 2.
- d) 1 - 2 - 2 - 3 - 1.

40) A atuação fonoaudiológica nas unidades de terapia intensiva neonatal baseia-se em protocolos de transição para a via oral em prematuros que utilizam determinados parâmetros clínicos. Esses critérios sugerem as condições mínimas para que os reflexos orais sejam avaliados e a determinação de condutas seguras. Sobre os critérios para início da transição da alimentação para via oral, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Estabilidade clínica determinada pelo neonatologista.
- II. Ausência de suporte de ventilação.
- III. Manutenção estável de saturação de oxigênio e frequência cardíaca.
- IV. Idade corrigida \geq 32 semanas para início da via oral.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

NUTRIÇÃO

(UFCSPA/IC)

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogерido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS | 25 QUESTÕES

16) No Código de Ética e de Conduta do Nutricionista, o Capítulo IV trata dos meios de comunicação e informação. Sobre esse capítulo, assinale a alternativa CORRETA.

- a) É vedado ao Nutricionista utilizar os meios de comunicação e informação para divulgação do seu trabalho.
- b) A divulgação de imagem é permitida em eventos científicos ou em publicações técnico-científicas, desde que autorizada previamente pelos indivíduos ou coletividades.
- c) Compartilhar informações sobre alimentação e nutrição nos meios de comunicação e informação, para a promoção da saúde e a educação alimentar e nutricional, é permitido e valorizado, uma vez que promove as atividades profissionais e confere exclusividade e garantia dos resultados de produtos, serviços ou métodos terapêuticos.
- d) É permitido ao nutricionista divulgar imagem corporal de si ou de terceiros, atribuindo resultados a produtos, equipamentos, técnicas, protocolos, necessariamente com autorização concedida por escrito.

17) Existem algumas ferramentas de triagem de risco nutricional (TRN) propostas para pacientes pediátricos. Em relação à TRN, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A triagem nutricional deve ser um procedimento rápido e pode ser executada por qualquer membro da equipe de saúde: nutricionista, enfermeiro ou médico.
 - II. São ferramentas de TRN em pediatria: *Pediatric Yorkhill Malnutrition Score (PYMS)*, *Screening Tool for the Assessment of Malnutrition in Pediatrics (STAMP)*, *Screening Tool for Risk of Impaired Nutritional Status and Growth (Strong Kids)*, Avaliação Subjetiva Global Produzida pelo Próprio Paciente (ASG-PPP), entre outras.
 - III. A ferramenta Strong Kids tem sido utilizada na prática clínica em crianças, pois escores de alto risco mostraram associação significativa com maior tempo de hospitalização.
- a) Apenas a afirmativa II está correta.
 - b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

18) A desnutrição é prevalente em crianças admitidas em unidade de tratamento intensivo (UTI) pediátrica. A avaliação do estado nutricional deve ser realizada sistematicamente nesta população. Neste sentido, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Já existem métodos de triagem e avaliação nutricional validados para a população de crianças em UTI pediátrica.
- b) A avaliação nutricional deve incluir história alimentar, detecção de alterações na antropometria, estado funcional, exame físico focado na nutrição, além de dados de força muscular e exames como tomografia para determinar a composição corporal.
- c) O peso e a altura/comprimento devem ser medidos na admissão à UTI pediátrica. Devem ser utilizados escores z para o índice de massa corporal (IMC) para a idade (peso para comprimento, < 2 anos) ou peso para idade (se a altura precisa não estiver disponível), além da realização da medida da circunferência da cabeça (CP) para crianças de até 5 anos de idade.
- d) Apesar dos desafios inerentes à obtenção de medições antropométricas precisas na admissão à UTI, a avaliação rotineira dos escores z de peso para idade e IMC para idade ou peso para comprimento deve ser priorizada.

19) O Projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total Pós-Operatória), programa multimodal, destaca a importância de questões nutricionais na recuperação do paciente cirúrgico. A medicina baseada em evidências tem mostrado amplamente que programas de aceleração da recuperação pós-operatória, aos moldes do ACERTO, são seguros. Analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O programa de pré-habilitação, por pelo menos 8 semanas, deve ser realizado antes da cirurgia, independentemente do estado nutricional, combinando exercícios físicos com outras medidas, como cuidados nutricionais adequados. A maioria dos estudos mostra redução da taxa de complicações e diminuição do tempo de internação.
 - II. Pacientes em risco nutricional e candidatos à cirurgia de médio ou grande porte são candidatos e devem receber terapia nutricional pré-operatória por via oral, enteral ou parenteral.
 - III. Abreviar jejum no pré-operatório imediato (2 a 3 horas antes da indução anestésica) é recomendado com uso de líquidos claros com bebidas contendo carboidratos associados ou não à fonte proteica (glutamina ou proteína do soro do leite).
- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
 - b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
 - c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
 - d) Todas as afirmativas estão corretas.

20) Paciente masculino de 62 anos, com queixa de perda de peso nos últimos 6 meses, IMC dentro da faixa de normalidade, relata inapetência. Faz consulta com nutricionista para pré-operatório de colectomia por tumor (previsão de cirurgia de grande porte com retirada de cólon ascendente e transversal). Sobre as opções de tratamento pré e pós-cirúrgico, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Indica-se prescrição de dieta com 25 a 30 kcal/kg de peso e 1,2 a 1,5 gramas de proteínas/kg de peso corporal.
- II. Paciente tem indicação de dieta com imunonutrientes no pré-operatório de 7 a 14 dias, devendo ser mantida no pós-operatório por 30 dias.
- III. Por se tratar de ressecção intestinal, o paciente terá indicação de nutrição pós-operatória precoce e por via enteral ou parenteral, sendo contraindicada a via oral 7 dias pós-operatório.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.

21) Em relação ao Projeto ACERTO (Aceleração da Recuperação Total Pós-Operatória), assinale a alternativa INCORRETA.

- a) São elementos do protocolo ACERTO: informação pré-operatória preferencialmente por escrito, abreviação de jejum pré e pós-operatório, mobilização precoce, restrição do uso de drenos e sondas, anestesia moderna.
- b) A abreviação de jejum é uma das bases do protocolo e deve ser: jejum para sólidos de 6 a 8h antes do procedimento, uso de bebidas com carboidrato 2 a 3h antes do procedimento.
- c) A realimentação deve ser precoce no pós-operatório e deve iniciar entre 12 e 24h na presença de estabilidade hemodinâmica.
- d) A imunonutrição deve ser oferecida na quantidade mínima de 1 litro por via oral tanto pré quanto pós-cirúrgico.

22) Paciente do gênero feminino, 59 anos, admitida na unidade de internação oncológica por quadro de pneumonia, paciente com câncer de mama em tratamento quimioterápico. Peso atual de 50kg e peso usual de 54kg (informados pelo sobrinho). Estatura igual a 163cm, índice de massa corporal de $19,08\text{kg/m}^2$, perda ponderal não intencional em 5 meses de 10,8% atribuída à redução do consumo alimentar devido aos sintomas relacionados à quimioterapia. No momento, alimenta-se por via oral com consumo de aproximadamente 80% do oferecido, perfazendo 70% das necessidades nutricionais da paciente. Sobre o caso clínico apresentado, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A paciente apresenta desnutrição relacionada à diminuição da ingestão via oral e evidenciada pela história de perda ponderal.
- II. A terapia nutricional deve ser exclusivamente por via enteral com oferta de 25-30 kcal/kg/dia e 1,5-2,0 gramas/kg/dia de calorias e proteínas, respectivamente, o que deve ser ofertado por fórmula enteral polimérica, via sonda nasointestinal em posição gástrica, visto que a paciente está aceitando apenas 70% de suas necessidades nutricionais.
- III. A terapia nutricional por via enteral deve ser iniciada com cautela com oferta de 15-20 Kcal/Kg, administrada lentamente na primeira semana com controle diário de fósforo, magnésio, potássio e tiamina e da glicemia para evitar síndrome de realimentação.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

23) Seguindo o Consenso de Nutrição Oncológica de 2021, referente a recomendações para a conduta nutricional no caso de náuseas e vômito, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Reforçar a necessidade da ingestão alimentar, apesar da náusea e do vômito. Quando o paciente não aceita a refeição, não se deve insistir nesta e deve-se oferecer alimentos apenas no próximo horário de refeição.
- () Evitar preparações que contenham frituras, alimentos gordurosos e cítricos, preparações com temperaturas extremas, além de dar preferência aos alimentos gelados.
- () Aumentar o fracionamento da dieta e o volume das refeições, oferecendo de 6 a 8 refeições ao dia.
- () Realizar as refeições em locais arejados, evitando locais fechados onde possa se propagar o cheiro da refeição.

- a) C - C - E - C.
- b) E - E - C - C.
- c) C - E - C - E.
- d) E - E - E - C.

24) Sobre a terapia nutricional no paciente oncológico, segundo a Sociedade Europeia de Nutrição Clínica e Metabolismo (ESPEN, 2021) e o Consenso Brasileiro de Nutrição Oncológica, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Há forte consenso com dados clínicos consistentes para recomendar probióticos tanto na prevenção quanto para melhorar a diarreia induzida por radiação. A segurança do uso de probióticos já foi comprovada, podendo ser recomendado para pacientes imunodeprimidos.
- II. Pacientes submetidos a transplante de células tronco hematopoiéticas (TCTH) devem excluir alimentos *in natura* e utilizar dieta com alimentos cozidos e fervidos no primeiro mês pós TCTH.
- III. A nutrição imunomoduladora, também chamada de imunonutrição, é composta por suplementos nutricionais líquidos enriquecidos com arginina, ácidos graxos n-3 e nucleotídeos. Há indicação de uso para pacientes submetidos a cirurgias oncológicas de ressecção do trato gastrointestinal (esôfago, estômago e intestinos).

- a) Apenas a afirmativa II está correta.
- b) Apenas a afirmativa III está correta.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

25) O sistema gastrointestinal realiza a digestão, a absorção, o transporte e o metabolismo dos nutrientes. Ele desempenha também funções regulatórias, metabólicas e imunológicas imprescindíveis para o adequado funcionamento do corpo humano. Em relação ao metabolismo energético, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O efeito térmico do alimento (ETA) é o aumento do gasto energético associado ao consumo, à digestão e à absorção de alimentos. Ele é responsável por cerca de 10% do gasto energético total.
- b) O efeito térmico do alimento (ETA) varia conforme a composição da dieta, e o gasto energético aumenta diretamente após a ingestão de alimentos, especialmente após o consumo de uma refeição com maior teor de lipídios em comparação com uma refeição com maior teor de proteínas.
- c) A água duplamente marcada é uma técnica utilizada para medir o gasto energético total e é considerada padrão na determinação das necessidades energéticas. É fundamentada no princípio de que a produção de dióxido de carbono pode ser estimada a partir da diferença nas taxas de eliminação e hidrogênio e oxigênio do corpo.
- d) A necessidade estimada de energia é a ingestão média de energia dietética que é estimada para manter o equilíbrio energético em um adulto saudável de idade, sexo, peso e estatura definidos e grau de atividade física compatível com boa saúde.

26) De acordo como manual orientativo “Sistematização do cuidado de nutrição”, proposto pela Associação Brasileira de Nutrição (ASBRAN), a integralidade da atenção nas unidades hospitalares e nos ambulatorios foca a abordagem multiprofissional como estratégia de cuidado a indivíduos com necessidade de conquistar saúde, em determinado momento de sua vida. O manual versa sobre a triagem de risco nutricional, os níveis de assistência de nutrição, a avaliação do estado nutricional, os diagnósticos de nutrição, a intervenção nutricional, o acompanhamento, a gestão e a comunicação. Sobre o tema, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () O *Nutritional Risk Screening* (NRS 2002) inclui, como diferencial, a idade do paciente, tanto de adultos como de idosos, e engloba pacientes clínicos e cirúrgicos no âmbito hospitalar. Abrange diversas condições patológicas. O NRS 2002 pode ser aplicado independentemente da doença e da idade. Por não excluir grupos específicos, o instrumento pode ser considerado o mais recomendado, entre outros, em âmbito hospitalar.
 - () Os níveis de assistência de nutrição compreendem a categorização dos procedimentos realizados, de acordo com o grau de complexidade das ações do nutricionista, executadas no atendimento ao paciente em ambiente hospitalar ou ambulatorial. Possibilita ao nutricionista estabelecer condutas dietoterápicas uniformes, além de ser um instrumento de trabalho sistematizado. No nível secundário são considerados pacientes cuja doença de base exija cuidados dietoterápicos, mas não apresentam risco nutricional, como disfagia, diabetes, alergia à proteína do leite de vaca, erros inatos do metabolismo e hipertensão.
 - () O exame físico baseia-se nas habilidades do examinador em olhar, ouvir e sentir, ou seja, utiliza todos os sentidos do examinador para distinguir variações do usual. A *Acute Physiology and Chronic Health Evaluation* (APACHE II) é um instrumento que avalia a gravidade das enfermidades de pacientes em unidade de terapia intensiva (UTI), enquanto a *Sepsis Related Organ Failure Assessment* (SOFA) descreve e quantifica o grau de disfunção orgânica de pacientes graves e o nível de consciência do indivíduo após trauma cranioencefálico.
 - () Na sistematização do cuidado de nutrição, os diagnósticos são a ligação entre a avaliação e a intervenção. A *Academy of Nutrition and Dietetics* (AND) propôs uma padronização internacional para os diagnósticos de nutrição, sendo divididos em três domínios: ingestão; nutrição clínica; métodos de intervenção baseados no diagnóstico.
- a) C - E - C - C.
 - b) E - E - C - C.
 - c) E - C - E - C.
 - d) C - E - E - E.

27) A Resolução RDC nº 503/2021 dispõe e fixa os requisitos mínimos exigidos para a terapia de nutrição enteral (TNE). Considerando os aspectos dessa legislação, analise as afirmativas e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A preparação da nutrição enteral envolve a avaliação da prescrição dietética, a manipulação, o controle de qualidade, a conservação e o transporte da NE e exige a responsabilidade e a supervisão direta do nutricionista, devendo ser realizada, obrigatoriamente, na unidade hospitalar ou por Empresas Prestadoras de Bens e ou Serviços (EPBS), de acordo com as recomendações das Boas Práticas de Preparação de Nutrição Enteral.
- II. A responsabilidade pela indicação e pela prescrição da TNE é do médico, e cabe ao nutricionista realizar a prescrição dietética da TNE, que deve contemplar o tipo e a quantidade dos nutrientes requeridos pelo paciente, considerando seu estado de saúde, estado nutricional e necessidades nutricionais e condições do trato digestivo.
- III. O transporte da NE preparada por EPBS deve ser feito em recipientes térmicos exclusivos e em condições pré-estabelecidas e supervisionadas pelo profissional responsável pela preparação, de modo a garantir que a temperatura da NE se mantenha de 2 a 8°C durante o tempo de transporte, que não deve ultrapassar 24 horas, além de protegidas de intempéries e da incidência direta da luz solar.
- IV. Após a manipulação, a NE deve ser submetida à inspeção visual para garantir a ausência de partículas estranhas, bem como precipitações, separação de fases e alterações de cor não previstas, devendo ainda ser verificada a clareza e a exatidão das informações do rótulo.
- V. No caso da existência de lactário, este pode ser compartilhado com a sala de manipulação e envase de NE, desde que haja sala separada para fogão, geladeira, micro-ondas e freezer; e existência de procedimentos escritos quanto a horários distintos de utilização.

- a) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas III, IV e V estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II, III e V estão corretas.

28) A triagem de risco nutricional (TRN) tem como objetivo identificar de forma precoce os pacientes em risco de desenvolver desnutrição e que necessitam de avaliação nutricional aprofundada, assim como, posteriormente, intervenção nutricional. Diferencia-se da avaliação nutricional na profundidade das informações obtidas em relação ao estado nutricional. Sobre a TRN, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Para escolha de uma ferramenta de TRN nos serviços de saúde, é preciso que haja validação prévia e que a ferramenta tenha alta sensibilidade, para que possa identificar de forma eficaz todos os pacientes em risco nutricional. Deve ser destinada à população a que será empregada, ter baixo custo e ser de rápida aplicabilidade (menos de 30 minutos).
- II. A NRS-2022 apresenta a vantagem de ser uma ferramenta de triagem que pode ser aplicada a todos os pacientes com idade ≥ 18 anos, independentemente da doença de base e faixa etária.
- III. A *Malnutrition Universal Screening Tool* (Must) inclui três componentes na ferramenta: o primeiro é o IMC obtido a partir dos dados de peso e altura; o segundo é a perda de peso não intencional em 3-6 meses; e o terceiro é o estresse metabólico da doença.
- IV. A NRE-2017 é constituída de perguntas dicotômicas e é de fácil e rápida aplicabilidade. No âmbito nacional, é a ferramenta desenvolvida e validada para triagem de risco nutricional em pacientes hospitalizados.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

29) A nutrição parenteral fornece nutrientes diretamente para a corrente sanguínea por via intravenosa e é indicada para pacientes que necessitam de terapia nutricional, mas não conseguem atingir a totalidade de suas necessidades, assim como para aqueles com uma condição de doença que altere a função absorptiva intestinal. Sobre nutrição parenteral, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A osmolaridade de uma solução de nutrição parenteral determina o posicionamento do cateter de acesso. A colocação de um cateter central permite que a fórmula tenha um teor calórico mais alto e, portanto, maior osmolaridade.
- b) Em uma solução de nutrição parenteral, os carboidratos são fornecidos sob a forma de monidrato de dextrose em concentrações que variam de 5% a 60% por volume, que produz 4 calorias por grama.
- c) Emulsões lipídicas são suspensões aquosas de óleo de soja ou cártamo. São disponíveis nas concentrações de 10%, 20% e 30%, e o fosfolipídio da gema do ovo age como agente emulsificante.
- d) O teor calórico das soluções de aminoácidos é de aproximadamente 4 kcal/g de proteína fornecida. A concentração de aminoácidos nas soluções varia de 3% a 20% por volume. Desse modo, uma solução com 10% de aminoácidos fornece 200 gramas de proteína por litro.

30) Paciente do sexo feminino, 52 anos, encaminhada ao ambulatório por ganho de peso progressivo nos últimos anos. Bancária, trabalha maior parte do dia sentada, e não se exercita regularmente há cerca de 4 anos. Mora com marido e com 2 filhos e realiza o café da manhã em casa. Funcionamento intestinal com frequência de evacuação a cada 2 dias, fezes endurecidas. Ingestão hídrica de cerca de 400mL de água/dia. Refere sono irregular, costuma dormir perto da 01h da manhã.

Recordatório alimentar de 24h:

Café da manhã: 2 fatias de pão de sanduíche + 1 fatia de queijo + 1 fatia de salame + 1 banana | **Almoço:** 5 colheres de sopa de macarrão + 1 concha de feijão + 1 escumadeira de batatas fritas + 1 pedaço de peixe frito + 2 folhas de alface + 3 rodelas de tomate + 1 copo de suco de bergamota | **Lanche da tarde:** 2 fatias de bolo de aipim + 1 xícara de café + 2 colheres de chá de açúcar | **Jantar:** 4 fatias de pizza de calabresa + 1 lata de cerveja | **Ceia:** 1 bergamota.

Antropometria:

Peso atual = 86kg

Estatura: 155cm

Circunferência da cintura = 101cm

Avaliação do consumo alimentar:

De acordo com recordatório alimentar de 24 horas, paciente está consumindo em média 2.850 calorias/dia, sendo 56,5% das calorias provenientes de CHO, 14,6% de proteínas e 28,9% de lipídios, sendo 7% AGS e 250mg/dia de colesterol.

Sobre o caso apresentado acima, assinale a alternativa INCORRETA, de acordo com a Terminologia do Processo do Cuidado em Nutrição e Dietética (TPCN).

- a) IN - 5.8.5 - ingestão excessiva de lipídios, associada ao excesso de consumo alimentar de preparações fritas e de embutidos, evidenciado pelo relato do recordatório alimentar de 24 horas.
- b) IN - 5.8.5 - ingestão excessiva de lipídios, evidenciada pelo recordatório alimentar de 24 horas, associada ao consumo de 2.850 kcal, 28,9% de lipídios, sendo 7% AGS e 250mg/dia de colesterol.
- c) NC - 3.3.4 - obesidade, classe II, associada ao consumo alimentar aumentado e sedentarismo, evidenciado pelo IMC 35,79 kg/m² e pela circunferência da cintura 101cm.
- d) CN - 1.7 - escolhas alimentares inadequadas, associadas ao excesso de consumo de alimentos ricos em carboidratos refinados e gorduras, evidenciado pelo relato do recordatório alimentar de 24 horas.

31) A nutrição enteral (NE) deve ser considerada quando o paciente for incapaz de consumir, por via oral, a quantidade suficiente de alimentos para manter suas necessidades nutricionais adequadamente. Sobre nutrição enteral, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O percentual de carboidratos das fórmulas enterais varia de 30% a 85% das quilocalorias. As fórmulas hidrolisadas contêm carboidratos provenientes de amido de milho ou maltodextrina, lactose e fruto-oligossacarídeos (FOS).
- II. As fórmulas padronizadas fornecem proteínas intactas, enquanto as fórmulas elementares contêm proteínas na forma de dipeptídeos, tripeptídeos ou aminoácidos. Já as fórmulas especializadas podem conter proteínas na forma de aminoácidos cristalinos indicados para condições como insuficiência renal e hepática.
- III. Em pacientes com necessidade de uso de nutrição enteral por mais de 3 a 4 meses, deve-se considerar a realização de gastrostomia ou jejunostomia para evitar complicações relacionadas ao trato gastrointestinal superior.
- IV. A administração de dieta por sonda por bolus, a infusão intermitente e a infusão contínua são os três métodos habituais, e a escolha se baseia, entre outros, no estado clínico, nas condições e na qualidade de vida do paciente. A alimentação por bolus é administrada com seringa durante 5 a 20 minutos e é mais conveniente para o paciente.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

32) A síndrome de realimentação é um distúrbio grave de eletrólitos, com repercussão metabólica em pacientes com desnutrição grave, quando da introdução de suporte nutricional oral, enteral ou parenteral. Sobre a conduta nutricional na síndrome de realimentação, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) No planejamento da terapia nutricional, deve-se considerar a oferta calórica inicial reduzida, com cerca de 1.000kcal/dia ou 40% das necessidades estimadas de energia diária, com aumento progressivo a cada dia, com objetivo de alcançar o alvo calórico dentro de 2 a 4 dias.
- b) A necessidade diária de proteína deve ser 1,2 a 1,5g/kg/dia, tendo como referencial o peso ideal nos pacientes desnutridos e o peso ajustado para pacientes com obesidade.
- c) Sugere-se a suplementação de tiamina e vitaminas do complexo B por via oral ou intravenosa até o terceiro dia, e o constante monitoramento dos parâmetros bioquímicos a fim de corrigir quaisquer anormalidades.
- d) A correção da hipocalemia deve ser feita por meio da administração intravenosa de potássio de 2 a 4mmol/kg/dia, de forma cuidadosa.

33) De acordo com o documento “Atenção à Saúde do Recém-Nascido” (2014), do Ministério da Saúde, o nascimento de uma criança pré-termo representa uma urgência do ponto de vista nutricional. São fortes as evidências de que a desnutrição provoca sérias consequências, possivelmente por toda a vida. Por isso, é de extrema importância o fornecimento das necessidades energéticas e nutricionais, assim como a atenção ao ganho de peso/dia adequado. Para um recém-nascido pré-termo com peso atual de 1.000g, quantas gramas por dia esse bebê deverá ganhar para ter um ganho de peso/dia adequado?

- a) 13 gramas/dia.
- b) 16 gramas/dia.
- c) 20 gramas/dia.
- d) 24 gramas/dia.

34) De acordo com o documento “Atenção à Saúde do Recém-Nascido” (2014), do Ministério da Saúde, o início da terapia nutricional parenteral (NPT) no recém-nascido pré-termo deverá ocorrer nas primeiras 24 horas de vida. A prescrição da NPT deve prever fluidos, carboidratos, proteínas, lipídios, eletrólitos, oligoelementos e vitaminas. Sobre a NPT no recém-nascido pré-termo, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) O cuidado com administração de fluidos é um dos pontos de cuidado na NPT. Recomenda-se iniciar com 60 a 100mL/kg/dia. Conforme a progressão clínica e a tolerância do bebê, pode-se atingir a quantidade adequada de 120 a 180mL/kg/dia; ademais, recém-nascidos pré-termo não apresentam nenhuma condição para restrição hídrica.
- b) Os depósitos de glicose são relativamente limitados no recém-nascido pré-termo. Diante disso, inicia-se a oferta de carboidratos correspondente ao metabolismo intrauterino de 6 a 9g/kg/dia e aumenta-se conforme tolerância para 1 a 2g/kg/dia.
- c) A oferta proteica por NPT deverá ser iniciada no primeiro dia de vida para evitar o estado catabólico, entre 1-1,5g/kg/dia.
- d) O uso endovenoso de lipídios tem duas funções distintas no recém-nascido pré-termo: fonte de ácidos graxos essenciais e ácidos graxos de cadeia longa e fonte de energia. O início da infusão com lipídio no primeiro dia de vida com dose de 1g/kg/dia e aumento progressivo (1g/kg/dia) até chegar a 3g/kg/dia no quarto dia foi bem tolerado.

35) A terapia nutricional tem grande importância no paciente crítico pediátrico. A atenção deve ocorrer desde a admissão, estabelecendo-se nas primeiras 24 horas da internação uma conduta nutricional. Sobre a terapia nutricional no paciente crítico pediátrico, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Para pacientes críticos pediátricos, a preferência é iniciar a terapia nutricional enteral logo que o paciente apresente condições clínicas mais estabilizadas, mesmo em uso de drogas vasoativas.
- II. No paciente crítico pediátrico desnutrido que não puder iniciar a terapia nutricional enteral nos primeiros dias de unidade de terapia intensiva, a terapia nutricional parenteral deve ser iniciada mais precocemente durante as primeiras semanas.
- III. Quando a terapia nutricional enteral for insuficiente ou não puder ser realizada, a terapia nutricional parenteral deverá ser iniciada. Entre as principais indicações de parenteral, destacam-se síndrome do intestino curto, gastrosquise e enterocolite necrosante.
- IV. A osmolaridade da solução de terapia nutricional parenteral usualmente é muito alta (> 1.200mOsm/l), devendo ser administrada em acesso venoso central, em que o alto fluxo sanguíneo permite diluição e tolerância.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.

36) Sobre o uso de cateter para terapia nutricional parenteral (NPT) em pacientes críticos pediátricos, assinalar a alternativa INCORRETA.

- a) O cateter central de inserção percutânea tem sido utilizado em bebês prematuros e pode ter curta permanência.
- b) No acesso venoso periférico, deve-se ter atenção à osmolaridade da solução. Soluções de até 900mOsm/l podem ser infundidas com segurança nesse tipo de acesso.
- c) Para a NPT, pode-se utilizar duas vias principais, a via periférica ou a via central, porém soluções com osmolaridade muito alta (> 1.200mOsm/l) devem ser administradas em acesso venoso central.
- d) O acesso venoso central apresenta maior risco de infecções e complicações, porém permite soluções hiperosmolares.

37) Sobre a terapia nutricional parenteral (NPT) do paciente crítico pediátrico, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os lipídios apresentam-se em emulsões lipídicas, nas concentrações de 10% e 20%. Para pediatria, recomendam-se as emulsões de 10%.
- II. A glicose é a principal fonte energética da NPT, e a tolerância à glicose é determinada pelo controle de glicosúria e/ou glicemia capilar, para rastrear a hiperglicemia que é associada a piores desfechos.
- III. O uso de propofol em infusão contínua para sedação deverá ser contabilizado no cálculo nutricional da NPT, pois é uma emulsão lipídica a 10%.
- IV. As soluções de aminoácidos diferem para pacientes pediátricos e para neonatologia, sendo a solução da neonatologia a com menor concentração de metionina, glicina e fenilalanina.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.

38) Conforme a Diretriz Brasileira de Terapia Nutricional no Paciente Grave, da BRASPEN, qual é a oferta energética adequada para o paciente crítico adulto?

- a) 10 a 20 kcal/kg.
- b) 15 a 20 kcal/kg.
- c) 20 a 25 kcal/kg.
- d) 25 a 30 kcal/kg.

39) A terapia nutricional (TN) faz parte do cuidado essencial ao paciente crítico. Há reconhecimento da necessidade de implementar de forma precoce a TN, principalmente em pacientes em risco nutricional, bem como estudos demonstrando o efeito da perda de massa magra no desfecho de pacientes críticos. Sobre esse assunto, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A avaliação nutricional deve ser realizada após a triagem nutricional durante as primeiras 48h de admissão na unidade de terapia intensiva, devendo ser repetida a cada 7-10 dias.
- b) Equações preditivas de necessidades calóricas são consideradas precisas para os pacientes críticos, podendo subestimar ou superestimar as necessidades energéticas.
- c) O uso de nutrição enteral é a via preferencial em pacientes críticos, pois essa via promove a estimulação fisiológica normal do trato gastrointestinal e o trofismo intestinal.
- d) O acesso gástrico deve ser utilizado como abordagem padrão para iniciar a nutrição enteral. Em pacientes com intolerância à alimentação gástrica não resolvida com agentes procinéticos, a alimentação pós-pilórica deve ser utilizada.

40) Pacientes críticos adultos encontram-se em intenso catabolismo e, na maioria dos casos, estão impossibilitados de receber nutrição adequada pela via oral, sendo necessário o uso de nutrição enteral ou parenteral. Qual é a recomendação de proteínas para estes pacientes?

- a) 1,2 a 2,0 g/kg/dia.
- b) 1,2 a 1,5 g/kg/dia.
- c) 1,0 a 1,5 g/kg/dia.
- d) 1,5 a 2,0 g/kg/dia.



UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE (UFCSPA)

PROCESSO SELETIVO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2025

CATEGORIA PROFISSIONAL:

PSICOLOGIA

Nome: _____

Nº de Inscrição:

--	--	--	--	--	--	--

Instruções

- Confira o material recebido (CARTÃO DE RESPOSTAS e CADERNO DE QUESTÕES); se houver falha, solicite a substituição ao fiscal da sala.
- Após conferir seus dados no CARTÃO DE RESPOSTAS (NOME, Nº de INSCRIÇÃO e PROGRAMA DE RESIDÊNCIA), assine no local indicado.
- Este caderno contém **40 questões de múltipla escolha**, com quatro alternativas (**A, B, C e D**), das quais somente uma será a correta.
- O CARTÃO DE RESPOSTAS é o único documento válido para a correção da prova objetiva, sendo de responsabilidade do candidato sua guarda durante a prova, seu preenchimento e sua entrega ao fiscal de sala.
- Preencha o CARTÃO DE RESPOSTAS com bastante atenção, à caneta esferográfica (ponta grossa, tinta azul ou preta), marcando uma única alternativa em cada questão.
- Verifique, no CARTÃO DE RESPOSTAS, as instruções para preenchimento. Sob nenhuma circunstância, o cartão de respostas será substituído devido a erro, desatenção ou falha no preenchimento por parte do candidato.
- Durante a realização da prova, estão vedados o empréstimo de materiais, a comunicação entre candidatos ou terceiros, a utilização de quaisquer dispositivos, como máquina calculadora e/ou similares, livros, anotações, réguas de cálculo, impressos ou qualquer outro material de consulta.
- A prova objetiva terá duração de **até 3 horas**, incluído o tempo para preenchimento do cartão de respostas.
- Após o início da prova, o candidato deverá permanecer na sala pelo **tempo mínimo de 60 minutos**.
- Ao terminar a prova, o candidato devolverá ao fiscal da sala o CARTÃO DE RESPOSTAS.
- O candidato somente poderá levar o caderno de provas **quando estiver faltando 60 minutos para o término do tempo total de duração da prova**. Por razões de segurança, o candidato que sair antes desse horário não poderá copiar as suas respostas.
- Os dois últimos candidatos de cada sala de prova deverão permanecer no recinto, a fim de acompanhar o lacre do material, quando então poderão retirar-se do local após concluído o procedimento.

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM AUTORIZAÇÃO PRÉVIA.

1) As ações que integram o SUS são desenvolvidas de acordo com as diretrizes previstas na Constituição Federal e obedecem, ainda, a determinados princípios. Em relação a tais princípios, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II. Integralidade de assistência.
- III. Igualdade da assistência à saúde.
- IV. Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III, IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

2) De acordo com o disposto na Lei Orgânica da Saúde, que regulamenta o SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e na execução de políticas econômicas e sociais que visem à redução de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso universal e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

3) Com base na Lei nº 8.142/1990, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como:

- a) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta e indireta.
- b) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do judiciário que estejam aguardando aprovação do Congresso Nacional.
- c) Investimentos previstos no plano mensal do Ministério da Saúde.
- d) Cobertura das ações e dos serviços de saúde a serem implementados por municípios eleitos em conferências de saúde.

4) Em relação ao disposto na Portaria nº 3.390/2013, referente aos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Os hospitais privados e as autarquias que prestam ações e serviços no âmbito do SUS não são atendidos pela Política Nacional de Atenção Hospitalar.
- II. Os hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS constituem-se como um ponto ou conjunto de pontos de atenção em saúde.
- III. O perfil assistencial dos hospitais que prestam ações e serviços no âmbito do SUS deve ser definido conforme o perfil demográfico e epidemiológico da população e de acordo com o desenho da rede de atenção em saúde loco-regional.
- IV. Os hospitais, enquanto integrantes da rede de atenção em saúde, atuarão de forma articulada à Política Nacional de Atenção Básica.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

5) Sobre as estratégias de valorização dos trabalhadores dispostos pelo eixo de formação, desenvolvimento e gestão da força de trabalho instituído pela Política Nacional de Atenção Hospitalar (PNHOSP), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação de desempenho dos trabalhadores considera análises sistemáticas individuais e coletivas do trabalho, com participação ativa dos trabalhadores e corresponsabilização das equipes.
- II. O programa de educação permanente em saúde deve ser oferecido aos profissionais de saúde das equipes hospitalares, com base no aprendizado em serviço.
- III. A atenção à saúde do trabalhador prevê ações de promoção e recuperação da saúde do trabalhador e seus familiares, de forma integral e gratuita, desde que decorridos 12 meses da data admissional.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

6) Qual é a definição do projeto terapêutico singular (PTS)?

- a) Conjunto de procedimentos elaborados pela equipe de saúde, aplicável de forma idêntica a todos os pacientes com o mesmo diagnóstico.
- b) Conjunto de propostas de condutas terapêuticas articuladas, para um sujeito individual ou um coletivo, resultante da discussão coletiva de uma equipe interdisciplinar, com apoio matricial se necessário.
- c) Plano de cuidado coletivo voltado para a prestação da assistência em saúde a grupos com condições clínicas semelhantes e aplicado de maneira racional.
- d) Conjunto de propostas elaboradas a partir de diretrizes clínicas e terapêuticas a serem aplicadas em um grupo de pessoas da comunidade.

7) De acordo com a Portaria GM/MS nº 635/2023, que institui as modalidades de equipes multiprofissionais (eMulti) na atenção primária à saúde (APS), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Entende-se por eMulti as equipes compostas por profissionais de saúde de até três diferentes áreas de conhecimento que atuam de maneira complementar e integrada às demais equipes da APS.
- () Todas as eMulti poderão realizar, no processo de trabalho colaborativo com as equipes vinculadas, a integração e a troca de informações de maneira virtual, além da presencial.
- () Os municípios, os estados e o Distrito Federal poderão estabelecer mecanismos locais complementares de autoavaliação, controle, regulação, cofinanciamento e acompanhamento sistemático dos resultados alcançados pelas ações das eMulti.
- () Os recursos orçamentários dessa Portaria correrão por conta do orçamento do Ministério da Saúde.

- a) C - C - C - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) E - C - E - C.

8) Com vistas à promoção da equidade em saúde e orientado pelos princípios e pelas diretrizes do SUS, o Ministério da Saúde instituiu, em 2009, a Política Nacional de Saúde Integral da População Negra (PNSIPN). Sobre a referida Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. É fruto do reconhecimento da necessidade da instituição de mecanismos de promoção da saúde integral da população negra e do enfrentamento ao racismo institucional no SUS.
- II. Reafirma as responsabilidades de cada uma das três esferas de gestão do SUS na implementação das ações e na articulação com outros setores do governo e da sociedade civil, para a garantia e a melhoria do acesso aos serviços e às ações de saúde deste grupo populacional.
- III. Busca a redução das iniquidades de raça/cor, gênero, identidade de gênero, orientação sexual, geracionais e de classe.
- IV. Embora não haja indicadores que reflitam as condições de saúde específicas desta população, a política pressupõe a necessidade da superação de barreiras e o acesso de forma oportuna e humanizada às ações e aos serviços de saúde.

- a) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

9) A Política Nacional de Saúde Integral da População LGBT é um marco histórico para as políticas públicas de saúde no Brasil, documento norteador e legitimador de necessidades e especificidades dessa população. É composta por um conjunto de pressupostos, e sua execução requer desafios e compromissos das diferentes instâncias de governo e esferas de gestão. Sobre os objetivos específicos da Política, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Qualificar a rede de serviços do SUS para a atenção e o cuidado integral à saúde da população LGBT.
- II. Garantir acesso ao processo transexualizador na rede do SUS, nos moldes regulamentados.
- III. Monitorar, avaliar e difundir os indicadores de saúde e de serviços para a população LGBT, com exceção dos recortes étnico-racial e territorial, visto que já estão contemplados em outras políticas de saúde.
- IV. Qualificar a informação em saúde no que tange à coleta, ao processamento e à análise dos dados específicos sobre a saúde da população LGBT.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

10) De acordo com o documento HumanizaSUS, que serve de base para gestores e trabalhadores do SUS, muito já foi conquistado com o avanço do sistema, mas ainda se está diante de inúmeros desafios. A respeito disso, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O SUS construiu novos arranjos e instrumentos de gestão e, assim, ampliou a capacidade tanto de gestão como de corresponsabilização, tornando-se referência para a organização de outras políticas públicas no Brasil.
- II. A articulação regional tem sido ampliada de modo que se verifica melhora na oferta de recursos assistenciais e da relação custo-efetividade.
- III. O processo de descentralização do SUS vem se fortalecendo com a ampliação da presença, da autonomia e da responsabilização sanitária de municípios, promovendo uma melhor organização das redes de atenção à saúde.
- IV. O SUS é ainda uma reforma incompleta na saúde. Estão em curso os debates sobre as formas de organização do sistema, dos serviços e do trabalho em saúde, que definem os modos de se produzir saúde e onde investir recursos, entre outros.

- a) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

11) O artigo de Ceccim e Feuerwerker (2004) apresenta a reflexão, ainda atual, sobre a formação para a área da saúde, em que é desenvolvido o conceito do chamado “Quadrilátero da Formação”. Assinalar a alternativa que compreende os quatro componentes da formação de acordo com os autores.

- a) Ensino, gestão, atenção e comunidade.
- b) Ensino, gestão, atenção e controle social.
- c) Educação, gestão, integração e extensão.
- d) Ensino, serviço, comunidade e extensão.

12) Luiz Carlos Cecílio, no artigo em que analisa os modelos técnico assistenciais em saúde, faz algumas considerações sobre as concepções que subjazem os modelos assistenciais do SUS. Sobre a abordagem do autor, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. Na base do modelo da pirâmide, estaria localizada a atenção primária, voltada a grupos populacionais situados em suas áreas de cobertura, distribuídas de forma a cobrir as populações adscritas, cuja missão seria oferecer atenção integral, construindo-se a “porta de entrada” para os níveis superiores de maior complexidade tecnológica.
- II. O modelo “piramidal”, em sua essência, reforça o modelo hegemônico vigente, sabidamente centrado no atendimento médico, medicamentoso, com pouca ou nenhuma prática de prevenção das doenças e promoção da saúde, enfraquecendo os princípios da regionalização e da hierarquização do cuidado.
- III. Na visão do autor, a concepção do sistema como uma pirâmide está muito distante da realidade do usuário, que tenta furar os bloqueios de todas as formas, acessando os cuidados de que necessita por múltiplas entradas, tentando garantir alguma integralidade de atendimento por conta própria.
- IV. O artigo propõe que seja feito um redesenho do modelo técnico assistencial a partir dos movimentos reais dos usuários, viabilizando a construção de um sistema de saúde mais humanizado e comprometido com a vida das pessoas. O centro de saúde pode ser uma porta de entrada eficiente, mas também outros equipamentos sociais podem fazer esse papel, como a escola, a creche, a farmácia do bairro: espaços privilegiados de acolhimento das situações mais vulneráveis.

- a) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II, III e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

13) A ambiência passa a ser reconhecida como uma das diretrizes da Política Nacional de Humanização no SUS (PNH), lançada em 2003, vista como um dispositivo potente para contribuir para a mudança nos processos de trabalho e nas práticas em saúde. Sobre essa diretriz da PNH, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () As mudanças no modo de atenção e de gestão, necessárias para avanços no Sistema Único de Saúde, implicam mudanças nas posturas e nas relações, nas práticas e nos processos de trabalho e requerem, também, uma nova lógica na organização espacial.
- () A ambiência se traduz como espaço de encontros entre os sujeitos, de produção de saúde e de subjetividades, como ferramenta facilitadora do processo de trabalho e como espaço que visa à confortabilidade.
- () Um projeto cogерido de ambiência deve incorporar os especialistas em edificações e as pessoas que atuam na ponta do serviço, pois são os profissionais que sabem dizer o que funciona e o que atrapalha o andamento das atividades nos serviços de saúde, são os trabalhadores em saúde os porta-vozes das dificuldades e da indicação do tipo de ambiente em que os usuários se sentem melhor.
- () Independentemente do tipo de atendimento que se ofereça, do nível de complexidade, ou de gravidade do atendimento, a ambiência deve prever fundamentalmente o conforto e o bem-estar na sua forma de organização.

- a) C - E - E - E.
- b) C - E - C - E.
- c) E - C - C - C.
- d) C - C - E - E.

14) O artigo que trata da formação de profissionais de saúde, de Ceccim e Feuerwerker (2004), faz algumas críticas a este processo. Sobre o referido artigo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A formação dos profissionais de saúde tem permanecido alheia à organização da gestão setorial e ao debate crítico sobre os sistemas de estruturação do cuidado.
- II. O foco central da qualificação das práticas de ensino na formação de profissionais de saúde competentes e capazes de atender às demandas da população é a atualização técnico-científica, assim como a referência, que deve estar na busca por evidências para o diagnóstico, cuidado, tratamento, etc.
- III. A formação em saúde tem se mostrado sensível ao controle social sobre o setor, algo que é fundante no modelo oficial de saúde brasileiro.
- IV. As instituições formadoras têm perpetuado modelos essencialmente conservadores, centrados em aparelhos e sistemas altamente especializados.

- a) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

15) O artigo “A potência da educação interprofissional para o desenvolvimento de competências colaborativas no trabalho em saúde” (2023) demonstra os resultados da pesquisa sobre as repercussões do Programa PET-Saúde/Interprofissionalidade nas mudanças na formação em saúde, pautadas pela Educação Interprofissional (EIP). O estudo traz algumas conclusões. Sobre estas, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O Programa PET-Saúde promoveu a estreita aproximação entre as diferentes profissões, promovendo um aprendizado para o trabalho em equipe colaborativo centrado no usuário.
- II. O Programa PET-Saúde indicou mudanças especialmente na direção da sensibilização para as perspectivas coletiva e colaborativa como fundamentais para a qualificação da atenção à saúde.
- III. A lógica da integração ensino-serviço-comunidade, pautada por elementos da EIP, foi referida pelos participantes da pesquisa como essencial para alcançar os objetivos dos processos formativos, orientados pelos princípios do SUS.
- IV. Os participantes da pesquisa perceberam a existência de saberes que são comuns aos profissionais da área da saúde e que devem ser compartilhados para que a resolutividade do trabalho em equipe se amplie. A educação em saúde foi considerada uma destas competências a serem compartilhadas.

- a) Apenas as afirmativas I, II e III estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas I, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I, II e IV estão corretas.
- d) Todas as afirmativas estão corretas.

16) De acordo com o Conselho Nacional de Saúde, citado por Narvaez, Laitano e Ramos *in* Santos, Cardozo e Hemesath (2022), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Baixa complexidade.
- (2) Média complexidade.
- (3) Alta complexidade.

- () Os procedimentos realizados aqui não esgotam as demandas do paciente, embora devam responder à integralidade.
- () É composta por ações e serviços que visam atender aos principais problemas de saúde da população.
- () Proporciona à população acesso a serviços qualificados, que, por exclusão, não são comportados nos demais níveis de atenção.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 2 - 1 - 3.
- c) 1 - 3 - 2.
- d) 3 - 2 - 1.

17) Sobre os cuidados paliativos, segundo Gibello e Netto *in* Kernkraut, Silva e Gibello (2017), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A Organização Mundial de Saúde sugere um modelo de intervenção em cuidados paliativos no qual as ações paliativas têm início já no momento do diagnóstico.
- II. As medidas paliativas ganham expressão e importância para o paciente quando o tratamento modificador da doença aumenta sua efetividade.
- III. Os cuidados paliativos devem se desenvolver de forma conjunta com as terapêuticas capazes de modificar o curso de uma doença.
- IV. A instalação de medidas paliativas pressupõe a exclusão de medidas para o prolongamento da vida.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

18) De acordo com Monteiro, Mondelo e Remor *in* Hutz, Bandeira, Trentini e Remor (2019), sobre a avaliação de indicadores psicológicos em intervenções para a prevenção de doenças e a promoção de saúde, é CORRETO afirmar que:

- a) Inicialmente, o processo avaliativo destas intervenções era focado na aplicação de procedimentos de pesquisa que avaliassem simplesmente a implementação dos programas.
- b) As dimensões relacionadas ao estudo piloto e aos estudos de viabilidade não estão mais contempladas nos modelos atuais de avaliação dos programas de prevenção e promoção da saúde.
- c) Atualmente, as avaliações incluem procedimentos qualitativos e quantitativos que visam, prioritariamente, ao aprimoramento contínuo dos programas.
- d) A falta de sucesso em uma avaliação deste tipo na maioria das vezes está prioritariamente relacionada ao planejamento inadequado da intervenção.

19) Considerando o disposto por Rudnicki e Schmidt *in* Elias, Perez, Moretto e Barbosa (2015) sobre a Psicologia da Saúde, analise a sentença.

A aplicação e a prática da Psicologia da Saúde envolvem a avaliação dos comportamentos relacionados ao processo de adoecimento, bem como reduzir seus efeitos e extinguir mecanismos de defesa desadaptativos (1ª parte). A atuação do psicólogo envolve intervenções de cuidado da saúde, treinamento de outros profissionais e consultorias (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente incorreta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente correta.

20) Sobre o processo de comunicação entre os profissionais da saúde e o paciente, de acordo com Rosa, Romeiro e Castro *in* Castro e Remor (2018), é CORRETO afirmar que:

- a) É necessário que os profissionais da saúde utilizem uma linguagem clara e acessível com o paciente e que ao mesmo tempo mantenham distanciamento afetivo.
- b) A comunicação profissional da saúde-paciente deve manter o foco na doença e no conteúdo da informação e não nas possíveis reações emocionais do paciente em relação ao que precisa ser informado.
- c) Os profissionais da saúde desempenham suas funções com técnica e precisão, mas carecem de habilidades sociais e comunicativas.
- d) O ato de informar em saúde deve respeitar quatro preceitos fundamentais da bioética: beneficência, autonomia, não maleficência e suporte.

21) Sobre os cuidadores pediátricos, segundo Kohlsdorf, Coutinho e Arrais *in* Hutz, Bandeira, Trentini e Remor (2019), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A avaliação psicológica dos cuidadores pediátricos consiste na etapa final do acolhimento e do acompanhamento técnico do psicólogo.
- II. A hospitalização de crianças gera uma situação de potencial vulnerabilidade para a saúde mental dos pais e para o desenvolvimento infantil.
- III. A história de vida relacionada às doenças e às hospitalizações anteriores pode ser um elemento de risco ou resiliência da família e independe das relações já estabelecidas e aprendizagens desenvolvidas em situações anteriores.
- IV. A avaliação psicológica dos cuidadores pediátricos é um processo central no acompanhamento de pacientes com adoecimento agudo ou crônico.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.

22) De acordo com Rossi e Hemesath *in* Santos, Cardozo e Hemesath (2022), sobre a assistência em UTI pediátrica, é CORRETO afirmar que:

- a) O avanço na qualificação da assistência em UTI pediátrica, de acordo com estudos na área, ainda não reflete em dados que indiquem o aumento da sobrevida destes pacientes.
- b) Os aspectos bioéticos que advêm da assistência ainda são pouco explorados pela literatura a respeito do tema.
- c) Nestas unidades, a equipe de saúde mantém uma estrita relação com o ambiente externo, uma vez que as deficiências na rede básica refletem na organização do trabalho e são fonte sistemática de desgaste.
- d) Os sintomas de burnout não estão diretamente relacionados à prestação de serviços, mas sim com o sentimento de responsabilidade e falta de cuidado com o outro.

23) Sobre as estratégias de prevenção e promoção de saúde no hospital, segundo Barbosa, Costa e Melo *in* Elias, Perez, Moretto e Barbosa (2015), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. No hospital, as intervenções de prevenção e promoção da saúde desenvolvidas por psicólogos se dão, prioritariamente, por meio de palestras e outras atividades de informação e educação.
- II. O conhecimento dos fatores etiológicos do sofrimento emocional é uma das estratégias mais importantes para o trabalho do psicólogo na prevenção e na promoção da saúde no hospital.
- III. A psicoeducação no contexto hospitalar não é uma estratégia que deva ser mesclada ao processo psicoterápico breve.
- IV. Os materiais utilizados na psicoeducação devem partir sempre da troca de informações entre paciente e profissionais da saúde, não sendo recomendado o uso de materiais produzidos em outros contextos.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

24) Sobre as crenças de saúde e cognições de doenças, de acordo com Brito, Mondelo e Remor *in* Castro e Remor (2018), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Modelo de crenças em saúde.
 - (2) Modelo de crenças de saúde compensatórias.
 - (3) Modelo do senso comum de representação da doença.
 - (4) Teoria do comportamento planejado.
-
- () Preconiza que comportamentos não saudáveis, porém prazerosos, podem ser substituídos por comportamentos saudáveis.
 - () Trabalha o conceito de autorregulação, que se refere ao modo como os sistemas procedem para alcançar determinados objetivos.
 - () Traz que o comportamento resulta da forma como o sujeito interpreta o ambiente, a partir de questões pessoais e transgeracionais.
 - () Trata-se de uma extensão da Teoria da Ação Racional.

- a) 1 - 2 - 3 - 4.
- b) 2 - 4 - 1 - 3.
- c) 2 - 3 - 1 - 4.
- d) 3 - 1 - 4 - 2.

25) Em relação à humanização nos ambientes médicos, de acordo com Pregnotatto, Agostinho, Dias e Baptista in Baptista e Dias (2010), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. O conceito de humanização em saúde envolve aspectos como bem-estar do indivíduo, satisfação física e moral e condições ambientais.
- II. É necessário um conhecimento da realidade da instituição e da assistência para se propor qualquer estratégia de humanização no ambiente hospitalar.
- III. Humanização trata-se do desejo de levar em consideração as necessidades verdadeiras do paciente.
- IV. Características estruturais e ambientais podem ser consideradas nas práticas de humanização, mas os aspectos individuais de cada paciente são o que define estas estratégias.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas II e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.

26) Em relação às doenças crônicas, de acordo com Straub (2005), é CORRETO afirmar que:

- a) Todos os fatores de risco para o adoecimento crônico envolvem os estilos de vida.
- b) Pacientes cardíacos com características de personalidade do tipo B são mais propensos a doenças cardiovasculares.
- c) Pacientes com quadros de vulnerabilidade psicossocial são mais suscetíveis a doenças crônicas.
- d) Psicólogos da saúde centram suas intervenções na questão da adesão ao tratamento em pacientes diabéticos buscando identificar os fatores preditivos da não adesão.

27) Além das práticas já direcionadas ao paciente, de acordo com Gibello e Netto in Kernkraut, Silva e Gibello (2017), o modelo preconizado de atendimento em cuidados paliativos para familiares deve priorizar:

- a) Referência à rede de atenção primária.
- b) Encaminhamento para o Programa Melhor em Casa.
- c) Ações de educação continuada.
- d) Intervenções psicoterapêuticas no momento do luto.

28) Sobre os fatores que afetam a adaptação dos pacientes ao processo de hospitalização, segundo Straub (2005), analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. A maneira como o paciente se adapta à experiência de hospitalização depende de diversos fatores; entre eles, a idade, a natureza do problema de saúde em questão, a presença de suporte, o estilo cognitivo e as estratégias de enfrentamento.
- II. Quanto mais os pacientes tendem a atribuir a culpa pelo adoecimento a si ou a outras pessoas, pior é sua adaptação emocional à situação de hospitalização.
- III. Pacientes menos adaptados à situação de hospitalização são aqueles que tendem a contar mais com estilos de enfrentamento focalizados no problema ou na emoção.
- IV. As intervenções psicológicas mais eficazes para a adaptação do paciente à hospitalização são aquelas que diminuem sua sensação de controle sobre o tratamento e a recuperação.

- a) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as afirmativas II e III estão corretas.
- c) Apenas as afirmativas III e IV estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e IV estão corretas.

29) Considerando o disposto no Código de Ética Profissional do Psicólogo, analise as afirmativas abaixo e assinale a alternativa CORRETA.

- I. No atendimento à criança, ao adolescente ou ao interdito, deve ser comunicado aos responsáveis tudo aquilo que possa promover medidas em seu benefício.
- II. Nos atendimentos que embasam atividades em equipe multiprofissional, o psicólogo registrará apenas as informações necessárias para o cumprimento dos objetivos do trabalho.
- III. O psicólogo não se responsabilizará pelos encaminhamentos que se fizerem necessários para garantir a proteção integral do atendido.

- a) Apenas a afirmativa I está correta.
- b) Apenas a afirmativa II está correta.
- c) Apenas as afirmativas I e II estão corretas.
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas.

30) Conforme Azevedo & Crepaldi (2016), seja qual for a abordagem teórica em psicologia, existem pontos centrais na atuação do psicólogo no hospital geral. A necessidade de focalizar a tríade paciente-acompanhante/familiares-equipe de saúde é um deles. Busca-se promover conversações para acompanhantes, demais familiares e equipe de saúde com o objetivo de mediar o relacionamento e a comunicação destes com o paciente e, por outro lado, atender às demandas emocionais:

- a) Do corpo clínico.
- b) De toda a família.
- c) Das crianças.
- d) Dos cuidadores.

31) Segundo Holanda *in* Branco & Gomes (2019), sobre a psicoterapia breve de apoio (PBA) como método de intervenção em psicologia hospitalar, avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () A PBA tem por objetivos fornecer suporte emocional ao doente, restaurar sua capacidade de autocuidado e adesão ao tratamento, eliminar hábitos patológicos, promover soluções criativas de adaptação à hospitalização e favorecer a comunicação equipe-paciente-família.
- () A aliança terapêutica deve ser positiva, empática, sem ambiguidade, esclarecedora, com bom acolhimento e contato.
- () Independentemente da instituição e do setor do atendimento, o roteiro de avaliação sempre deve considerar o paciente, a doença, a família e a indicação. A avaliação psicodinâmica vai envolver a situação de adoecimento, o diagnóstico clínico e psicodinâmico, o histórico de adaptações do paciente e a avaliação egoica do sujeito.
- () Na realidade hospitalar, o grande foco é o adoecimento, que se manifesta centrado na doença em si, na hospitalização e na alta ou finitude da vida. O planejamento deve conter estratégias para trabalhar esses pontos de urgência e alcançar estes fins.

- a) C - C - E - C.
- b) E - C - C - E.
- c) C - E - C - E.
- d) E - E - C - C.

32) Conforme Castro & Bornholdt (2004), no que diz respeito à psicologia hospitalar, sua atuação poderia ser incluída nos preceitos da psicologia da saúde, limitando-se, entretanto, à instituição-hospital e, em consequência, ao trabalho de:

- a) Prevenções secundária e terciária.
- b) Prevenções primária e secundária.
- c) Prevenções primária, secundária e terciária.
- d) Prevenção terciária.

33) Considerando-se os mecanismos de defesa referidos por Zimerman (2008), relacione as colunas e assinale a sequência correspondente.

- (1) Negação.
 - (2) Idealização.
 - (3) Projeção.
- () Forma de evitar uma sensação de impotência e de desamparo.
 - () Quando alicerçada na onipotência mágica, pode contemplar a forclusão e a denegação.
 - () Forma de se livrar de tudo aquilo que é desprazeroso.

- a) 1 - 2 - 3.
- b) 3 - 2 - 1.
- c) 2 - 3 - 1.
- d) 2 - 1 - 3.

34) Conforme Lobato *in* Mello Filho & Burd (2010), na dor psicogênica há óbvia relação com fatores psicológicos, e essa associação pode ser evidenciada pela relação temporal entre um estímulo ambiental que está aparentemente ligado a um conflito/necessidade psíquica e:

- a) O início ou exacerbação da dor.
- b) A capacidade de controlar a dor.
- c) A negação da dor.
- d) O alívio da dor.

35) Considerando a psicossomática e o câncer, segundo Schávelzon *in* Mello Filho & Burd (2010), avalie se as afirmativas são certas (C) ou erradas (E) e assinale a sequência correspondente.

- () Enquanto as células anormais forem identificadas como não ego, serão rechaçadas e destruídas. Quando este processo de reconhecimento como não ego se altera, o indivíduo aceita ou reconhece como integrante do ego estas células tumorais ou diferentes.
- () A forma, a intensidade e a duração da resposta do paciente à cirurgia de câncer está relacionada com sua personalidade, como foi preparado (psicoprofilaxia) e como foi conduzido, sem relação com o comportamento de seus familiares e dos profissionais de saúde.
- () Pelos deslocamentos sofridos pela libido, é notável a revalorização de afetos e como são reclassificadas as pessoas de seu círculo imediato, de acordo com uma nova escala de valores afetivos.

- a) C - C - E.
- b) E - C - C.
- c) C - E - C.
- d) E - C - E.

36) Considerando as principais semelhanças e diferenças entre psicologia da saúde e psicologia hospitalar, descritas por Castro & Bornholdt (2004), analise a sentença.

A psicologia da saúde amplia a atuação do psicólogo hospitalar (1ª parte). No Brasil, a psicologia da saúde é uma especialização oficial definida pelo CRP, tal qual a psicologia hospitalar (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.

37) Conforme Straub (2005), assinale a alternativa que preenche as lacunas abaixo CORRETAMENTE.

As estratégias de enfrentamento são as maneiras de _____ com situações estressantes, visando _____ ou minimizar os efeitos estressores sobre a pessoa. Referem-se às formas cognitivas, _____ e emocionais de administrar situações estressantes. O enfrentamento pode estar focalizado na emoção ou no _____.

- a) lidar | moderar | comportamentais | problema
- b) acabar | extinguir | vivenciais | conflito
- c) lidar | extinguir | pessoais | problema
- d) conviver | conhecer | comportamentais | sofrimento

38) Conforme Silveira *et al.* in Branco & Gomes (2019), sobre a prática do psicólogo na emergência, na UTI adulto e na UTI neonatal, assinale a alternativa CORRETA.

- a) Deve desenvolver estratégias e intervenções voltadas para o paciente e para a família.
- b) Deve ofertar um suporte emocional aos pais, esclarecer dúvidas sobre rotinas da UTI e promover a construção de vínculos afetivos entre o bebê e a família.
- c) Deve desenvolver um *setting* terapêutico adequado para acolher os pacientes no início do processo de hospitalização, o que pode dificultar a adesão ao tratamento.
- d) Busca compreender a história de vida do paciente e os seus padrões de comportamento que podem interferir na rotina hospitalar, sem focalizar no trauma físico e no diagnóstico ou tratamento.

39) Em relação a intervenções com grupos propostas por Zimerman (2008), assinale a alternativa CORRETA.

- a) A classificação dos grupos, baseando-se nas finalidades a que se propõe o grupo, divide-se em dois grandes ramos genéricos — operativos e terapêuticos —, estando os grupos psicoterápicos propriamente ditos separados deles.
- b) A atividade do coordenador de grupos operativos é ampliar a discussão da tarefa proposta, sempre buscando intervenções de ordem interpretativas de fatores inconscientes inter-relacionais.
- c) Os grupos de autoajuda são compostos por pessoas portadoras de uma mesma categoria de necessidades e costumam operar sob a liderança técnica especializada, sendo um importante mecanismo de ação terapêutica.
- d) O corpo teórico-técnico que dá sustentação às psicoterapias grupais dirigidas é variado, destacando-se uma corrente psicanalítica, uma corrente psicodramática, a teoria sistêmica e uma corrente cognitivo-comportamental, entre outras.

40) De acordo com Alves *et al.* (2019), sobre a atuação do psicólogo nos cuidados paliativos, analisar a sentença.

Atua acolhendo e intervindo nas questões subjetivas do doente, dos familiares, sempre em articulação com toda a equipe, oferecendo espaço à palavra, à angústia e ao sofrimento (1ª parte). Seu papel é planejar as melhores formas de promover a saúde física de todos os envolvidos na situação, para a construção de um espaço em que o indivíduo viva com dignidade até os últimos momentos de vida (2ª parte).

A sentença está:

- a) Totalmente correta.
- b) Correta somente em sua 1ª parte.
- c) Correta somente em sua 2ª parte.
- d) Totalmente incorreta.