402

PROCESSO SELETIVO SIMPLIFICADO
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS QUATRO MARCOS

EDITAL N.º 001/2024

TÉCNICO EM ENFERMAGEM

Duração: 2h (duas horas)

Leia atentamente as instruções abaixo:

01 Você recebeu do fiscal o seguinte material:

a) Este caderno, com **20 (vinte)** questões da prova objetiva, sem repetição ou falha, conforme distribuição abaixo:

CONHECIMENTOS BÁSICOS			CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS
LÍNGUA PORTUGUESA	RACIOCÍNIO LÓGICO	NOÇÕES DE INFORMÁTICA	
1 a 6	7 a 8	9 a 10	11 a 20

b) Um cartão de respostas destinado à marcação da alternativa correta.

02 Verifique se este material está em ordem e se o seu nome, RG, cargo e número de inscrição conferem com os dados que aparecem no cartão de respostas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal.

03 Após a conferência, o candidato deverá assinar no espaço próprio do cartão de respostas, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta.

04 No cartão de respostas da prova objetiva, a marcação da alternativa correta deve ser feita cobrindo a letra correspondente ao número da questão e preenchendo todo o espaço interno, com caneta esferográfica de tinta na cor azul ou preta, de forma contínua e densa.

Exemplo: Ⓐ ● Ⓒ Ⓓ

05 Para cada uma das questões objetivas, são apresentadas **4 (quatro) alternativas** classificadas com as letras (A, B, C e D), mas só uma responde adequadamente à questão proposta. Você só deve assinalar uma alternativa. A marcação em mais de uma alternativa anula a questão, mesmo que uma das respostas esteja correta.

06 O candidato poderá entregar seu cartão de respostas, seu caderno de questões e retirar-se da sala de prova somente depois de decorridos **30 (trinta) minutos** do início da prova. O candidato que insistir em sair da sala de prova, descumprindo o aqui disposto, deverá assinar o Termo de Ocorrência declarando sua desistência do certame, que será lavrado pelo Coordenador do local.

07 Ao candidato será permitido levar seu caderno de questões a partir de **30 (trinta) minutos** para o término da prova e desde que permaneça em sala até esse momento.

08 Não será permitida a cópia de gabarito no local de prova. Ao terminar a prova de conhecimentos, o candidato entregará, obrigatoriamente, o seu cartão de respostas. **O candidato que se retirar da sala levando o cartão de respostas estará automaticamente eliminado do certame.**

09 Reserve os **30 (trinta)** minutos finais para marcar seu cartão de respostas. Os rascunhos e as marcações assinaladas no caderno de questões não serão levados em consideração.

10 Os **3 (três)** últimos candidatos permanecerão sentados até que todos concluam a prova ou que termine o seu tempo de duração, devendo assinar a ata de sala e retirar-se juntos.

LÍNGUA PORTUGUESA

Leia o texto a seguir:

Rússia anuncia vacina contra o câncer, e prevê distribuição gratuita em 2025

Avanço tecnológico inclui mRNA e vírus oncolíticos desenvolvidos por centros de pesquisa russos

A Rússia anunciou o desenvolvimento de uma vacina mRNA contra o câncer, que será disponibilizada gratuitamente aos pacientes no país. Segundo o diretor-geral do Centro Nacional de Pesquisa Radiológica do Ministério da Saúde da Rússia, Andrey Kaprin, o lançamento para uso geral está previsto para o início de 2025. A informação foi divulgada pela agência estatal TASS nesta semana.

O desenvolvimento é resultado de esforços conjuntos entre centros de pesquisa, incluindo o Centro Nacional de Pesquisa em Epidemiologia e Microbiologia Gamaleya. De acordo com Alexander Gintsburg, diretor do Gamaleya, os testes pré-clínicos da vacina já demonstraram eficácia na supressão do desenvolvimento de tumores e no potencial controle de metástases.

A abordagem mRNA utiliza a análise genética individual para criar vacinas personalizadas que programam o sistema imunológico a identificar e destruir células cancerígenas. Esse método analisa o perfil mutacional do tumor (neoantígenos) e projeta vacinas direcionadas, permitindo um combate específico a cada tipo de tumor.

Além disso, o país estuda uma frente de vacinas oncolítica chamada de EnteroMix, desenvolvida em colaboração com o Instituto Engelhardt. Ela utiliza um conjunto de quatro vírus não patogênicos capazes de destruir células malignas e, ao mesmo tempo, ativar a imunidade antitumoral do paciente. De acordo com o Centro Nacional de Pesquisa Radiológica, os estudos pré-clínicos do EnteroMix já foram concluídos, confirmando sua segurança e eficácia.

Os cientistas russos informam que os testes clínicos e o recrutamento de pacientes para as fases iniciais do EnteroMix começarão entre o final de 2024 e o início de 2025. Enquanto isso, a vacina mRNA avança para os testes finais de eficácia e deve ser liberada ao público em 2025.

Fonte: https://www.jb.com.br/mundo/2024/12/1053478-russia-anuncia-vacina-contra-o-cancer-e-preve-distribuicao-gratuita-em-2025.html. Acesso em 27/12/2024

1. Com relação à vacina contra o câncer, noticiada no texto anterior, conclui-se que:

A) todos os testes já foram feitos, e a vacina já está pronta para ser distribuída gratuitamente à população russa
B) alguns testes já foram feitos, mas a vacina ainda precisa passar por outras etapas antes de ser distribuída à população
C) esse é ainda um projeto inicial, considerando que uma vacina dessa natureza ainda é algo impossível de ser desenvolvido
D) esse é um projeto bastante inovador e avançado, desenvolvido em laboratórios brasileiros, além de permitir avanços no tratamento oncológico

2. Considerando as suas características discursivas, a linguagem empregada e o suporte onde foi publicado, infere-se que o texto anterior foi produzido tendo em vista um determinado público, que são os:

A) professores de Biologia
B) leitores de um modo geral interessados em Ciência
C) pesquisadores brasileiros que trabalham com vacinas
D) cientistas, especialmente da especialidade da Oncologia

3. No texto, predomina uma das funções da linguagem, que é a:

A) fática
B) conativa
C) referencial
D) metalinguística

4. Em "A Rússia anunciou o desenvolvimento de uma vacina mRNA contra o câncer, **que** será disponibilizada gratuitamente aos pacientes no país", o pronome em destaque faz referência direta ao termo:

A) A Rússia
B) o desenvolvimento de uma vacina
C) uma vacina mRNA contra o câncer
D) o câncer

5. "A informação foi divulgada pela agência estatal TASS nesta semana" (1º parágrafo). Na voz ativa, essa frase seria reescrita da seguinte forma:

A) "A agência estatal TASS divulgou a informação nesta semana"
B) "A agência estatal divulgou a informação TASS nesta semana"
C) "Esta semana, a agência estatal divulgou a informação TASS"
D) "Esta semana divulgou a informação pela agência estatal TASS"

6. Em "De acordo com Alexander Gintsburg, diretor do Gamaleya, os testes pré-clínicos da vacina **já** demonstraram eficácia na supressão do desenvolvimento de tumores e no potencial controle de metástases" (2º parágrafo), a palavra destacada pode ser classificada, em seu contexto de uso, como:

A) advérbio
B) pronome
C) conjunção
D) preposição

RACIOCÍNIO LÓGICO

7. Considere verdadeira a seguinte proposição:

Valéria não é técnica em enfermagem e Gustavo é agente administrativo.

A afirmação que representa a negação da afirmação acima é:

A) Valéria não é agente administrativo e Gustavo é técnico em enfermagem.
B) Valéria é técnica em enfermagem e Gustavo não é agente administrativo.
C) Valéria não é técnica em enfermagem ou Gustavo é agente administrativo.
D) Valéria é técnica em enfermagem ou Gustavo não é agente administrativo.

8. Observe com atenção a tabela a seguir:

	Coluna 1	Coluna 2	Coluna 3
Linha 1	8	3	25
Linha 2	7	5	36
Linha 3	12	4	49
Linha 4	2	1	3
Linha 5	4	2	9
Linha 6	15	**X**	121

Nessa tabela, o número escrito em cada linha da coluna 3 é obtido a partir dos dois números escritos na mesma linha, de acordo com um determinado padrão. Segundo esse padrão, o valor de **X** é:

A) 8
B) 9
C) 10
D) 11

NOÇÕES DE INFORMÁTICA

9. No funcionamento de um microcomputador Intel, são empregados dispositivos que operam na entrada e na saída das informações. Exemplos de dois dispositivos, um que opera exclusivamente na entrada dos dados e outro exclusivamente na saída dos já processados, são respectivamente:

A) teclado e plotter
B) plotter e scanner
C) pendrive e teclado
D) scanner e pendrive

10. No uso dos recursos do Explorador de Arquivos no *Windows 10 BR (x64)* em um notebook Intel, é acionada uma tecla de função tendo por objetivo "renomear um item selecionado", enquanto o acionamento de um atalho de teclado tem por significado "selecionar tudo". A tecla de função e o atalho de teclado são, respectivamente:

A) F2 e Ctrl + T
B) F2 e Ctrl + A
C) F4 e Ctrl + T
D) F4 e Ctrl + A

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

11. Segundo a Política Nacional de Atenção Básica (PNAB) de 2017, as atribuições do técnico de enfermagem na Estratégia Saúde da Família (ESF) são:

A) coordenar as visitas domiciliares e elabora o plano de cuidado, atuando de forma independente dos outros membros da equipe
B) integrar a equipe, realizando atividades como educação em saúde, orientação às famílias e apoio às ações de promoção e prevenção, sob supervisão do enfermeiro
C) atuar no atendimento curativo e na administração de medicamentos, com foco apenas na recuperação do paciente
D) responsabilizar-se pela execução de atividades complexas, como prescrição médica e diagnóstico de enfermagem, com total autonomia

12. Com base na perda sanguínea, considerando um homem adulto de estatura mediana, classifica-se como choque hemorrágico classe 3:

A) perda de até 750 ml de sangue
B) perda de mais que 2000 ml de sangue
C) perda de 1500 ml a 2000 ml de sangue
D) perda de 750 ml a 1500 ml de sangue

13. Durante o plantão, o técnico de enfermagem percebe que um enfermeiro da equipe está utilizando a identificação de outro colega de trabalho para realizar a triagem e o atendimento de pacientes, o que configura uma violação de ética. Considerando as disposições acerca do Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, a conduta mais adequada a ser adotada pelo técnico de enfermagem é:

A) ignorar a situação, pois o técnico de enfermagem não é responsável pelo comportamento de outros profissionais e pode causar problemas a si mesmo ao denunciar
B) discutir o ocorrido diretamente com o enfermeiro, sugerindo que ele pare de registrar os procedimentos de outros, sem envolver a administração do hospital
C) notificar imediatamente a direção do hospital e o Conselho Regional de Enfermagem (COREN), garantindo que a violação ética seja investigada e corrigida, de acordo com o Código de Ética
D) informar ao paciente que seu procedimento foi registrado por outra pessoa, para que ele tenha ciência da situação e tome suas providências legais, mas não tomar nenhuma ação em relação ao colega

14. Paciente de 43 anos foi submetido a uma cirurgia para drenar um abscesso. A ferida apresentou intercorrências devido à presença de dor, secreção e risco de infecção, e o médico responsável optou pela cicatrização por terceira intenção como conduta terapêutica. A alternativa correta sobre esse tipo de cicatrização:

A) a cicatrização por terceira intenção ocorre com a aplicação de curativos com agentes enzimáticos que promovem o fechamento imediato da ferida sem a necessidade de drenagem ou cuidados contínuos
B) a cicatrização por terceira intenção é indicada apenas em feridas com grande quantidade de necrose, onde a ferida é deixada aberta indefinidamente para drenagem, sem fechamento posterior
C) a cicatrização por terceira intenção ocorre quando a ferida é suturada imediatamente após a cirurgia, sendo indicada principalmente em casos de feridas limpas e com mínima secreção
D) A cicatrização por terceira intenção é caracterizada pelo fechamento da ferida após uma fase inicial de cura por segunda intenção, em que a ferida é deixada aberta e, posteriormente, fechada por sutura quando os riscos de infecção diminuem

15. Considerando as vacinas contra hepatite B, contra tríplice viral e contra a febre amarela, a via de administração, respectivamente, é:

A) hepatite B (via oral), tríplice viral (via subcutânea), febre amarela (via intramuscular)
B) hepatite B (via intramuscular), tríplice viral (via intramuscular), febre amarela (via subcutânea)
C) hepatite B (via intradérmica), tríplice viral (via intramuscular), febre amarela (via intramuscular)
D) hepatite B (via subcutânea), tríplice viral (via oral), febre amarela (via intramuscular)

16. Durante a aferição de sinais vitais de uma paciente de 57 anos com um quadro clínico de insuficiência cardíaca grave, o técnico de enfermagem identificou que o ritmo do pulso permanece regular, porém identificou alterações da amplitude em decorrência da alternância de contrações ventriculares fortes e fracas. A alteração de pulso correspondente à descrição é:

A) pulso dicrótico
B) pulso filiforme
C) pulso alternante
D) pulso colapsante

17. Na assistência pré-natal, recomenda-se a investigação da presença de anticorpos contra o fator Rh no sangue da gestante, assim como o conhecimento acerca do Rh do pai, de modo a identificar e intervir precocemente em casos nos quais há risco de doença hemolítica neonatal. A análise laboratorial que traz esse achado chama-se:

A) coombs indireto
B) teste de FTA-ABS
C) hemograma completo
D) IgG e IgM para citomegalovírus

18. No cuidado ao paciente, a realização do balanço hídrico é uma prática essencial para monitorar o estado de hidratação e a função renal, especialmente em situações críticas. Além disso, a classificação do débito urinário fornece informações cruciais sobre a função renal do paciente. Com base nisso, a alternativa correta sobre os cuidados de enfermagem relacionados ao balanço hídrico e à classificação de débito urinário é:

A) o balanço hídrico é realizado apenas quando o paciente apresenta sinais de desidratação, e o débito urinário é classificado como normal quando superior a 300 ml/dia em adultos
B) o balanço hídrico é irrelevante para pacientes com função renal preservada, e o débito urinário é considerado normal quando superior a 1000 ml/dia em adultos
C) o balanço hídrico deve ser realizado apenas em pacientes com insuficiência renal aguda, e o débito urinário é considerado anômalo quando inferior a 100 ml/dia em adultos
D) a medição do balanço hídrico envolve a monitorização de líquidos administrados e excretados, e o débito urinário é considerado normal quando superior a 400 ml/dia em adultos, podendo ser classificado como oligúria quando inferior a 500 ml/dia

19. A Política Nacional de Promoção ao Aleitamento Materno tem como objetivo garantir e promover a prática do aleitamento materno exclusivo nos primeiros seis meses de vida, visando a benefícios para a saúde da criança e da mãe. A alternativa que melhor descreve a principal diretriz dessa política é:

A) a política assegura que o aleitamento materno exclusivo seja recomendado até os 6 meses de vida da criança, com a introdução de alimentos complementares a partir dos 6 meses e o aleitamento materno continuado até os dois anos ou mais
B) a política não especifica o tempo de aleitamento materno exclusivo e orienta que a criança seja alimentada exclusivamente com leite artificial após o primeiro mês de vida
C) a política promove o aleitamento materno exclusivo apenas para crianças com até três meses de vida, recomendando a introdução de outros alimentos a partir dessa idade
D) a política permite que o aleitamento materno exclusivo seja interrompido a partir do primeiro mês de vida, com a inclusão de sucos e chás

20. Durante o processamento de artigos hospitalares, os profissionais de saúde responsáveis devem seguir as boas práticas para garantir a segurança do paciente e evitar infecções. De acordo com as etapas de processamento de artigos hospitalares norteada pela RDC nº 15 de 15 de março de 2012 da Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA), é correto afirmar que:

A) a limpeza inicial do artigo hospitalar deve ser realizada com substâncias corrosivas, como ácidos fortes, para garantir a remoção completa de resíduos orgânicos e inorgânicos
B) a escolha do método de esterilização deve ser exclusivamente baseada na complexidade do procedimento em que o artigo será utilizado, sem considerar as características do material do artigo
C) o armazenamento de artigos esterilizados pode ser feito em qualquer ambiente, desde que os artigos estejam em embalagens plásticas, sem a necessidade de condições de controle de temperatura e umidade
D) o processamento de artigos hospitalares deve ser feito com base na classificação de risco do item, sendo os artigos de risco alto ou médio submetidos à esterilização por autoclave ou outros métodos comprovadamente eficazes, enquanto artigos de risco baixo podem ser desinfetados por métodos químicos

RASCUNHO