



HOSPITAL E MATERNIDADE THEREZINHA DE JESUS - HMTJ
PROVA DE SELEÇÃO PARA RESIDÊNCIA MULTIPROFISSIONAL 2026

ENFERMAGEM

Data: 25/01/2026 - Domingo
Local: Hospital e Maternidade Therezinha de Jesus - HMTJ
Endereço: Rua Dr. Dirceu de Andrade, 33 – São Mateus – Juiz de Fora/MG
Horário: 09:00 horas
Sala: 106

REGULAMENTO

Leia atentamente as seguintes instruções:

- 1) Você receberá do fiscal o seguinte material:
 - a) Um caderno com o enunciado das 40 (quarenta) questões e respectivas opções, sem repetição ou falha.
 - b) Durante a prova, um cartão de respostas destinado à marcação da opção que julgar acertada em cada pergunta;
- 2) Verifique se este material está em ordem. Ocorrendo dúvidas, notifique imediatamente ao fiscal.
- 3) Para cada uma das questões são apresentadas 4 (quatro) alternativas classificadas com as letras a),b),c),d); somente uma alternativa responde ao quesito proposto. Você só deve assinalar uma resposta; a marcação de mais de uma alternativa no cartão anula a questão, mesmo que uma delas esteja correta.
- 4) As questões são identificadas pelo número que se situa junto ao seu enunciado.
- 5) Preencha **completamente o espaço** correspondente a letra escolhida, com caneta esferográfica com tinta **azul ou preta**.
- 6) Tenha muito cuidado com o cartão de respostas para não dobrá-lo, amassá-lo ou manchá-lo em nenhuma hipótese será fornecido um substituto. **NÃO É PERMITIDO O USO DE CORRETIVO, NEM RASURAS.**
- 7) Sob a carteira somente será permitido o documento de identificação, caneta, lápis e borracha.
- 8) Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de questões e o cartão de respostas assinado.
- 9) Boa prova.

ATENÇÃO

Condição de anulação da prova:
Espaços preenchidos à lápis ou caneta hidrocor.
É proibido portar quaisquer aparelhos eletrônicos, mesmo desligados, incluindo relógio, computadores de mão, calculadoras, telefones celulares, etc.
A comprovação do porte de qualquer equipamento eletrônico pelo candidato resultará em sua eliminação do processo seletivo.

CONHECIMENTOS GERAIS EM POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

Questão 1 - Segundo a Constituição Federal de 1988, a saúde é:

- a) Um serviço público facultativo
- b) Um direito de todos e dever do Estado
- c) Um benefício previdenciário
- d) Uma política compensatória

Questão 2 - A Lei nº 8.080/1990 estabelece como princípio do SUS:

- a) Centralização administrativa
- b) Universalidade do acesso
- c) Atendimento contributivo
- d) Privatização progressiva

Questão 3 - A Lei nº 8.142/1990 dispõe sobre:

- a) Vigilância sanitária
- b) Participação social e financiamento do SUS
- c) Atenção hospitalar
- d) Regulação do setor privado

Questão 4 - Segundo o Decreto nº 7.508/2011, o instrumento de articulação interfederativa é:

- a) Plano Nacional de Saúde
- b) Pacto pela Vida
- c) Contrato Organizativo da Ação Pública (COAP)
- d) Relação Nacional de Serviços

Questão 5 - A Portaria nº 4.279/2010 institui:

- a) A Política Nacional de Humanização
- b) A Rede de Atenção à Saúde
- c) A Atenção Básica
- d) A Vigilância em Saúde

Questão 6 - A Política Nacional de Atenção às Urgências inclui como componente:

- a) CAPS
- b) NASF
- c) SAMU 192
- d) CEO

Questão 7 - A finalidade principal da NR-32 é:

- a) Garantir segurança do paciente
- b) Proteger a saúde do trabalhador
- c) Regular contratos hospitalares
- d) Controlar infecções hospitalares

Questão 8 - Segundo a Lei nº 12.401/2011, a incorporação de tecnologias no SUS é atribuição da:

- a) ANVISA
- b) CONITEC
- c) CONASS
- d) CONASEMS

Questão 9 - O princípio da equidade no SUS significa:

- a) Atendimento igualitário para todos
- b) Priorização do setor privado
- c) Atendimento conforme necessidades
- d) Universalização do acesso

Questão 10 - O controle social no SUS ocorre principalmente por meio de:

- a) Ministério Público
- b) Conselhos e Conferências de Saúde
- c) Tribunais de Contas
- d) Secretarias Estaduais

Questão 11 - A regionalização da saúde tem como objetivo:

- a) Centralizar serviços

- b) Organizar ações por território
- c) Reduzir gastos públicos
- d) Privatizar a assistência

Questão 12 - Segundo o CONASS, a gestão do SUS deve ser:

- a) Vertical
- b) Interfederativa
- c) Exclusivamente federal
- d) Privada

Questão 13 - A Atenção Primária à Saúde tem como atributo essencial:

- a) Alta densidade tecnológica
- b) Coordenação do cuidado
- c) Atendimento hospitalar
- d) Caráter exclusivamente curativo

Questão 14 - O financiamento do SUS é realizado de forma:

- a) Federal
- b) Bipartite
- c) Tripartite
- d) Municipal

Questão 15 - A classificação de risco nas urgências tem como objetivo:

- a) Ordem de chegada
- b) Atendimento conforme gravidade
- c) Redução de custos
- d) Encaminhamento automático

Questão 16 - A vigilância epidemiológica tem como função principal:

- a) Assistência clínica
- b) Notificação e prevenção de agravos
- c) Fiscalização sanitária
- d) Regulação hospitalar

Questão 17 - O princípio da integralidade implica:

- a) Atenção fragmentada
- b) Ações articuladas de promoção, prevenção e cuidado
- c) Exclusividade hospitalar
- d) Assistência especializada

Questão 18 - A descentralização do SUS significa:

- a) Retirada do Estado
- b) Transferência de responsabilidades entre entes
- c) Centralização federal
- d) Privatização da gestão

Questão 19 - O planejamento em saúde deve ser:

- a) Eventual
- b) Baseado em indicadores e evidências
- c) Individual
- d) Espontâneo

Questão 20 - Segundo a Constituição Federal, as ações e serviços de saúde são:

- a) Privativos da União
- b) De relevância pública
- c) Facultativos
- d) Exclusivos do setor privado

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

Questão 21 - A avaliação do *cuff* do tubo orotraqueal foca em manter a pressão ideal para selar a via aérea, prevenir broncoaspiração e evitar lesões traqueais, usando um cuffômetro para medir diariamente, pois pressões erradas causam desde isquemia e estenose da traqueia até pneumonia por aspiração. No entanto, quando a pressão do *cuff* é excessiva. Aponte a alternativa com o valor ideal da pressão do *cuff* e o nome da lesão provocada pela pressão excessiva a longo prazo:

- a) de 20 a 30 mmHg e pneumonia

- b) de 20 a 30 mmHg e traqueomalácia
- c) de 25 a 30 mmHg e pleurite
- d) de 20 a 35 mmHg e bronquite

Questão 22- Paciente idoso, vítima de trauma abdominal, em ventilação mecânica invasiva, com sedação leve, apresenta sinais de assincronia entre esforço inspiratório e ciclagem do ventilador. Com base no suporte ventilatório, assinale a alternativa CORRETA:

- a) A pressão de suporte é a variável de controle mais indicada em pacientes com drive respiratório ausente.
- b) Modos assisto-controlados não permitem detecção de esforços espontâneos, mesmo quando sensibilidade está ajustada.
- c) A assincronia paciente-ventilador pode ser causada por disparo ineficaz, ciclagem prematura ou fluxo inadequado.
- d) A ventilação controlada por volume elimina o risco de barotrauma e permite o aparelho controlar todo o ciclo ventilatório do paciente.

Questão 23 - Oxigenoterapia não invasiva ou Ventilação Não Invasiva – VNI é um suporte respiratório que oferece oxigênio e/ou pressão positiva através de interfaces externas (máscaras) para os pulmões, sem intubação. Sobre os métodos de fornecimento de oxigenoterapia convencional, assinale a alternativa INCORRETA.

- a) A máscara facial simples tem fluxo de 5 - 10 L/min. O fluxo < 5L/min pode causar aumento da resistência à respiração com possibilidade de reinalação de CO₂.
- b) Na máscara de Venturi a concentração de oxigênio é conforme a indicação no dispositivo.
- c) A cânula nasal permite um fluxo de 1 - 4L/min. É o método preferencial para níveis baixos a intermediários de necessidade de O₂ suplementar.
- d) A máscara com reservatório de alta concentração (sem reinalação) tem fluxo de 10 a 15L/min. É o método preferencial para níveis baixos a intermediários de necessidade de O₂ suplementar.

Questão 24 - A aspiração endotraqueal é um procedimento para remover secreções das vias aéreas usando sucção, essencial para manter a passagem de ar livre em pacientes com tubo endotraqueal, traqueostomia e respiração espontânea, melhorando a oxigenação e prevenindo infecções. O procedimento pode ser realizado por médicos, enfermeiros e fisioterapeutas com técnica asséptica, utilizando sistemas abertos (desconectando do ventilador) ou fechados, com foco em minimizar o desconforto e riscos de trauma. Em relação a esse procedimento, avalie as afirmativas a seguir:

- I. Para calcular o tamanho da sonda usa-se a fórmula: tamanho da cânula \times 3/2.**
- II. Antes, durante e após a aspiração deve-se monitorar o paciente observando-se, entre outros fatores, a frequência cardíaca.**
- III. Antes, durante e após a aspiração deve-se observar a pressão intracraniana em paciente monitorado.**
- IV. Aumento da pressão inspiratória em pacientes ventilados em modalidade à pressão, é um sinal que evidencia a necessidade de aspiração.**

Estão corretas apenas as afirmativas:

- a) I, II, III e IV.
- b) I, II e IV.
- c) II, III e IV.
- d) II e III.

Questão 25 - Sobre a ventilação mecânica invasiva, analise as afirmativas:

- I - O modo assisto-controlado permite que o paciente inicie a inspiração, mas garante ciclos ventilatórios caso ele não consiga respirar espontaneamente.**
- II - A pressão positiva expiratória final (PEEP) é utilizada para evitar o colapso alveolar e melhorar a oxigenação.**
- III - O modo ventilatório espontâneo é indicado para pacientes em desmame da ventilação mecânica, reduzindo a dependência do suporte ventilatório.**
- IV - A ventilação com volume controlado ajusta automaticamente a pressão para garantir uma ventilação alveolar eficaz.**

Estão corretas as afirmativas:

- a) I, II e III, apenas.
- b) I, II, III e IV.
- c) I e III, apenas.
- d) II e III, apenas.

Questão 26 - A administração de fluídos através da venóclise realizada pela enfermagem em pacientes críticos deve ser cuidadosamente monitorada para evitar sobrecarga circulatória e suas repercussões. Dentre os métodos abaixo, assinale a opção correta essencial para detectar precocemente sinais de retenção de líquidos e sobrecarga circulatória.

- a) Avaliação de parâmetros laboratoriais exclusivamente.
- b) Observação clínica ocasional.
- c) Mensuração da diurese a cada 24 horas.
- d) Registro do balanço hídrico a cada duas horas.

Questão 27 - Uma paciente jovem sofreu uma Parada Cardiorrespiratória-PCR, e após a melhora da circulação é importante para a enfermagem observar o manejo da via aérea com _____ para monitorar o posicionamento do tubo endotraqueal, controlar os parâmetros respiratórios com _____ e parâmetros hemodinâmicos com alvo de _____ e _____. Assinale a alternativa que preenche, correta e respectivamente, as lacunas do texto acima.

- a) SpO₂ de 92% a 98% – capnografia – pressão arterial média > 90 mmHg – pressão arterial sistólica > 65 mmHg
- b) capnografia – SpO₂ de 90% a 98% – pressão arterial sistólica >90 mmHg – pressão arterial média > 60 mmHg
- c) capnografia – SpO₂ de 92% a 98% – pressão arterial sistólica > 90 mmHg – pressão arterial média > 65 mmHg
- d) saturação – SpO₂ de 92% a 98% – pressão arterial sistólica > 100 mmHg – pressão arterial média > 60 mmHg

Questão 28 - Bundle é uma estratégia baseada em evidências para a prevenção de Infecções Primárias de Corrente Sanguínea associadas a Cateter (IPCSL). Durante a inserção de um Cateter Venoso Central (CVC) em ambiente de terapia intensiva, a adesão rigorosa a cada componente do bundle pela equipe de saúde é mandatória. Marque a alternativa INCORRETA sobre a assistência de enfermagem presente no bundle.

- a) Realizar o curativo do cateter venoso central com clorexidina degermante a 3% e colocar cobertura com gaze.
- b) Realizar a antisepsia da pele do local do cateter com clorexidina alcoólica a 0,5%, utilizando movimentos de vai e vem por 30 segundos, e aguardar a secagem completa antes da colocação da cobertura estéril, semipermeável e transparente.
- c) Utilizar barreiras máximas de proteção durante o curativo, que incluem gorro, máscara e luvas estéreis.
- d) Realizar o curativo do sítio de inserção com uma cobertura estéril, semipermeável e transparente, para permitir a visualização contínua do óstio.

Questão 29 - Os cuidados com a traqueostomia focam em manter a via aérea pérvia, prevenir infecções e complicações, e garantir o conforto dos pacientes graves em Unidades de Terapia Intensiva. Os pacientes deverão ter suas vias aéreas aspiradas pelo Enfermeiro. Analise as afirmações a seguir e marque a alternativa CORRETA:

- a) O enfermeiro deverá instilar solução salina na aspiração para melhorar a remoção de secreções.
- b) A aspiração de secreções em pacientes traqueostomizados deve ser realizada mediante técnica limpa, com uso de luvas de procedimento, sistema aberto ou fechado, conforme prescrição e protocolo institucional.
- c) Antes e após o procedimento, recomenda-se a hiperoxigenação do paciente, a fim de reduzir o risco de queda dos níveis de oxigênio arterial.
- d) Durante a aspiração com sistema fechado, o enfermeiro deve utilizar luva estéril para evitar contaminação do sistema.

Questão 30 - Os cuidados de enfermagem para prevenir a Pneumonia Associada à Ventilação Mecânica (PAVM) focam em um *bundle* de práticas baseadas em evidências. À luz da enfermagem baseada em evidências, marque a alternativa que consiste em recomendações consolidadas:

- a) Recomenda aspiração traqueal em intervalos fixos, nebulização antibiótica de rotina, permanência prolongada em decúbito horizontal e adiamento da extubação até resolução completa da doença de base.
- b) Integra mobilização precoce, sedação leve com interrupções diárias, provas de respiração espontânea, cabeceira elevada 30°-45°, higiene oral protocolada com clorexidina 0,12%, cânulas com drenagem subglótica e monitoramento sistemático do desmame ventilatório.
- c) Valoriza antibióticos profiláticos, troca frequente de circuitos ventilatórios, sedação contínua profunda e suspensão de ensaios de respiração espontânea, priorizando intervenções farmacológicas sobre estratégias não farmacológicas.
- d) Prioriza o uso de antissépticos concentrados em higienização oral clorexidina 0,5%, substituição programada de filtros em intervalos curtos e pausas de sedação ocasionais, protocolos de mobilização precoce e desmame estruturado.

Questão 31 - Paciente do sexo masculino, 58 anos, internado em UTI após cirurgia abdominal, apresenta febre, taquicardia, PA 75/49 mmHg, extremidades frias, perfusão periférica >4 segundos e confusão mental. A suspeita da equipe de saúde é de choque séptico. Diante das informações, a equipe de enfermagem deve:

- a) manter o paciente em posição de Trendelenburg prolongado, oferecer dieta hipossódica, aguardar melhora da PA.
- b) restringir a oferta hídrica até definição médica.
- c) administrar antipirético e aguardar redução da febre.
- d) monitorar sinais vitais, garantir acesso venoso calibroso, e iniciar infusão rápida de fluidos conforme prescrição.

Questão 32 - Sobre os cuidados de enfermagem na administração de drogas vasoativas Marque a Alternativa CORRETA:

- a) A noradrenalina pode ser desligada durante o transporte do paciente crítico, pois possui uma meia vida de duas horas quando diluída do Soro Fisiológico.
- b) O uso do equipo fotossensível e da Bomba de Infusão são dispensáveis, pois, as drogas vasoativas são infundidas em *bolus* em pacientes com choque séptico.
- c) São exemplos de drogas vasoativas: noradrenalina, ciprofloxacina, polimixina B e dopamina.
- d) A noradrenalina deverá ser infundida em BIC, equipo fotossensível e cobertura do frasco, assim como a dopamina e o nitroprussiato de sódio, todos diluídos em Soro Glicosado 5%.

Questão 33 - De acordo com a PORTARIA GM/MS Nº 2.862, DE 29 DE DEZEMBRO DE 2023, que dispõe sobre os requisitos mínimos para funcionamento de Unidades de Terapia Intensiva e dá outras providências, sobre os recursos humanos, é correto afirmar que:

- a) deve haver no mínimo um enfermeiro assistencial para cada dez leitos ou fração, em cada turno.
- b) é permitido assumir responsabilidade técnica ou coordenação em, no máximo, três UTIs.
- c) deve haver no mínimo dois técnicos de Enfermagem para cada três leitos em cada turno.
- d) deve haver no mínimo um técnico de Enfermagem por UTI para serviços de apoio assistencial no turno da manhã.

Questão 34 - O manuseio seguro de fármacos de alto risco em UTI exige da equipe de Enfermagem discernimento técnico quanto à via de administração, compatibilidade, tempo de infusão, parâmetros de monitoramento e riscos associados. Com base nessas exigências, analise as afirmativas a seguir.

I. A insulina regular endovenosa deve ser administrada exclusivamente por bomba de infusão contínua, com checagens seriadas da glicemia capilar e seguimento de protocolo institucional, a fim de evitar hipoglicemia.

II. A Anfotericina B requer infusão em Bomba de Infusão Contínua e com equipo fotossensível.

III. O fentanil, devido à sua alta lipossolubilidade e potência analgésica, exige monitoramento contínuo de sedação, ventilação e preferencialmente deve ser infundido por via exclusiva.

A afirmativa CORRETA é:

- a) I, apenas.
- b) I e II, apenas.
- c) I, II e III.
- d) II e III, apenas.

Questão 35 - Na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), a enfermeira se preparou para realizar a troca da bolsa de Nutrição Parenteral Total (NPT) de um paciente em jejum absoluto, que se encontrava em uso contínuo de NPT há cinco dias por via central exclusiva. Ao conferir a nova bolsa enviada pela farmácia, ela observou que a etiqueta estava parcialmente descolada e ilegível, dificultando a confirmação da identidade do paciente e a composição da fórmula. A farmácia não dispõe de outra bolsa pronta no momento. A bolsa anterior ainda continha volume remanescente, mas foi instalada há exatas 24 horas, sendo que a validade estipulada pelo fabricante é de 24h. O cateter central permaneceu pérvio, sem sinais de infecção, e com curativo recente.

Com base nas boas práticas em terapia nutricional parenteral e nos princípios de segurança do paciente, assinale a opção que indica a conduta adequada da Enfermagem nesse caso.

- a) Infundir o restante da bolsa anterior, monitorando o paciente de hora em hora, e solicitar nova bolsa para reposição posterior.
- b) Priorizar o uso da nova bolsa, já que foi mantida sob refrigeração controlada e apresenta aspecto físico aparentemente normal.
- c) Suspende a NPT até que uma nova bolsa seja disponibilizada, mantendo a via central com glicose a 50% em bomba controlada, via exclusiva.
- d) Confirmar verbalmente com a farmácia e a equipe médica se a bolsa foi destinada a esse paciente e iniciar a infusão com monitorização rigorosa.

Questão 36 - Um jovem foi admitido na Unidade de Terapia Intensiva (UTI) com diagnóstico de choque séptico, ele está recebendo Norepinefrina em bomba de infusão contínua por via central, além da sedação com Propofol, antibiótico e reposição volêmica com cristaloides. A antibioticoterapia de amplo espectro deverá ser infundida em três horas, conforme protocolo institucional de sepse. O acesso venoso central disponível possui três vias: uma ocupada pela Norepinefrina, outra pela sedação com Propofol e a terceira está sendo utilizada para a reposição volêmica. Com base na

avaliação da Enfermagem sobre compatibilidade medicamentosa, segurança da infusão e tempo de administração, a conduta adequada é:

- a) administrar o antibiótico na via da sedação com Propofol, uma vez que ambos os fármacos são emulsões lipídicas de infusão contínua.
- b) realizar acesso venoso periférico e usar bomba de infusão para a administração da antibioticoterapia, evitando riscos de incompatibilidade com drogas vasoativas e sedativos.
- c) manter a organização atual das vias e aguardar o término da reposição volêmica para infundir o antibiótico pela terceira via.
- d) diluir o antibiótico em volume compatível e administrar lentamente pela via da norepinefrina para garantir início imediato da antibioticoterapia.

Questão 37- Durante o plantão noturno em uma Unidade de Terapia Intensiva (UTI), a enfermeira observa que o membro superior direito estava pálido e gelado, local da infusão de norepinefrina através de acesso venoso periférico. A infusão foi iniciada em contexto emergencial, antes da punção de um acesso venoso central, e agora nota-se infiltração, edema e endurecimento ao redor do sítio. Considerando os riscos associados e as boas práticas de administração de fármacos vasoativos, assinale a opção que apresenta a conduta segura e tecnicamente CORRETA.

- a) Aumentar o fluxo da infusão para evitar refluxo venoso e suspender após estabilização hemodinâmica.
- b) Retirar imediatamente o acesso periférico e aplicar compressa morna no local para reduzir lesão tecidual.
- c) Comunicar à equipe médica, interromper a infusão, retirar o acesso venoso periférico, iniciar manobras de contenção do extravasamento, realizar novo acesso venoso periférico para infusão da droga vasoativa, e providenciar o mais rápido o acesso venoso central.
- d) Suspender a norepinefrina, irrigar o local com solução salina e administrar a droga por via oral, enquanto se punciona novo acesso.

Questão 38 - Durante o plantão na Unidade de Terapia Intensiva (UTI), a enfermeira identificou no paciente com covid-19 uma piora do estado geral, ele está em uso de droga vasoativa, mas permanece com a Pressão Arterial Média (PAM) de 62 mmHg; débito urinário < 20 mL/h; enchimento capilar > 4 segundos; aumento progressivo do lactato; responde motora apenas ao estímulo doloroso. A médica plantonista está atendendo uma emergência na enfermaria. Nesse cenário, com base nos protocolos de resposta rápida, assinale a opção que indica a ação técnica correta que a equipe de Enfermagem deve assumir:

- a) Acionar a equipe de resposta rápida institucional, comunicar a instabilidade hemodinâmica, reposicionar o paciente e manter suporte clínico conforme os protocolos da unidade.

- b) Suspender imediatamente a dobutamina, iniciar fluidoterapia venosa e reposicionar o paciente para otimizar o retorno venoso.
- c) Manter o paciente em monitorização contínua, reforçar as medidas de prevenção de lesão por pressão e aguardar a finalização do procedimento médico.
- d) Interromper a infusão da dobutamina e iniciar ventilação com ambu em ritmo contínuo, considerando a parada respiratória iminente.

Questão 39 - O dreno de tórax é utilizado para remover ar, sangue ou líquidos da cavidade pleural, restabelecendo a pressão negativa intratorácica.

Nesse sentido, analise as assertivas e marque a alternativa CORRETA:

- I. O frasco de selo d'água deve permanecer abaixo do nível do tórax do paciente.**
- II. A presença de bolhas intermitentes no frasco indica drenagem de ar, o que pode ser normal em casos de pneumotórax.**
- III. O clampeamento do dreno deve ser rotina para evitar refluxo de líquidos.**
- IV. O curativo ao redor do dreno deve ser mantido limpo, seco e fixado adequadamente.**

- a) Apenas II, III e IV.
- b) Apenas I, II e IV.
- c) Apenas I e III.
- d) I, II, III e IV.

Questão 40 - A assistência de enfermagem a um paciente com insuficiência renal aguda associada à sepse na UTI, é correto afirmar:

- a) O débito urinário inferior a 0,5 mL/kg/h por mais de 6 horas não caracteriza alteração significativa na função renal.
- b) A monitorização da função renal deve incluir balanço hídrico rigoroso, avaliação de creatinina sérica e observação da resposta à diurese.
- c) A administração de diuréticos em pacientes com injúria renal aguda tem efeito nefroprotetor e deve ser realizada de forma empírica para forçar diurese.
- d) A hipocalcemia é uma complicação frequente na insuficiência renal, exigindo suplementação de potássio de forma sistemática.