PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE MAUÁ
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

ENFERMEIRO ESTOMATERAPEUTA

ANTES DE INICIAR A PROVA, LEIA ATENTAMENTE AS INFORMAÇÕES A SEGUIR.

- Verifique se o Caderno de Questões está completo e se o cargo indicado corresponde à sua inscrição. Havendo qualquer irregularidade, comunique imediatamente ao fiscal de sala. Não serão aceitas reclamações posteriores.
- A prova tem duração de 3 horas e 30 minutos, incluído o tempo destinado ao preenchimento da Folha de Respostas. O tempo mínimo de permanência em sala é de 1 hora e 45 minutos.
- Este caderno contém 40 questões objetivas. Utilize-o apenas como rascunho. As respostas somente serão consideradas válidas quando assinaladas na Folha de Respostas.
- Na Folha de Respostas, marque apenas uma alternativa por questão, utilizando caneta esferográfica azul ou preta. Questões com dupla marcação, rasuradas ou em branco serão anuladas.
- Não haverá substituição do Caderno de Questões nem da Folha de Respostas por erro do candidato.
- Os três últimos candidatos deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos, após a assinatura da ata.
- Não se esqueça de assinar e registrar sua impressão digital na Folha de Respostas a ser entregue ao fiscal no final da prova.
- Somente será permitido ao candidato levar consigo o Caderno de Questões nos 30 (trinta) minutos que antecedem o horário oficial de término da prova. Caso o candidato deixe a sala antes desse tempo, deverá entregar ao fiscal o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, esta devidamente assinada e com a impressão digital registrada.
- O candidato que deixar a sala antes dos 30 minutos finais do tempo de duração da prova e não devolver o Caderno de Questões e a Folha de Respostas, terá sua prova anulada.

✂----------

CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026

O espaço abaixo é destinado à anotação das respostas. Este canhoto poderá ser levado consigo. Solicite ao fiscal que o destaque.
A divulgação dos editais de resultado está prevista para quarta-feira a partir das 18h nos sites: www.ibamsp-concursos.org.br/ e dom.maua.sp.gov.br

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

Língua Portuguesa

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 1 a 3.

A incontinência urinária é bem conhecida pelas pessoas da terceira idade, justamente as que mais sofrem com esse problema, bastante frequente no envelhecimento. Estimativas de uma sociedade médica de especialistas indicam que a condição atinge cerca de 45% das mulheres e 15% dos homens acima dos 40 anos. O problema se caracteriza pela perda involuntária da urina pela uretra e, apesar de atingir sobretudo os mais velhos, não deve ser visto como uma consequência normal do envelhecimento, mas como algo a ser investigado.

Independentemente do tipo de incontinência, essa disfunção, além do impacto físico, dá origem a consequências emocionais e sociais. Ela pode gerar vergonha, baixa autoestima, ansiedade e depressão. O convívio social é severamente afetado, uma vez que o idoso passa a evitar reuniões familiares e atividades fora de casa por medo de sofrer constrangimentos. Podem ocorrer, ainda, prejuízos na qualidade do sono por conta da noctúria, o despertar constante à noite para urinar, e um aumento real no risco de quedas, infecções urinárias e lesões na pele. No final da história, o que era uma questão biológica acaba se transformando num isolamento social preocupante.

A boa notícia é que a incontinência urinária pode ser controlada. Geralmente, o tratamento começa pelas abordagens conservadoras e não medicamentosas, que trazem ótimos resultados: os exercícios de Kegel, para fortalecer o assoalho pélvico, a fisioterapia, o treinamento da bexiga, o controle na ingestão de líquidos e a redução de substâncias irritantes, como a cafeína e o álcool. Para casos específicos, existem medicamentos direcionados, técnicas cirúrgicas modernas e menos invasivas, além de suportes práticos, como absorventes para proteger a pele. Tratar a incontinência urinária é um ato de respeito à autonomia, à dignidade e ao bem-estar.

TRATAMENTO da incontinência urinária recupera autoestima e alivia ansiedade e depressão. Jornal da USP, São Paulo, 14 jul. 2026. Disponível em: https://jornal.usp.br/atualidades/tratamento-da-incontinencia-urinaria-recupera-autoestima-e-alivia-ansiedade-e-depressao/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 01

(Correta: B)

O texto aborda a incontinência urinária na população idosa sob as perspectivas clínica, emocional e social, apresentando também as possibilidades de tratamento. Considerando as informações explícitas e implícitas do texto, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A construção iniciada por "apesar de" reconhece um dado sobre a faixa etária mais atingida para, em seguida, recusar a conclusão de que o problema seria natural da idade.

(__)O isolamento social do idoso com incontinência é atribuído pelo texto à redução da mobilidade, que o impede de participar de reuniões familiares e de atividades externas.

(__)O uso de absorventes integra as abordagens conservadoras iniciais e tem como finalidade fortalecer a musculatura do assoalho pélvico, prevenindo novas perdas de urina.

(__)A expressão "No final da história" introduz a síntese de um percurso em que um problema de ordem biológica passa a produzir efeitos sobre a vida social do idoso.

(__)Ao qualificar o tratamento como ato de respeito, o texto atribui ao cuidado uma dimensão que ultrapassa o controle dos sintomas físicos da incontinência urinária.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

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

Questão 02

(Correta: A)

A progressão do texto apoia-se em mecanismos de coesão referencial, que retomam elementos já mencionados, e em conectivos e advérbios que estabelecem relações de sentido entre as informações. A análise desses recursos exige considerar o contexto em que cada um deles ocorre.

Considerando os mecanismos de coesão e as relações de sentido no texto, assinale a alternativa correta.

(A) Em "Ela pode gerar vergonha", o pronome retoma "essa disfunção", expressão que, por sua vez, designa a incontinência urinária de que trata o texto.
(B) Em "Geralmente, o tratamento começa pelas abordagens conservadoras", o advérbio indica que essas abordagens trazem os resultados mais duradouros.
(C) Em "uma vez que o idoso passa a evitar reuniões familiares", a locução introduz uma consequência do impacto social, equivalendo a "de modo que".
(D) Em "Podem ocorrer, ainda, prejuízos na qualidade do sono", o termo "ainda" indica que os prejuízos persistem mesmo após o início do tratamento.

Questão 03

(Correta: C)

Os trechos a seguir, retirados do texto, ilustram diferentes mecanismos de concordância verbal e nominal previstos na norma-padrão, cuja identificação depende da análise da estrutura sintática de cada período, em especial do núcleo do sujeito e do termo com o qual cada forma concorda.

Associe os mecanismos de concordância (Coluna 1) aos trechos em que eles se manifestam (Coluna 2).

Coluna 1

1.Verbo flexionado no plural para concordar com sujeito posposto.

2.Verbo que concorda com o antecedente do pronome relativo "que".

3.Verbo no singular, concordando com núcleo do sujeito separado por termo intercalado.

4.Particípio que, na construção passiva, concorda com o sujeito da oração.

Coluna 2

(__)"O convívio social é severamente afetado".

(__)"Podem ocorrer, ainda, prejuízos na qualidade do sono".

(__)"abordagens conservadoras e não medicamentosas, que trazem ótimos resultados".

(__)"essa disfunção, além do impacto físico, dá origem a consequências emocionais e sociais".

Assinale a alternativa que contém a associação correta.

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

O texto seguinte servirá de base para responder às questões de 4 a 5.

Entre outras consequências do diabetes, as pessoas afetadas pela doença sofrem de neuropatia, um distúrbio nos nervos sensitivos, principalmente nos membros inferiores, e de obstrução das artérias, o que pode gerar deformações nos pés e o ressecamento da pele. A perda de sensibilidade reduz a capacidade dos diabéticos de sentir desconforto e de perceber a ocorrência de cortes, rachaduras na pele, ferimentos ou dor gerada por infecções. Muitas vezes, as lesões só são percebidas quando se encontram em estado avançado e o paciente já sofre de osteomielite, a infecção grave do osso causada por bactérias ou fungos. Nesses casos, o tratamento clínico geralmente envolve o uso de antibióticos. Quando os resultados não são satisfatórios, a amputação do membro passa a ser uma necessidade para evitar a progressão da osteomielite e salvar o paciente.

Segundo uma cirurgiã que pesquisa a cicatrização de feridas, as principais estratégias disponíveis para que não ocorram amputações relacionadas ao pé diabético são o controle do diabetes, a detecção precoce de lesões e o tratamento das úlceras nos membros inferiores quando ainda estão no início, para evitar a osteomielite. A técnica disponível para o tratamento de úlceras nos pés de diabéticos é igual à de outros procedimentos para lidar com feridas: limpeza da lesão e sua cobertura com curativo.

Um novo dispositivo, desenvolvido por pesquisadores de uma universidade pública, propõe um tratamento simples e indolor. Após higienizar a ferida, basta cobrir a área com curativo feito com uma biomembrana de látex na medida exata da úlcera. Sobre o curativo, é posicionado o equipamento portátil emissor de luz LED durante 35 minutos. Ao fim do período de exposição à luz, o equipamento é retirado, mas o curativo é mantido por mais 24 horas. O procedimento é repetido diariamente pelo tempo necessário para a cicatrização, conforme prescrição definida de forma específica para cada caso.

ZAPAROLLI, Domingos. Tecnologia une látex e luz LED para curar úlceras de portadores de pé diabético. Revista Pesquisa FAPESP, São Paulo, 6 abr. 2026. Disponível em: https://revistapesquisa.fapesp.br/tecnologia-une-latex-e-luz-led-para-curar-ulceras-de-portadores-de-pe-diabetico/. Acesso em: 30 set. 2026. (Adaptado.)

Questão 04

(Correta: D)

Ao preparar material de orientação para pacientes com base no texto, um profissional reescreveu algumas informações, empregando palavras e expressões cuja grafia varia conforme o sentido e a função que assumem na frase, como ocorre com formas homófonas.

Considerando a ortografia oficial da língua portuguesa, assinale a alternativa em que a reescrita está correta.

(A) Sobre o curativo de látex, posiciona-se o aparelho emissor de luz durante 35 minutos, por que assim se estimula a regeneração da pele lesionada.
(B) A perda de sensibilidade explica por que muitas lesões são notadas há muito custo, quando o paciente já apresenta osteomielite no membro afetado.
(C) Senão houver controle do diabetes e detecção precoce das lesões, o quadro do paciente pode evoluir mal, porque a infecção chega a atingir o osso.
(D) Quando os resultados não são satisfatórios, a amputação torna-se necessária a fim de evitar a progressão da osteomielite e de salvar o paciente.

Questão 05

(Correta: C)

Em textos de divulgação científica, o sentido de termos técnicos e de expressões do vocabulário comum é, muitas vezes, delimitado pelo próprio contexto em que eles aparecem, o que exige atenção às relações estabelecidas no período e ao termo a que cada palavra efetivamente se refere.

Considerando o sentido das palavras e expressões no texto, conclui-se corretamente que:

(A) o adjetivo "indolor", atribuído ao novo tratamento, decorre da perda de sensibilidade nos pés, a qual impede o paciente de sentir dor ao longo do procedimento.

(B) a expressão "na medida exata da úlcera" indica que a biomembrana deve ultrapassar as bordas da lesão, de modo a garantir a cobertura completa da área lesionada.

(C) a expressão "passa a ser uma necessidade" indica que a amputação, sem constituir a conduta inicial, torna-se imprescindível diante da falha do tratamento clínico.

(D) o adjetivo "precoce", em "detecção precoce de lesões", qualifica as lesões surgidas nos estágios iniciais do diabetes, antes mesmo do aparecimento da neuropatia.

Sistema Único de Saúde e Redes de Atenção

Questão 06

(Correta: D)

Municípios vizinhos discutem com o Estado a organização conjunta das ações e serviços de saúde, com base nos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS). Sobre essa organização, analise as afirmativas a seguir.

I.A Região de Saúde é formada por municípios limítrofes e delimitada a partir de identidades culturais, econômicas e sociais e de redes de comunicação e infraestrutura de transportes compartilhados.

II.A descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo, tem como ênfase a descentralização dos serviços de saúde para os estados, responsáveis pela execução das ações na região.

III.Para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços de atenção primária, urgência e emergência, atenção psicossocial, atenção ambulatorial especializada e hospitalar e vigilância em saúde.

É correto o que se afirma em:

(A) I, II e III.

(B) III, apenas.

(C) I, apenas.

(D) I e III, apenas.

Questão 07

(Correta: B)

Um enfermeiro estomaterapeuta participa da organização da atenção às pessoas com estoma em uma região de saúde, articulando a unidade básica e o serviço especializado de referência. Acerca das diretrizes nacionais para essa atenção, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Na atenção básica, são realizadas ações de orientação para o autocuidado e de prevenção de complicações nas estomias das pessoas atendidas.

(__)Cabe à atenção básica o fornecimento de equipamentos coletores e adjuvantes de proteção e segurança, com aquisição planejada pelo serviço especializado.

(__)Na equipe mínima do serviço de Atenção às Pessoas Ostomizadas I, prioriza-se a maior proporção de médicos entre os profissionais.

(__)O serviço de Atenção às Pessoas Ostomizadas II realiza a capacitação de profissionais, além do tratamento de complicações nas estomias.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, F, V, V.

(B) V, F, F, V.

(C) F, V, V, F.

(D) V, V, F, F.

Questão 08

(Correta: D)

Pessoa com colostomia recente havia concordado em iniciar o treinamento para irrigação intestinal, mas, após novas orientações da equipe sobre o procedimento, comunica que desiste de realizá-lo. Considerando os direitos dos usuários da saúde, assinale a alternativa que descreve corretamente a situação.

(A) A revogação do consentimento exige a prévia indicação de pessoa de livre escolha a quem se confiará a tomada de decisões sobre o tratamento proposto.

(B) O consentimento anteriormente dado vincula a pessoa até o término do ciclo terapêutico proposto, admitindo-se a revogação por indicação da equipe que o obteve.

(C) A revogação do consentimento anteriormente dado produz efeitos após o registro em termo assinado por testemunhas, que resguarda a equipe de sanções legais.

(D) O consentimento dado pode ser revogado a qualquer instante, por decisão livre e esclarecida, sem que se imputem à pessoa sanções morais, financeiras ou legais.

Questão 09

(Correta: D)

Usuária com úlcera venosa crônica, acompanhada pela equipe de sua unidade básica de saúde, procura diretamente o ambulatório especializado em feridas da região, sem encaminhamento, para iniciar o tratamento. Considerando a organização do acesso no Sistema Único de Saúde, assinale a alternativa correta.

(A) A referência ao ambulatório especializado transfere à equipe desse serviço a coordenação do cuidado, que passa a responder pelo acompanhamento contínuo da usuária.

(B) O acesso ao ambulatório especializado é ordenado pelos serviços de urgência e emergência, que avaliam a gravidade do risco da usuária e definem a sua referência na região.

(C) O ambulatório especializado atua como porta de entrada para os agravos crônicos, podendo acolher a usuária e depois contrarreferenciá-la à unidade básica de origem.

(D) O serviço ambulatorial especializado é referenciado pelas portas de entrada, e a atenção primária ordena o acesso pela gravidade do risco e pelo critério cronológico.

Questão 10

(Correta: A)

Uma pessoa com lesão medular e bexiga neurogênica recebe cuidados em diferentes serviços públicos de saúde, e a equipe revisa os princípios legais e a estrutura da rede que orientam esse acompanhamento. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.A integralidade de assistência é entendida como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema.

PORQUE

II.A Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência organiza-se nos componentes atenção primária à saúde, atenção especializada ambulatorial e atenção especializada hospitalar e de urgência e emergência.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

(C) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Ética, Legislação, Processo de Enfermagem e Biossegurança

Questão 11

(Correta: D)

O Processo de Enfermagem organiza-se em etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas. A _____ compreende a coleta inicial e contínua de dados subjetivos, por meio da entrevista, e objetivos, por meio do exame físico, pertinentes à saúde da pessoa, da família e da coletividade, visando identificar as necessidades de cuidado de enfermagem.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) diagnóstico de enfermagem.

(B) implementação de enfermagem.

(C) planejamento de enfermagem.

(D) avaliação de enfermagem.

Questão 12

(Correta: B)

Um enfermeiro especialista em Estomaterapia acompanha, em ambulatório, uma pessoa com estomia intestinal e, no exercício dessa atividade, toma conhecimento de informações clínicas e familiares dela. Sobre o dever de sigilo profissional nessa situação, analise as afirmativas a seguir.

I.O dever de sigilo sobre os fatos conhecidos no atendimento persiste após o falecimento da pessoa e ainda que o fato se torne público.

II.O acesso de terceiros não envolvidos na assistência às informações e aos documentos da pessoa é admitido com a autorização dela ou de seu representante legal.

III.Na atividade multiprofissional, a revelação de fato sigiloso à equipe, ainda que necessária à assistência, fica condicionada à autorização da chefia de enfermagem.

É correto o que se afirma em:

(A) II, apenas.

(B) I e II, apenas.

(C) I, apenas.

(D) I, II e III.

Questão 13

(Correta: A)

Uma enfermeira obteve o Título de Especialista em Enfermagem em Estomaterapia emitido pela Associação Brasileira de Estomaterapia: Estomias, Feridas e Incontinências (Sobest) e pretende registrá-lo. Considerando a Decisão Cofen nº 22/2024, assinale a alternativa correta.

(A) Pode ser registrado no Cofen, que reconheceu, para esse fim, a área de conhecimento do título da entidade.

(B) Compete à própria Sobest registrá-lo, por delegação do Cofen quanto aos títulos que essa entidade emite.

(C) Recebe registro na especialidade de Enfermagem Dermatológica, área de conhecimento à qual o Cofen vinculou a estomaterapia.

(D) Fica impedido de registro, pois o Cofen admite como título de especialista o certificado de pós-graduação lato sensu.

Questão 14

(Correta: B)

Em ambulatório de estomaterapia, o protocolo institucional de prevenção de infecções orienta a escolha dos equipamentos de proteção conforme o risco de exposição previsto em cada procedimento. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Na troca de curativo de ferida com exsudato abundante e risco de respingos, o enfermeiro utiliza óculos, máscara e avental, além de luvas.

PORQUE

II.Nas precauções padrão, o uso de luvas substitui a higienização das mãos após o contato com a pessoa atendida.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(B) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 15

(Correta: B)

Em ambulatório de estomaterapia, a equipe de enfermagem reúne enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, e a divisão das atividades segue a legislação do exercício profissional e o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem. Sobre essa divisão, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)Pela Lei nº 7.498/1986, a consulta de enfermagem e a prescrição da assistência de enfermagem à pessoa com estomia, prestadas no ambulatório de estomaterapia, cabem privativamente ao enfermeiro.

(__)Pelo Decreto nº 94.406/1987, a prevenção e o controle sistemático da infecção hospitalar cabem ao enfermeiro como integrante da equipe de saúde, inclusive como membro das respectivas comissões.

(__)Pelo Decreto nº 94.406/1987, a prescrição de medicamentos previamente estabelecidos em programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição cabe privativamente ao enfermeiro.

(__)Pelo Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, o enfermeiro pode prestar serviço que, por sua natureza, compete a outro profissional quando a chefia imediata o solicita, fora de emergência.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

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

Fundamentos do Cuidado, Integridade Cutânea e Reabilitação

Questão 16

(Correta: A)

Na avaliação de duas lesões, o enfermeiro registra, em uma delas, perda restrita à epiderme e à derme superficial e, na outra, perda que alcança o tecido subcutâneo. Considerando a estrutura da pele e os mecanismos de reparo dessas lesões, assinale a alternativa correta.

(A) Na perda de espessura parcial, a reepitelização parte das bordas e dos anexos cutâneos remanescentes, como os folículos pilosos.
(B) Na perda de espessura total, a reepitelização parte dos folículos pilosos remanescentes no leito, dispensando o tecido de granulação.
(C) Na perda de espessura parcial, o fechamento resulta da contração por miofibroblastos, após o preenchimento do leito por granulação.
(D) Na perda de espessura total, a contração das margens da ferida é conduzida pelos queratinócitos da camada basal da epiderme.

Questão 17

(Correta: D)

Na reabilitação de homens submetidos à amputação abdominoperineal do reto, queixas relacionadas à ereção e à ejaculação são frequentes nas consultas de enfermagem em estomaterapia. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.A disfunção erétil relatada por esses pacientes decorre da alteração da imagem corporal imposta pelo estoma, e não de dano orgânico.

PORQUE

II.A dissecção retal pode lesar nervos autonômicos pélvicos, simpáticos e parassimpáticos, envolvidos na ereção e na ejaculação.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(B) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

Questão 18

(Correta: B)

A alta hospitalar de pessoa com ferida complexa envolve ações de educação, de apoio à família e de articulação

entre os serviços da rede. Associe cada recurso da Coluna I à sua descrição na Coluna II.

Coluna I

1.Teach-back.

2.Conciliação medicamentosa.

3.Contrarreferência.

4.Escala de Zarit.

Coluna II

(__)Envio ao serviço de origem, pelo serviço especializado, das informações e recomendações para seguir o acompanhamento.

(__)Solicitação para que o paciente ou o familiar explique, com as próprias palavras, as orientações que acabou de receber.

(__)Instrumento que mensura o impacto do cuidado sobre a saúde, a vida social e as finanças de quem cuida no domicílio.

(__)Comparação dos fármacos usados antes da internação com os prescritos na alta, para transferir informação completa e correta.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta.

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

Questão 19

(Correta: A)

Idosa acamada, com demência avançada e lesão por pressão sacral, é acompanhada pela equipe de estomaterapia, que avalia dor, estado nutricional, hidratação e mobilização no leito. Sobre essa avaliação, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A dor é avaliada por escala observacional de respiração, vocalização, expressão facial, linguagem corporal e consolabilidade.

(__)A albumina sérica reduzida constitui critério diagnóstico de desnutrição, por refletir a ingestão proteica das últimas semanas.

(__)O turgor cutâneo diminuído é o parâmetro de referência para confirmar a desidratação decorrente da baixa ingestão hídrica.

(__)O reposicionamento emprega equipamentos que reduzem a fricção e o cisalhamento, evitando arrastar a pessoa sobre o lençol.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

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

Questão 20

(Correta: B)

Pessoa com diabetes mellitus e perda da sensibilidade protetora plantar recebe do enfermeiro orientações de autocuidado para prevenir úlceras nos pés. Acerca dessas orientações, analise as afirmativas a seguir.

I.Examinar os pés diariamente e, diante de lesão pré-ulcerativa ou de sua suspeita, procurar logo um profissional capacitado.

II.Proteger os pés, deixando de andar descalço, de meias sem calçado ou de chinelos de sola fina, dentro e fora de casa.

III.Desbastar em casa, com lâmina, o excesso de calosidade plantar, de modo a reduzir a pressão sobre a pele subjacente.

É correto o que se afirma em:

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

Enfermagem em Estomaterapia

Questão 21

(Correta: B)

Em úlcera venosa muito exsudativa, sem doença arterial, o enfermeiro prescreve cobertura de _____ e compressão _____, com pressão alta durante a marcha e baixa no repouso.

Assinale a alternativa que preenche corretamente as lacunas.

(A) filme transparente de poliuretano - elástica.
(B) alginato de cálcio - inelástica.
(C) hidrogel amorfo - inelástica.
(D) alginato de cálcio - elástica.

Questão 22

(Correta: A)

Em um serviço que adota a terapia por pressão negativa conforme protocolo institucional, a indicação é feita por enfermeiro capacitado após avaliação da lesão. Assinale a alternativa que apresenta situação clínica em que essa terapia está contraindicada.

(A) Ferida com tecido necrótico e escara aderida ao leito, ainda não submetida a desbridamento.
(B) Área receptora de enxerto cutâneo de espessura parcial, para fixação e proteção do enxerto recente.

(C) Lesão por pressão estágio 4 em região sacral, já desbridada e sem sinais de osteomielite.

(D) Deiscência de ferida operatória abdominal, com leito granulado e sem exposição de órgãos.

Questão 23

(Correta: A)

Na seleção para irrigação intestinal, após avaliação e liberação médica, o enfermeiro prioriza a colostomia terminal no _____, cujas fezes formadas permitem períodos de continência entre as irrigações.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) cólon sigmoide.

(B) ceco.

(C) cólon ascendente.

(D) cólon transverso.

Questão 24

(Correta: B)

Na véspera de uma colectomia com provável confecção de colostomia terminal, o enfermeiro estomaterapeuta realiza a demarcação do local do estoma com a pessoa. Sobre os critérios dessa demarcação, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)O ponto escolhido fica sobre o músculo reto abdominal, o que contribui para reduzir a ocorrência de hérnia paraestomal.

(__)O local marcado permanece no campo visual da própria pessoa, de modo a favorecer a manipulação do equipamento no autocuidado.

(__)A posição de referência para fixar o ponto é o decúbito dorsal, por ser a adotada no ato cirúrgico e a que expõe as pregas.

(__)Na pessoa com abdome globoso, o ponto é marcado abaixo da prega abdominal, onde o estoma fica mais protegido sob as vestes.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) F, V, F, V.

(B) V, V, F, F.

(C) V, F, V, F.

(D) F, F, V, V.

Questão 25

(Correta: D)

Um idoso acamado, com incontinência urinária e fecal, apresenta nas regiões perianal e glútea eritema difuso com erosões superficiais, bordas mal delimitadas e sem necrose, em área de contato com urina e fezes. Assinale a alternativa que identifica corretamente a lesão e seu manejo.

(A) Quadro de dermatite ligada à incontinência, tratado com sabonete alcalino e secagem por fricção com toalha após as perdas.

(B) Lesão por pressão estágio 2, manejada com alívio da pressão local e placa de hidrocoloide sobre as áreas de erosão.

(C) Intertrigo por suor retido nas dobras cutâneas, manejado com tecido absorvente entre as pregas e exposição da área ao ar.

(D) Dermatite associada à incontinência, manejada com limpeza suave em pH próximo ao da pele e protetor cutâneo de barreira.

Questão 26

(Correta: D)

Uma pessoa com incontinência urinária e fecal inicia acompanhamento, e o enfermeiro orienta o preenchimento dos diários e os cuidados com a pele. A respeito desses registros e cuidados, analise as afirmativas a seguir.

I.No diário intestinal, a consistência de cada evacuação é registrada com auxílio de escala padronizada de forma das fezes, como a de Bristol.

II.No diário miccional, o volume urinário noturno inclui a última micção antes de deitar e exclui a primeira micção após despertar.

III.A inspeção diária da pele do períneo, das nádegas e das dobras integra o cuidado, para detectar precocemente eritema e maceração.

É correto o que se afirma em:

(A) I, II e III.

(B) I apenas.

(C) III apenas.

(D) I e III apenas.

Questão 27

(Correta: C)

Em uma unidade de internação, o enfermeiro atualiza o protocolo de prevenção de lesão por pressão destinado a pessoas acamadas com risco elevado. A respeito das medidas preventivas desse protocolo, analise as afirmativas a seguir.

I.A frequência do reposicionamento é definida de forma individualizada, considerando a superfície de apoio em uso e a condição clínica.

II.A elevação da cabeceira é mantida em até 30 graus, quando a condição clínica permite, para reduzir o cisalhamento na região sacral.

III.As proeminências ósseas com hiperemia são massageadas durante a mudança de decúbito, para estimular a circulação e a reperfusão.

É correto o que se afirma em:

(A) I apenas.

(B) I, II e III.

(C) I e II apenas.

(D) II apenas.

Questão 28

(Correta: A)

Em um ambulatório de feridas, o enfermeiro estomaterapeuta revisa com a equipe os critérios clínicos que diferenciam lesões de etiologias distintas. Acerca dessas características, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A úlcera venosa costuma situar-se na região maleolar medial, com leito raso, exsudato abundante e hiperpigmentação ao redor.

(__)Na lesão por pressão estágio 2, há perda da pele em espessura parcial, com exposição da derme e esfacelo recobrindo o leito.

(__)Na lesão por fricção do tipo 2, há perda parcial do retalho de pele, em classificação que varia do tipo 1 ao tipo 3.

(__)A úlcera arterial apresenta bordas regulares e leito pálido, com dor que se atenua quando o membro é mantido elevado.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

(A) V, F, V, F.

(B) V, V, F, F.

(C) F, F, V, V.

(D) F, V, F, V.

Questão 29

(Correta: A)

Um enfermeiro capacitado assume o cuidado de uma úlcera venosa com áreas de granulação e placas de esfacelo aderidas, sem sinais de infecção. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Na limpeza das áreas de granulação, emprega-se irrigação com solução em jato, evitando a fricção com gaze, que traumatiza o tecido neoformado.

PORQUE

II.O desbridamento autolítico, que o enfermeiro capacitado pode realizar, aproveita enzimas do próprio organismo e é favorecido pelo meio úmido.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

(B) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.

(C) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

(D) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.

Questão 30

(Correta: A)

Um homem de 64 anos, com câncer de bexiga músculo-invasivo, será submetido a cistectomia radical com derivação urinária em conduto ileal pela técnica de Bricker. Na consulta pré-operatória, o enfermeiro descreve a estomia resultante. Assinale a alternativa que a caracteriza corretamente.

(A) Urostomia situada em geral no quadrante inferior direito, com drenagem contínua de urina acompanhada de muco secretado pelo segmento ileal.

(B) Estomia urinária continente, com reservatório ileal esvaziado de modo intermitente por cateterismo, dispensando o uso de bolsa coletora contínua.

(C) Derivação com drenagem contínua de urina, em que a presença de muco no efluente indica infecção urinária e requer comunicação imediata.

(D) Conduto ileal exteriorizado rente à pele, sem protrusão, para reduzir o trauma da mucosa e facilitar a adaptação da base do equipamento.

Questão 31

(Correta: C)

No registro diário do débito e do aspecto dos drenos, o enfermeiro identifica o dispositivo pelo seu mecanismo de funcionamento. Associe cada dreno, na Coluna I, à respectiva descrição, na Coluna II.

Coluna I

1.Dreno de Penrose.

2.Dreno portátil de aspiração em sistema fechado.

3.Dreno torácico em selo d'água.

4.Dreno de Kehr.

Coluna II

(__)Tubo em forma de T inserido no ducto colédoco, cujo débito de aspecto bilioso é medido e registrado.

(__)Lâmina maleável de látex que drena por capilaridade, com o efluente contido em bolsa adaptada sobre o orifício.

(__)Frasco com a extremidade do tubo submersa em líquido, no qual o nível oscila com os movimentos respiratórios.

(__)Reservatório sanfonado que, comprimido e com a saída ocluída, gera pressão negativa contínua na cavidade drenada.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

(A) 2, 4, 3, 1.

(B) 4, 2, 1, 3.

(C) 4, 1, 3, 2.

(D) 3, 1, 2, 4.

Questão 32

(Correta: B)

Meses após a cirurgia, um homem com ileostomia apresenta estoma retraído abaixo do nível da pele, com infiltração frequente do efluente sob a base plana e dermatite periestoma. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.Nesse caso, indica-se substituir a base plana por um equipamento de base convexa, associado ou não a cinto de sustentação.

PORQUE

II.A convexidade exerce pressão sobre a pele ao redor do estoma, projetando-o e favorecendo o direcionamento do efluente para o interior da bolsa.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(B) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.
(D) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.

Questão 33

(Correta: A)

Na reabilitação da pessoa com colostomia, o retorno ao trabalho e ao esporte é estimulado, mas esforços que elevam a pressão intra-abdominal exigem cinta de suporte, pelo maior risco de _____.

Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna.

(A) hérnia paraestomal.
(B) retração do estoma.
(C) estenose.
(D) descolamento mucocutâneo.

Questão 34

(Correta: D)

Na avaliação de uma úlcera crônica, o enfermeiro classifica a carga microbiana e a resposta do hospedeiro segundo o continuum da infecção em feridas, para decidir a conduta. Considere os estágios descritos a seguir.

(1)Infecção que se estende além das margens da ferida, com endurecimento, eritema em expansão ou linfangite.

(2)Presença de microrganismos na ferida, sem proliferação significativa.

(3)Proliferação microbiana que provoca resposta do hospedeiro no leito, com sinais sutis ou evidentes.

(4)Multiplicação de microrganismos no leito, sem reação do hospedeiro e sem retardo da cicatrização.

Assinale a alternativa que apresenta a ordem correta desses estágios, do menor para o maior comprometimento.

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

Questão 35

(Correta: A)

Na avaliação inicial de pessoas com queixa de perda involuntária de urina, o enfermeiro caracteriza o tipo de incontinência pela história clínica e por medidas objetivas. Acerca dessa caracterização, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)A perda ao tossir, espirrar ou levantar peso, sem desejo miccional prévio, é típica da incontinência urinária de esforço.

(__)A perda precedida de desejo súbito e intenso de urinar, difícil de adiar, caracteriza a incontinência urinária mista.

(__)Na incontinência funcional, a perda decorre de contrações involuntárias do detrusor, sem limitação cognitiva ou de mobilidade.

(__)O resíduo pós-miccional elevado, associado a gotejamento frequente, sugere incontinência por transbordamento.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

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

Questão 36

(Correta: D)

Na alta hospitalar de uma pessoa com ileostomia terminal recente, o enfermeiro estomaterapeuta conclui o plano de educação para o autocuidado e agenda o acompanhamento ambulatorial. Assinale a alternativa que apresenta orientação correta a ser reforçada nesse momento.

(A) Retornar ao serviço de estomaterapia após cerca de seis meses, quando o estoma atinge o diâmetro definitivo e o recorte se estabiliza.
(B) Restringir a ingestão de líquidos nas refeições e ao longo do dia, para reduzir o débito da ileostomia e a frequência dos esvaziamentos.
(C) Aguardar o enchimento completo da bolsa antes de cada esvaziamento, reduzindo a manipulação do equipamento e o risco de infiltração sob a base.

(D) Ampliar a ingestão de líquidos ao longo do dia e reconhecer sede intensa, redução do volume urinário e cãibras como sinais de desidratação.

Questão 37

(Correta: D)

No pós-operatório de uma colostomia terminal, o enfermeiro dá continuidade às orientações do pré-operatório e avalia, a cada troca, o estoma e a pele periestoma. Associe cada complicação, na Coluna I, ao achado de avaliação correspondente, na Coluna II.

Coluna I

1.Necrose do estoma.

2.Descolamento mucocutâneo.

3.Edema estomal.

4.Dermatite periestomal irritativa.

Coluna II

(__)Mucosa tensa, aumentada de volume e brilhante, que regride de forma progressiva nas primeiras semanas.

(__)Mucosa enegrecida, seca e sem brilho, indicando perda da viabilidade do segmento exteriorizado.

(__)Separação entre a borda da mucosa e a pele, com abertura de espaço cavitário nessa junção.

(__)Eritema e erosão na pele exposta ao efluente, na área deixada descoberta por recorte largo da base.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

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

Questão 38

(Correta: C)

Uma equipe de estomaterapia elabora o protocolo de fornecimento de coberturas do serviço, com indicadores e ações educativas, à luz da Resolução Cofen nº 787/2025, que revogou a Resolução nº 567/2018. Acerca dessa resolução, registre (V), para verdadeiro, e (F), para falso.

(__)O cuidado à pessoa com lesão cutânea deve ser precedido de avaliação clínica integral, mediante consulta de enfermagem subsidiada pelas etapas do processo de enfermagem.

(__)A coleta de material em lesões com sinais clínicos de infecção depende de prescrição médica, e ao enfermeiro compete o encaminhamento da amostra à equipe multiprofissional.

(__)Ao enfermeiro que atua com lesões cutâneas complexas, recomenda-se pós-graduação lato sensu na área, com no mínimo 360 horas, acrescidas de 20% para práticas supervisionadas.

(__)Cabe ao enfermeiro a participação na avaliação, na elaboração de protocolos e na seleção, indicação e prescrição de coberturas e tecnologias adjuvantes.

Após análise, assinale a alternativa que apresenta a sequência correta dos itens acima.

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

Questão 39

(Correta: A)

Em uma pessoa com incontinência urinária de urgência, o enfermeiro institui medidas conservadoras que incluem o treino vesical e exercícios para a musculatura do assoalho pélvico. Analise as asserções a seguir e a relação proposta entre elas.

I.No treino vesical, a pessoa urina em horários programados e amplia progressivamente o intervalo entre as micções, adiando o esvaziamento diante da urgência.

PORQUE

II.O mecanismo de ação do treino vesical é a hipertrofia da musculatura do assoalho pélvico, obtida por contrações voluntárias repetidas.

A respeito dessas asserções, assinale a alternativa correta.

(A) A asserção I é verdadeira, e a II é falsa.
(B) A asserção I é falsa, e a II é verdadeira.
(C) As asserções I e II são verdadeiras, e a II é uma justificativa correta da I.
(D) As asserções I e II são verdadeiras, mas a II não é uma justificativa correta da I.

Questão 40

(Correta: B)

Na avaliação de uma pessoa com ferida crônica em membro inferior, o enfermeiro combina instrumentos voltados à pessoa e à lesão. Associe cada instrumento, na Coluna I, à sua finalidade, na Coluna II.

Coluna I

1.Escala de Braden.

2.Monofilamento de Semmes-Weinstein de 10 g.

3.Escala de Cicatrização de Úlcera por Pressão.

4.Índice tornozelo-braquial.

Coluna II

(__)Estima o risco de a pessoa desenvolver lesão por pressão a partir de percepção sensorial, umidade e

mobilidade.

(__)Relaciona a pressão sistólica medida no membro inferior à do membro superior, rastreando doença arterial.

(__)Identifica a perda da sensibilidade protetora plantar na pessoa com diabetes.

(__)Monitora a evolução da lesão pela área, pela quantidade de exsudato e pelo tipo de tecido do leito.

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta, de cima para baixo.

(A) 1, 3, 4, 2.

(B) 1, 4, 2, 3.

(C) 4, 3, 2, 1.

(D) 3, 4, 1, 2.