



Universidade de São Paulo



vencerás pela  
educação

RH nº 056/2025  
Enfermeiro



### Instruções

1. **Só abra este caderno quando o fiscal autorizar.**
2. Verifique se o seu nome está correto na capa deste caderno e se a folha de respostas pertence ao **grupo ENF**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
3. Durante a prova, são **vedadas** a comunicação entre candidatos e a utilização de qualquer material de consulta e de aparelhos de telecomunicação.
4. Duração da prova: **4 horas**. Cabe ao candidato controlar o tempo com base nas informações fornecidas pelo fiscal. O(A) candidato(a) poderá retirar-se da sala definitivamente apenas a partir das 15 h. Não haverá tempo adicional para preenchimento da folha de respostas.
5. O(A) candidato(a) deverá seguir as orientações estabelecidas pela FUVEST a respeito dos procedimentos adotados para a aplicação deste concurso.
6. Lembre-se de que a FUVEST se reserva ao direito de efetuar procedimentos adicionais de identificação e controle do processo, visando a garantir a plena integridade do exame. Assim, durante a realização da prova, será coletada por um fiscal uma **foto** do(a) candidato(a) para fins de reconhecimento facial, para uso exclusivo da USP e da FUVEST. A imagem não será divulgada nem utilizada para quaisquer outras finalidades, nos termos da lei.
7. Após a autorização do fiscal da sala, verifique se o caderno está completo. Ele deve conter **60 questões objetivas**, com 5 alternativas cada, e **1 questão dissertativa**. Informe ao fiscal de sala eventuais divergências.
8. Preencha as folhas de respostas com cuidado, utilizando caneta esferográfica de **tinta azul ou preta**. Essas folhas **não serão substituídas** em caso de rasura.
9. Ao final da prova, é **obrigatória** a devolução das folhas de respostas acompanhadas deste caderno de questões.

### Declaração

Declaro que li e estou ciente das informações que constam na capa desta prova, na folha de respostas, bem como dos avisos que foram transmitidos pelo fiscal de sala.

ASSINATURA

O(a) candidato(a) que não assinar a capa da prova será considerado(a) ausente da prova.

**01**

Um paciente fez uso de uma única dose do anti-histamínico difenidramina. Em vez de sentir sonolência, que seria o efeito esperado, ele se apresenta extremamente agitado. Essa resposta inesperada do paciente ao medicamento é classificada como

- (A) efeito terapêutico.
- (B) efeito colateral.
- (C) reação idiossincrática.
- (D) efeito tóxico.
- (E) reação alérgica.

**02**

Conforme orientações para o horário seguro e efetivo da administração de medicamentos, os medicamentos de horário crítico devem ser administrados

- (A) no horário de preferência do paciente.
- (B) em qualquer momento do dia, desde que dentro de 1 a 2 horas do horário agendado.
- (C) quando o paciente se queixa de dor, para otimizar o efeito analgésico.
- (D) no momento preciso, dentro de 30 minutos antes ou após o horário agendado.
- (E) após a revisão do provedor de cuidados de saúde, independentemente do horário agendado.

**03**

Em caso de obstrução grave em lactente responsável, após reconhecer os sinais e solicitar auxílio, os dois primeiros passos das manobras de desobstrução incluem

- (A) realizar 30 compressões torácicas, entre as escápulas, e efetuar 2 ventilações.
- (B) inspecionar a cavidade oral rapidamente e apoiar o lactente sobre o antebraço, com a face voltada para baixo e a cabeça mais baixa que o tronco para efetuar 5 golpes no dorso, entre as escápulas.
- (C) posicionar-se atrás da pessoa contornando a cintura e realizar compressões abdominais em "J", com movimentos para dentro e para cima.
- (D) efetuar 30 compressões no tórax na mesma região da reanimação cardiopulmonar e esperar a saída do objeto.
- (E) inspecionar a cavidade oral rapidamente e retirar o objeto visível e alcançável com dedo em pinça.

**04**

O cateter de artéria pulmonar, também conhecido como cateter de Swan-Ganz, é um dispositivo complexo utilizado para monitoramento hemodinâmico avançado. Em relação às suas características e lúmens, é correto afirmar:

- (A) É introduzido em uma veia central e progredido até a aorta descendente proximal, onde um balão é inflado para monitorar a pressão.
- (B) O lúmen proximal, localizado a 30 cm da ponta do cateter, é utilizado para aferir a pressão da artéria pulmonar.

- (C) Um dos lúmens é um "termistor", utilizado para a medição contínua da temperatura central do paciente e para aferição do débito cardíaco por meio de termodiluição.
- (D) O modelo de três vias contém um lúmen adicional, localizado ao nível do átrio direito, que possibilita a introdução de um eletrodo de marca-passo provisório.
- (E) Esse cateter não permite a monitoração contínua da saturação venosa de oxigênio, pois não possui fibras ópticas conectadas a um sistema de oximetria.

**05**

De acordo com o Código de Ética dos Profissionais de Enfermagem, aprovado pela Resolução Cofen nº 564/2017, é expressamente proibido ao Profissional de Enfermagem

- (A) suspender as atividades, individuais ou coletivas, quando o local de trabalho não oferecer condições seguras para o exercício profissional.
- (B) prestar assistência de Enfermagem promovendo a qualidade de vida à pessoa e família no processo do nascer, viver, morrer e luto.
- (C) recusar-se a executar atividades que não sejam de sua competência técnica, científica, ética e legal ou que não ofereçam segurança ao profissional, à pessoa, à família e à coletividade.
- (D) promover ou participar de prática destinada a antecipar a morte da pessoa.
- (E) manter inscrição no Conselho Regional de Enfermagem, com jurisdição na área onde ocorrer o exercício profissional.

**06**

A Resolução Cofen nº 543/2017 atualiza e estabelece parâmetros para o dimensionamento do quadro de profissionais de enfermagem. Em relação ao cálculo do "Total de Horas de Enfermagem" (THE), uma das premissas para sua obtenção é:

- (A) Em unidades onde não é possível utilizar instrumentos de classificação de pacientes, o THE pode ser obtido pela soma do produto da quantidade de intervenções/atividades realizadas pelo tempo médio despendido em cada uma delas.
- (B) Para unidades de internação clínica, o cálculo da Carga Média de Trabalho (C<sub>média</sub>) utiliza como base o porte cirúrgico dos pacientes, desconsiderando o grau de dependência da equipe de enfermagem.
- (C) O THE é obtido pela soma do produto do número médio diário de pacientes assistidos levando em consideração a idade cronológica, sem contemplar o tempo médio de assistência exigido em cada categoria de cuidado.
- (D) A variável "carga média de trabalho" é distinta do "total de horas de enfermagem" (THE), não sendo sinônimos de acordo com a Resolução Cofen nº 543/2017.
- (E) Para se obter a quantidade média diária de pacientes, a Resolução Cofen nº 543/2017 estabelece que o cálculo deve considerar a taxa de ocupação de leitos, sem relação com sistemas de classificação de pacientes ou grau de dependência.

**07**

A formulação de uma pergunta estruturada é um passo fundamental na prática baseada em evidências, e o modelo PICO é utilizado para orientar essa formulação. Os quatro componentes que compõem a sigla PICO são:

- (A) Profissional de saúde, Investigação, Contexto, Oportunidade.
- (B) População, Intervenção, Controle, Orientação clínica.
- (C) Paciente, Intervenção, Comparação, *Outcome*.
- (D) Programa, Incidência, Custo-benefício, Opinião clínica.
- (E) Prognóstico, Inferência, Condição, Ocorrência.

**10**

A desidratação é uma complicação potencial em crianças com infecções do trato respiratório. Assinale a alternativa com um cuidado de enfermagem para promoção da hidratação nessas crianças:

- (A) Bebidas esportivas, sucos de frutas e energéticos são as melhores opções para reidratação oral em crianças com mais idade.
- (B) A ingestão de líquidos deve ser forçada para garantir a hidratação adequada, especialmente se a criança estiver anoréxica.
- (C) Soluções de reidratação oral não são indicadas para recém-nascidos e lactentes, apenas para crianças mais velhas.
- (D) Durante o quadro de infecção respiratória, sem taquipneia, recomenda-se suspender temporariamente a oferta de líquidos para reduzir o risco de broncoaspiração.
- (E) Crianças que estão sendo amamentadas devem manter a alimentação, pois o aleitamento confere algum grau de proteção contra infecções.

**08**

No processo de avaliação abrangente da família realizado pelo enfermeiro, tanto aspectos estruturais quanto funcionais são abordados para um plano de cuidados efetivo. Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta, respectivamente, um elemento da avaliação estrutural e outro relacionado à avaliação funcional que devem ser contemplados durante a entrevista de avaliação da família.

- (A) A “composição familiar” e as “Interações e papéis familiares”.
- (B) O “ambiente doméstico e comunitário” e “composição familiar”.
- (C) A “comunicação” e o “poder, tomada de decisão e resolução de problemas”.
- (D) A “ocupação dos membros da família” e a “composição familiar”.
- (E) O “ambiente doméstico e comunitário” e a “educação dos membros da família”.

**09**

Segundo as recomendações para as vias de triagem da temperatura em lactentes e crianças, a via oral é uma opção para a medição de temperatura na seguinte situação:

- (A) Em lactentes com mais de 1 mês de vida, caso seja necessária a temperatura definitiva.
- (B) Em crianças de 2 a 5 anos, contanto que a criança consiga segurar o termômetro sob a língua.
- (C) Em crianças do nascimento até os 2 anos de idade, por não conseguir aferição na via axilar.
- (D) Em lactentes com menos de 1 ano de vida, se a temperatura axilar for inconsistente.
- (E) Em qualquer faixa etária, desde que o ambiente seja climatizado.

**11**

As características do choque circulatório se modificam de acordo com os diferentes graus de gravidade. De acordo com a classificação em três fases principais, o estágio não progressivo (também chamado de estágio compensado) é aquele no qual

- (A) o choque evolui e, sem terapia, pode resultar em morte.
- (B) os mecanismos normais de compensação da circulação resultam na recuperação completa, sem ajuda de terapia externa.
- (C) o choque progrediu a tal ponto que as formas de tratamento conhecidas são inadequadas para preservar a vida da pessoa, mesmo que ela ainda apresente sinais vitais.
- (D) há uma necessidade iminente de intervenção cirúrgica para reverter a condição e evitar a progressão para outras fases.
- (E) a pessoa necessita de intervenção farmacológica contínua para manter a estabilidade hemodinâmica, embora o prognóstico seja favorável.

**12**

O diagnóstico de enfermagem “Resposta imune prejudicada” é um diagnóstico com foco primário na função imunológica com definição “Habilidade enfraquecida de defesa contra microrganismos estranhos ou contra o efeito tóxico de substâncias antigênicas”. É uma característica definidora desse diagnóstico:

- (A) Imobilidade prolongada.
- (B) Desnutrição.
- (C) Neoplasias.
- (D) Desorientação.
- (E) Indivíduos em extremos de idade.

**13**

Durante a etapa de inspeção do exame físico das mamas, o enfermeiro busca identificar alterações no contorno ou formato, como retrações ou sulcos. Para evidenciar essas alterações, que podem ser causadas pela invasão de tumores nos ligamentos subjacentes, o enfermeiro deve instruir a paciente a realizar manobras específicas que causem a contração dos músculos peitorais. Assim, para auxiliar na visualização dessas retrações, o enfermeiro deve orientar a mulher a

- (A) manter os braços relaxados enquanto inclina a cabeça.
- (B) deitar-se de costas com os braços ao lado do corpo.
- (C) sentar-se com os braços cruzados sobre o tórax.
- (D) estender os braços para trás e arquear a coluna.
- (E) elevar os braços acima da cabeça.

**14**

De acordo com a Teoria das Necessidades Humanas de Maslow e sua aplicação na enfermagem, assinale a afirmativa correta sobre a prioridade no cuidado ao paciente.

- (A) A educação em saúde voltada para a alta deve ser a prioridade, mesmo que o paciente esteja com dor intensa após uma cirurgia.
- (B) As necessidades psicológicas, socioculturais e espirituais são as primeiras a serem abordadas, independentemente da condição física do paciente.
- (C) O planejamento do cuidado individualizado do paciente deve ignorar a hierarquia das necessidades, focando apenas nos desejos expressos pelo paciente.
- (D) A autorrealização é o ponto de partida para a motivação do comportamento humano e, portanto, a primeira necessidade a ser atendida pelo enfermeiro.
- (E) As necessidades fisiológicas e de segurança básicas são, em geral, as prioridades do paciente, especialmente se ele depende de outras pessoas para a satisfação dessas necessidades.

**15**

A qualidade da Ressuscitação Cardiopulmonar (RCP) é um fator determinante para o desfecho de pacientes em parada cardiorrespiratória. O profissional de enfermagem deve estar atento a diversos parâmetros para garantir uma RCP eficaz em adultos. Sobre as recomendações para aprimorar a qualidade das compressões e ventilações, assinale a alternativa correta.

- (A) A capnografia quantitativa com forma de onda é útil para confirmar o retorno da circulação espontânea, não havendo recomendação para reavaliar a qualidade da RCP em caso de PETCO<sub>2</sub> baixo ou caindo.
- (B) Para manter a consistência da compressão, o responsável pelas compressões não deve ser alternado, independentemente do tempo de compressão.
- (C) Em uma RCP de alta qualidade, deve-se priorizar a minimização das interrupções nas compressões, comprimindo com força (pelo menos 5 cm) e rápido (100 a 120/min), aguardando o retorno total do tórax.
- (D) A relação compressão-ventilação em adultos, sem via aérea avançada, deve ser de 15 compressões para 2 ventilações, visando maior oxigenação.

- (E) Durante a RCP, a ventilação excessiva melhora a oxigenação cerebral, mesmo que leve a um breve aumento nas interrupções das compressões.

**16**

Os registros de enfermagem são instrumentos fundamentais no exercício da profissão, com múltiplas finalidades que contribuem para a qualidade da assistência e a segurança do paciente. De acordo com o Conselho Federal de Enfermagem, os registros de enfermagem servem como

- (A) estímulo para a comunicação segura e o intercâmbio de informações entre os profissionais de enfermagem e toda a equipe de saúde, promovendo a continuidade do cuidado.
- (B) ferramenta para auditorias retrospectivas, sem impacto direto nas decisões assistenciais do dia a dia.
- (C) avaliação da equipe médica sobre os cuidados de enfermagem e a comparação das respostas do paciente aos cuidados prestados
- (D) documento de uso restrito à equipe de enfermagem, visando à proteção legal interna, sem compartilhamento com outros profissionais de saúde.
- (E) fonte de dados para fins de ensino, pesquisa e extensão após um período mínimo de guarda de 20 anos em meio eletrônico.

**17**

As distintas fases do Processo de Enfermagem guiam a prática do enfermeiro e da equipe, cada uma com propósitos e características específicas. Sobre as etapas do Processo de Enfermagem e suas particularidades, assinale a alternativa correta.

- (A) A Coleta de Dados ou Investigação é uma etapa inicial que se limita à admissão do paciente, sendo um evento único para se obter todas as informações necessárias.
- (B) O Diagnóstico de Enfermagem é um julgamento clínico que se baseia em dados objetivos e raciocínio analítico para garantir sua acurácia, evitando a influência da intuição ou experiência.
- (C) O raciocínio diagnóstico de um enfermeiro experiente é predominantemente indutivo, coletando dados individualmente e comparando-os com padrões de normalidade antes de chegar a uma hipótese.
- (D) A Avaliação de Enfermagem, conhecida como anotação de enfermagem, consiste no registro pontual de informações brutas e observações realizadas pela equipe sobre os cuidados prestados.
- (E) A Implementação corresponde à execução das atividades prescritas, que podem incluir ações de cuidado direto ou indireto, sendo algumas iniciadas pelo enfermeiro e outras por recomendação médica ou em colaboração com outros profissionais.

**18**

No cuidado ao paciente que está enfrentando o fim da vida, o enfermeiro desempenha um papel crucial no apoio ao paciente e à família. De acordo com os pressupostos do cuidado centrado no paciente, uma abordagem de enfermagem adequada nesse contexto é:

- (A) Priorizar o uso de eufemismos como "partir" ou "se despedir" para evitar que o paciente discuta abertamente seus desejos sobre o fim da vida.
- (B) Aplicar conhecimento científico e julgamento clínico para desenvolver planos de cuidado individualizados, oferecendo compaixão e atenção ao paciente.
- (C) Assumir que as reações de luto são universais e lineares, aplicando o mesmo plano de cuidado para todos os pacientes em fim de vida.
- (D) Concentrar-se nas necessidades físicas do paciente, delegando todo o apoio emocional e espiritual a outras equipes multidisciplinares.
- (E) Desencorajar o paciente a expressar suas emoções, com o intuito de evitar o prolongamento do sofrimento emocional.

**19**

Pacientes hospitalizados frequentemente enfrentam alterações no autoconceito devido a diversos fatores estressores. A respeito dos fatores de estresse para o autoconceito e suas implicações para o relacionamento terapêutico, é correto afirmar:

- (A) O conflito de papéis ocorre quando as expectativas em relação ao papel social são pouco claras, o que faz com que as pessoas se sintam inseguras sobre o que fazer ou como fazer.
- (B) Doenças crônicas, como artrite, câncer e doença cardíaca, requerem mudanças nos padrões comportamentais e afetam significativamente a autoestima, sendo crianças e meninas adolescentes com essas condições especialmente vulneráveis à baixa autoestima.
- (C) A tensão de papéis, que combina conflito e ambiguidade de papel, manifesta-se como um sentimento de autoconfiança e capacidade para desempenhar múltiplos papéis simultaneamente.
- (D) Indivíduos com autoestima elevada são menos resilientes e possuem menor capacidade de enfrentar as demandas e os fatores de estresse do que os que têm autoestima baixa.
- (E) A aceitação de um paciente com um autoconceito alterado por parte do enfermeiro tem pouca influência no resultado, e o autocuidado do enfermeiro é irrelevante para a qualidade do serviço prestado aos pacientes.

**20**

A compreensão dos aspectos farmacocinéticos e farmacodinâmicos é fundamental para a prática clínica segura e eficaz. Considerando esses conceitos, assinale a alternativa correta.

- (A) A farmacocinética refere-se aos processos de absorção, distribuição e eliminação dos fármacos, incluindo a biotransformação e a excreção.
- (B) O efeito terapêutico de um fármaco depende de sua concentração plasmática, não sendo influenciado pela forma farmacêutica ou via de administração.
- (C) Fatores como peso, uso de álcool e idade são aspectos que interferem diretamente na farmacodinâmica do fármaco, alterando seu mecanismo de ação no organismo.
- (D) A farmacodinâmica refere-se aos processos de efeito terapêutico, distribuição e eliminação dos fármacos, incluindo a biotransformação.
- (E) A circulação êntero-hepática é um processo que prolonga a ação do fármaco, por reativar metabólitos inativos e não impactar a biodisponibilidade.

**21**

Para garantir cuidados de enfermagem centrados no paciente, a avaliação de pessoas LGBTQIAP+ deve

- (A) priorizar o uso de pronomes pessoais e cumprimentos binários (por exemplo, senhor/senhora) até que o paciente faça uma correção.
- (B) usar pronomes pessoais e cumprimentos binários (por exemplo, senhor/senhora) até confirmar as preferências do paciente.
- (C) perguntar sobre o nome social, o sexo descrito na certidão de nascimento e a orientação sexual.
- (D) focar na avaliação da estrutura familiar nos membros com relacionamentos biológicos reconhecidos, por se tratar de um tema sensível.
- (E) evitar questionar sobre a orientação sexual e a identidade de gênero do paciente, para não invadir sua privacidade.

**22**

No momento de preparar um medicamento para administração intravenosa, o profissional de enfermagem pode se deparar com a prescrição médica ilegível em relação à via de administração. De acordo com as boas práticas para o uso seguro de medicamentos, a conduta correta a ser adotada pelo profissional de enfermagem nessa situação é

- (A) administrar o medicamento pela via mais usual para o fármaco e, posteriormente, solicitar ao médico que valide a administração e esclareça a prescrição.
- (B) registrar a ilegibilidade da prescrição no prontuário do paciente antes da administração e comunicar a equipe multidisciplinar na próxima passagem de plantão.
- (C) pesquisar em guias e livros de farmacologia a via padrão do medicamento para o diagnóstico do paciente e seguir com a administração, pois a informação é facilmente acessível.
- (D) consultar um colega de equipe com maior tempo de experiência no serviço para que ele interprete a via de administração, prosseguindo com o preparo e a aplicação.
- (E) interromper imediatamente o preparo e a administração do medicamento e buscar esclarecimento sobre a via junto ao prescritor.

**23**

A avaliação do risco de queda é fundamental para a segurança do paciente. Em relação aos fatores de risco para quedas em pacientes hospitalizados e às ferramentas de avaliação, assinale a alternativa correta.

- (A) A idade avançada e o uso de anti-hipertensivos não são considerados fatores de risco para quedas.
- (B) A Escala de Braden e a Escala de Waterlow são as ferramentas de avaliação de risco de queda mais utilizadas em pacientes adultos.
- (C) A hospitalização reduz o risco de queda, pois o paciente está em um ambiente controlado e familiar.
- (D) A Escala de Queda de Morse é uma ferramenta utilizada para avaliar o risco de quedas em pacientes adultos, considerando o histórico de quedas e o estado mental, entre outros critérios.
- (E) O comprometimento cognitivo e a instabilidade de marcha são fatores que minimizam o risco de queda em pacientes.

**24**

A equipe de Enfermagem é fundamental na rápida identificação da sepse, dada sua proximidade contínua com o paciente. O enfermeiro contribui diretamente no processo de detecção precoce da sepse quando

- (A) monitora a temperatura corporal e administra antipiréticos conforme prescrição, em caso de febre persistente.
- (B) orienta o paciente sobre a importância da higiene pessoal e da alimentação balanceada para a prevenção de infecções.
- (C) realiza a triagem utilizando instrumentos que contemplam critérios de resposta inflamatória sistêmica e disfunção orgânica.
- (D) implementa medidas para reduzir o edema de membros inferiores.
- (E) promove a mobilização precoce do paciente no leito para prevenir complicações da imobilidade.

**25**

A oximetria de pulso é um método amplamente utilizado para monitorar a saturação de oxigênio. Em relação a esse método, assinale a alternativa correta.

- (A) A SpO<sub>2</sub> normal é superior a 90%, e valores inferiores a 85% indicam necessidade de avaliação.
- (B) É confiável em condições de hipotermia, instabilidade hemodinâmica ou baixa perfusão.
- (C) Permite detectar hiperoxemia significativa e medir a ventilação, quando em suplementação de oxigênio.
- (D) É efetivo no monitoramento de mudanças na SpO<sub>2</sub> e pode ser facilmente realizada em casa.
- (E) Para leituras acuradas, o profissional de enfermagem deve aumentar a movimentação do paciente.

**26**

No controle de estoque de materiais em saúde, a classificação XYZ é uma ferramenta importante que auxilia na decisão de compra, considerando o grau de imprescindibilidade do material para a produção dos serviços. De acordo com essa classificação, assinale a alternativa correta.

- (A) Itens de classe X são de média criticidade, podendo ser substituídos por outros com relativa facilidade.
- (B) Itens de classe Y são considerados imprescindíveis, sem possibilidade de substituição e de difícil acesso no mercado.
- (C) Itens de classe Z são de baixa criticidade, e sua ausência não acarreta danos ou riscos para pacientes ou profissionais.
- (D) A falta de materiais de classe X pode gerar riscos significativos aos pacientes ou interrupções no atendimento.
- (E) Itens de classe Z são imprescindíveis, não podem ser substituídos e precisam de um controle aprimorado para evitar sua falta no serviço de saúde.

**27**

No processo de avaliação do paciente de meia idade com suspeita de infecção das vias urinárias inferiores não complicadas, a anamnese de sinais e sintomas pertinentes envolve a análise e registro de

- (A) fadiga, náuseas, vômitos e prurido, que indicam complicações renais.
- (B) nível de consciência e hemoculturas positivas, que alertam para sepse iminente.
- (C) dor, polaciúria, urgência e hesitação, além de alterações na urina.
- (D) estenoses, obstruções ou cálculos, para pacientes com infecções urinárias recorrentes.
- (E) presença de cateter urinário e taxas de mortalidade por urosepsse.

**28**

Ao avaliar um paciente com sangramento, é fundamental para o enfermeiro diferenciar a hemoptise de outras fontes de sangramento, como o estômago. Assinale a alternativa que descreve as características que ajudam a distinguir o sangue proveniente do pulmão do sangue proveniente do estômago.

- (A) O sangue proveniente do pulmão geralmente é vermelho, espumoso e misturado com expectoração, apresentando pH alcalino.
- (B) O sangue do estômago é expectorado, vermelho, espumoso e apresenta um pH alcalino.
- (C) O sangue proveniente do pulmão é vomitado, pode estar misturado a alimentos e, geralmente, é muito mais escuro.
- (D) O escarro sanguinolento proveniente do nariz ou da nasofaringe é tipicamente acompanhado de dor torácica e sensação de queimação no tórax.
- (E) A êmese em "borra de café" é uma característica comum do sangue proveniente do pulmão, devido à sua interação com o ar.

**29**

As cirurgias podem ser classificadas de acordo com diversas finalidades e graus de urgência. Assinale a alternativa que apresenta uma classificação ou objetivo correto de um procedimento cirúrgico.

- (A) A cirurgia reconstrutiva ou estética, como a mamoplastia, é categorizada como um procedimento de reabilitação.
- (B) A cirurgia com finalidade de diagnóstico, como a excisão de um tumor, é utilizada para aliviar a dor.
- (C) A cirurgia paliativa é realizada para aliviar a dor ou corrigir um problema, como reduzir um tumor para conforto.
- (D) Procedimentos como a laparotomia exploratória são exemplos de cirurgias com o propósito de cura.
- (E) A cirurgia classificada como necessária refere-se a um procedimento de emergência.

**30**

A Síndrome da habilidade de autocuidado diminuída é um diagnóstico de enfermagem da NANDA-I. Assinale a alternativa com características definidoras dessa síndrome.

- (A) Fraqueza e hipotonia muscular persistentes.
- (B) Restrições ambientais não abordadas que dificultam a mobilidade.
- (C) Habilidade de alimentar-se diminuída, além de outras atividades da vida diária.
- (D) Histórico de acidente vascular encefálico (AVE) ou outras doenças neuromusculares.
- (E) Inatividade prolongada associada à diminuição da motivação.

**Texto para as questões 31 e 32**

“The Handmaid’s Tale” reveals the limits of dystopian television

In the Spring of 2017 a troubling vision of America arrived on television screens. Based on Margaret Atwood’s novel of 1985, “The Handmaid’s Tale” depicted a country that had been transformed into Gilead, a theocratic dictatorship. Women were stripped of their civil rights. Those who were fertile were enslaved as “handmaids”: childbearing vessels for the ruling class.

The show had its premiere on Hulu, a streaming service, not long after Donald Trump’s inauguration, when people feared democratic backsliding and the creep of religious fundamentalism into politics. As the president stacked the courts with anti-abortion judges and called for the defunding of Planned Parenthood, a reproductive-health organisation, some exclaimed that Ms Atwood had produced not a work of fiction, but a prophecy.

The handmaids’ costume became a visual metaphor of resistance: protesters dressed in red robes and white caps stood outside statehouses across America. Critics breathlessly described the adaptation as the defining artwork of the Trump era. “The Handmaid’s Tale” went on to win eight Emmy awards

for its first season and became the first streaming show to win Outstanding Drama Series.

Six seasons later, it will come to an end on May 27th. The final season began not long after Mr Trump re-entered the White House. Yet the fervour around the show has dissipated; after a peak in 2021, viewership has declined. It no longer dominates the public discussion. Why?

One reason is that “The Handmaid’s Tale” is not, in fact, a mirror of the Trump era. Though there are parallels—an early episode showed an attack on the Capitol, three years before the real one—Mr Trump has not instituted compulsory rape or the death penalty for dissenters.

Another is that the show has suffered by extending the story beyond its source material. After using up the plot of Ms Atwood’s slim novel in the first season, the show’s writers faced the tricky task of keeping the story compelling and the stakes high. June (Elisabeth Moss, pictured), the protagonist, has been trapped in a cycle of capture, escape and recapture that has strained the story’s credibility and tested viewers’ patience.

Resistance fatigue has also played a role. “The draw of the initial season was that it was so apocalyptic,” says Karen Ritzenhoff, an academic. Yet outrage is difficult to sustain, on screen and off it. Mr Trump remains unpopular, but his second term has not seen protests on the same scale as in 2017, when some 4m Americans took part in the Women’s March.

The show’s main problem, however, is that it is unrelentingly bleak. One critic has called it a “hellhole” of “utter despair and soul-destroying misery”. Another said she had an anxiety attack after watching. For those concerned about the future of American democracy, “The Handmaid’s Tale” offers no respite.

Viewers may prefer the forthcoming adaptation of “The Testaments”, its sequel, instead. Watching people struggle under a totalitarian regime does not make for an enjoyable evening. Watching that regime collapse may be rather more thrilling.

*The Economist, May 2025.*

**31**

Considerando o trecho “some exclaimed that Ms Atwood had produced not a work of fiction, but a prophecy”, assinale a alternativa que apresenta a reescrita com o uso de verbo modal, que transmite de forma mais precisa o tom especulativo do original.

- (A) Ms Atwood could have written something more realistic than fiction.
- (B) Ms Atwood must have created a story that everyone believed.
- (C) Ms Atwood might be working on a political manifesto.
- (D) Ms Atwood would have avoided fiction in different circumstances.
- (E) Ms Atwood should have focused on current events instead.



## 32

No trecho “Resistance fatigue has also played a role”, a expressão idiomática **played a role** tem como sujeito “resistance fatigue”. Considerando a informação descrita, o que a expressão em destaque indica sobre o papel desse fator no contexto apresentado pelo texto?

- (A) Que o cansaço do público foi o protagonista da perda de interesse pela série.
- (B) Que o esgotamento do público foi o principal responsável pelo fim da série.
- (C) Que a fadiga gerada pela resistência comprometeu a produção de novos episódios.
- (D) Que o esgotamento emocional do público contribuiu como um dos fatores para a queda de relevância da série.
- (E) Que o público deixou de assistir à série por confundir ficção com realidade política.

## Texto para as questões de 33 a 36

In Germany, the Nazis invaded people's dreams

In 1933, after Adolf Hitler had taken power, a German housewife dreamed that her stove was snooping on her. “It said everything we'd said against the regime, every joke we'd told” to an eavesdropping stormtrooper. “God, I thought, what is it going to say next? All my little comments about Goebbels?” The woman's fears about privacy and Hitler's chief propagandist were recorded by Charlotte Beradt, a Jewish journalist who collected the dreams of Germans under fascism.

Three decades earlier Sigmund Freud had posited that dreams reveal unconscious thoughts. To Beradt, they disclosed truths about authoritarianism that no one would dare say aloud. Some of her subjects were nervous to share their stories. Half a dozen dreamed that it was forbidden to dream. A businessman imagined that Goebbels visited his factory. “It took me half an hour to get my arm raised, millimetre by millimetre,” he recounted. As he struggled to salute, his spine snapped.

Beradt collected dreams from more than 300 people over several years, transcribing them in code. “Party” became “family”; Hitler became “Uncle Hans”. She concealed the records in bookbindings and smuggled them abroad. They were published in Germany in 1966; an early English translation went out of print. Newly translated, the remarkable collection—which is unique in the canon of Holocaust literature—may now find more readers. It arrives at a time when people are more interested in the connection between sleep and well-being than ever before.

Beradt organises the material into types of dreams, interweaving the accounts with her own trenchant analysis. A man imagines sitting down to write a formal complaint against the regime, but the page he sends in is blank—a dream reflecting his inaction. An eye doctor pictures that he is summoned to treat Hitler because “I was the only one in the world who could; I was proud of myself for that, and felt so ashamed of my pride that I started crying”—a dream suffused



with guilt. A young woman envisions having to produce identity papers and she is desperate to prove that she is not Jewish—a dream of racial paranoia.

Many of the dreams are eerily prophetic. The doctor dreams about Nazi militiamen knocking out hospital windows four years before Kristallnacht, the “night of broken glass” (pictured on previous page), when stormtroopers destroyed buildings including synagogues and Jewish-owned businesses. The woman dreams of hiding under “a big pile of dead bodies”. It was the early 1930s, years before the world would learn of the mass murder committed in concentration camps.

The dreams of Germans in the resistance are different. The night before her execution, Sophie Scholl, a 21-year-old activist, dreamed that she was carrying a baby up a mountain to be baptised. Before she could get to the church, a crevasse cracked open on her path; she was able to set the baby down before she disappeared into the chasm. Scholl saw this as a metaphor for the fight against fascism. “The child is our idea, and it will prevail despite all obstacles,” she explained. “We can prepare the way for it, even though we will have to die for it before its victory.”

Beradt puts Jewish dreamers in their own section as their dreams, “sharpened by the acute threat they were under...seem downright clairvoyant”. In 1935, a housewife dreamed that “We shouldn't go back to our homes, something was going to happen.” She wanders from building to building, seeking refuge and finding none. As Beradt notes, the dream anticipated events to come—the displacement of Jews in hiding during the “final solution”.

Robert Ley, a high-ranking Nazi, suggested in 1938 that the only Germans with any privacy were those sleeping. He under-rated the regime's power. Dreams reflect and refract an individual's experience, shaped as it is by policy and the public mood. Even in sleep, the Reich occupied the minds of its subjects.

*The Economist, May 2025.*

## 33

No trecho “They disclosed truths about authoritarianism that no one would dare say aloud” (2º parágrafo), o pronome “they” refere-se à qual termo do parágrafo anterior?

- (A) Os relatos codificados por Beradt.
- (B) Os temores expressos pelas vítimas do regime.
- (C) As ideias propostas por Freud sobre os sonhos.
- (D) As histórias secretamente compartilhadas com a autora.
- (E) Os sonhos coletados por Charlotte Beradt.

## 34

No trecho “She was proud of herself for that, and felt so ashamed of her pride that she started crying”, a combinação entre orações expressa uma relação de:

- (A) Duas coordenadas seguidas de uma subordinada causal.
- (B) Uma coordenação aditiva seguida de uma subordinação consecutiva.
- (C) Uma adversativa oculta seguida de uma coordenada explicativa.
- (D) Duas orações subordinadas temporais
- (E) Uma coordenada alternativa seguida de uma subordinada condicional.

**35**

Qual das alternativas a seguir apresenta a reformulação que expressa, com mais precisão, o conteúdo da frase: “Newly translated, the remarkable collection—which is unique in the canon of Holocaust literature—may now find more readers”?

- (A) A recent translation of the work, notable within Holocaust studies, is expected to generate broader academic interest.
- (B) With a new translation, this contribution to Holocaust literature could reach a wider audience.
- (C) The text, now rewritten, might stand out as one of the most influential works about the Holocaust.
- (D) A fresh version of the collection, considered a rare piece within Holocaust literature, has the potential to attract more readers.
- (E) Following its new English edition, the historical volume aims to gain visibility in literary and historical circles.

**36**

Com base no trecho “Dreams reflect and refract an individual’s experience, shaped as it is by policy and the public mood” (8º parágrafo) e no contexto em que ele aparece, é possível inferir que:

- (A) O espaço onírico é uma forma de resistência ativa, onde o sujeito pode escapar temporariamente da opressão do regime.
- (B) A experiência subjetiva expressa nos sonhos é, inevitavelmente, influenciada pelo ambiente político e cultural em que o indivíduo vive.
- (C) Sonhar permite que os indivíduos se mantenham imunes às pressões sociais e conservem intacta sua identidade pessoal.
- (D) Os sonhos funcionam como evidência de que os indivíduos internalizam, passivamente, a ideologia dominante sem qualquer consciência.
- (E) O regime totalitário falha em alcançar o inconsciente dos cidadãos, permitindo que os sonhos permaneçam livres de censura.

Texto para as questões de 37 a 41

Trem de ferro

A infância era ferroviária. Meninos de meu tempo iam ser maquinistas. Pé descalço no calor do trilho. Cabeleira de capim esvoaçando. Pontilhões me enternecedo. Os êmbolos poéticos do espaço ferroviário. Minha fantasia não era morada de entes sobrenaturais. Máquinas eram sobrenaturais. Sonhos engrenados pelo homem cabiam em nossa medida. Entro no túnel com o sobressalto musical de quem começa um improviso. A penumbra, menos inteligível, mais alusiva que a luz. Divaga nessas entradas um divertimento perverso de túmulo. Mas a boca de saída berra pelo sol.

A ferrovia tornava possível o possível. Materializava o menino. Os trilhos faziam um caminho à perplexidade. Prometiam convivência, exaltação, aromas, cidades, canções e alguma solidão admirável.

Existi por antecipação. Olhava carregador, operário, menino do pastel. Pasmado, erguia a cara para o chefe do trem. O sino repicava à entrada do monstro. Passava um tempão espiando o desvio automático. Me falava de outro mundo o pica-pau do telégrafo. Trocaria minhas moedas pela lanterna que o gigante de impermeável esburacado carregava na tarde de aguaceiro. Meus dedos roçavam as garrafas do limpa-trilhos.

Não é só ver pra viver. Sentir na pele a locomotiva. Sujar-me de graxa e carvão. Fui foguista. Guarita. Engate. Luz na curva. Sem saber até hoje decompor sortilégio. Quase consumido, subo os vagões sem dizer nada, encantado ainda.

Jornal do Brasil, 11/07/1990.

CAMPOS, Paulo Mendes. *Minhas janelas*. Companhia das Letras. 2025.

**37**

Com base em suas características, o texto pode ser classificado como:

- (A) Relato técnico, por meio de descrição de função das ferrovias.
- (B) Artigo de opinião, com posicionamento crítico e argumentos racionais.
- (C) Resenha, com predominância de informações factuais.
- (D) Crônica, marcada por lirismo e evocação da infância.
- (E) Editorial, destinado a persuadir o leitor sobre políticas públicas.

**38**

O texto apresenta-se como um exercício de memória afetiva, por meio do qual a narrativa

- (A) tem como finalidade orientar sobre o funcionamento dos trens e seus mecanismos.
- (B) sugere, de forma indireta, uma crítica às condições de trabalho nas ferrovias brasileiras.
- (C) revela distanciamento emocional diante da modernidade representada pelas máquinas.
- (D) destaca com objetividade elementos passionais sobre o sistema ferroviário nacional.
- (E) recria poeticamente a infância com imagens sensoriais ligadas ao universo dos trens.

**39**

A expressão “máquinas eram sobrenaturais” revela o emprego de

- (A) metáfora, ao atribuir caráter mágico às máquinas.
- (B) metonímia, ao usar “máquinas” para designar o progresso.
- (C) eufemismo, para suavizar o medo da tecnologia.
- (D) antítese, por contrapor máquinas e sobrenatural.
- (E) ironia, ao criticar implicitamente a ingenuidade infantil.

**40**

O trecho “Fui foguista. Guarita. Engate. Luz na curva” (3º parágrafo) expressa um movimento de

- (A) desconexão entre sujeito e ambiente, revelando tédio diante da monotonia ferroviária.
- (B) fusão entre sujeito e paisagem ferroviária, compondo simbiose com a máquina.
- (C) enumeração cronológica de cargos administrativos ferroviários, com foco na estrutura gerencial.
- (D) alternância entre primeira e terceira pessoa, que rompe a unidade enunciativa.
- (E) intertextualidade entre textos técnicos sobre o funcionamento dos trens.

**41**

No trecho “A ferrovia tornava possível o possível”, o narrador utiliza uma construção que

- (A) marca um afastamento emocional entre o narrador e o objeto descrito.
- (B) aponta uma dúvida sobre a eficácia simbólica da ferrovia.
- (C) sugere a impossibilidade de concretizar qualquer sonho da infância.
- (D) reforça um efeito enfático e paradoxal, ao insistir no concebido como realizável.
- (E) indica que a ferrovia só existia no plano da imaginação do narrador.

Texto para as questões de 42 a 45

Amor Fati: o conceito de Nietzsche que virou febre nas redes

Explicar resumidamente qualquer conceito filosófico já parece, por si só, uma tarefa imprudente. Isso se acentua quando o autor da ideia é ninguém menos que o filósofo alemão Nietzsche. Isso se deve, sobretudo, ao fato de que não escreve como um filósofo sistemático. Ele rejeita os tratados acadêmicos e adota um estilo aforístico, poético e provocador. Seus textos mesclam filosofia, poesia, crítica cultural, psicologia e até ironia. Essa multiplicidade de abordagens torna suas ideias ambíguas e abertas a múltiplas interpretações. É possível debater durante horas apenas um de seus conceitos. Não à toa, suas ideias, muitas vezes fragmentadas, continuam sendo tema de teses e dissertações mais de um século após sua morte. Uma de suas concepções voltou a cativar a audiência nas redes sociais recentemente. Desta vez, trata-se do conceito “Amor fati”, traduzido como “amor ao destino”. A ideia aparece no livro *A Gaia Ciência*: “Quero cada vez mais aprender a ver como belo aquilo que é necessário nas coisas. Amor-fati [amor ao destino]: seja este, doravante, o meu amor!”

Uma primeira interpretação diz respeito à aceitação da imanência, algo que tem em si próprio o seu princípio e o seu fim. De forma mais vulgar, uma das perguntas que se pode fazer antes de entrar no sentido do conceito é: como é possível aceitar a vida, dar sentido a ela, sabendo de seu fim, diante do vazio? A ideia, portanto, mergulha na aceitação radical da vida tal como ela é, com suas dores, perdas, alegrias e imperfeições, sem ressentimento, negação ou arrependimento.

Redação Bravo! Revista Bravo. Junho de 2025. Adaptado.

**42**

Com base no texto, o conceito de Amor fati está relacionado a:

- (A) Um ideal cristão de resignação e esperança em um futuro melhor.
- (B) Uma tentativa de negar o sofrimento da existência por meio do otimismo ingênuo.
- (C) Uma aceitação profunda da vida em sua totalidade, sem arrependimento ou negação.
- (D) Uma filosofia de negação do corpo e de valorização da metafísica.
- (E) Um modelo científico de superação das falhas humanas pela razão lógica.

**43**

A expressão “não à toa”, no trecho “Não à toa, suas ideias [...] continuam sendo tema de teses”, introduz

- (A) um contra-argumento que contesta o uso das redes sociais como fonte filosófica.
- (B) um juízo de valor negativo sobre os textos fragmentados do filósofo.
- (C) uma justificativa para a permanência do interesse pelas ideias de Nietzsche.
- (D) uma explicação sobre o conceito de imanência como chave de leitura.
- (E) um recurso de ironia que anula o valor das interpretações correntes.

**44**

No texto, o uso da expressão “ideias fragmentadas” indica que:

- (A) O filósofo escolheu esconder trechos mais polêmicos de sua filosofia pessoal.
- (B) As obras do filósofo foram lançadas com trechos ausentes e sem revisão final.
- (C) O livro *A Gaia Ciência* foi montado a partir de textos perdidos em arquivos antigos.
- (D) As ideias do autor foram divididas e alteradas por filósofos de outras épocas.
- (E) O pensamento de Nietzsche tem estilo solto, sem sequência lógica ou estrutura fixa.

**45**

No trecho “Uma primeira interpretação diz respeito à aceitação da imanência”, o termo “imanência” é empregado com o sentido de:

- (A) Realidade que se basta em si mesma, sem depender de algo fora dela.
- (B) Fé em uma ordem superior que rege os acontecimentos da vida.
- (C) Tendência a idealizar a vida como projeção de um além-mundo.
- (D) Busca por causas divinas como explicação para a existência.
- (E) Noção de que a verdade está além do que se pode compreender.

**46**

Durante seu mandato, José Mujica não se mudou para a residência presidencial, como costumam fazer os chefes de Estado ao redor do mundo. Preferiu continuar, junto com a esposa, vivendo em sua modesta casa em um sítio nos arredores de Montevidéu, sem empregados domésticos, e com pouca segurança. O casal nunca teve filhos. A isso, soma-se seu estilo informal de se vestir, o hábito de dirigir um velho Fusca azul-celeste de 1987, e a decisão de doar grande parte do seu salário, o que lhe rendeu o título na imprensa de "o presidente mais pobre do mundo". Mas Mujica, conhecido em seu país pelo apelido de "Pepe", sempre rejeitou esse rótulo. "Dizem que sou um presidente pobre. Não, eu não sou um presidente pobre", disse em entrevista à BBC News Mundo, serviço em espanhol da BBC. "Pobres são os que querem sempre mais, que não se satisfazem com nada", afirmou. "Esses são pobres, porque entram em uma corrida infinita. E não terão tempo suficiente na vida."

BBC News Brasil

Em relação ao texto apresentado, é correto afirmar que, para Pepe Mujica, a pobreza estaria relacionada à

- (A) incapacidade de aproveitar bem o tempo e à ganância material.
- (B) ausência de saúde física, mental e espiritual.
- (C) ingratidão relativa aos ganhos e à ausência de ganância material.
- (D) tendência de acumulação de bens e valores e à doença.
- (E) ausência de filhos e à ganância material.

**47**

O ator Wagner Moura venceu neste sábado (24/05/2025) o prêmio de melhor ator no Festival de Cannes 2025, pelo filme "O Agente Secreto". O diretor do longa, Kleber Mendonça Filho, também conquistou o prêmio de melhor direção. Também nesta edição do Festival de Cannes, o filme brasileiro ganhou o prêmio da Crítica. Esse prêmio, no entanto, não faz parte da lista oficial – a categoria foi criada por críticos de forma paralela. "O Agente Secreto" levou ainda o prêmio "Art et Essai", dos exibidores independentes da França. Além de "O Agente Secreto", o cinema nacional ganhou outras homenagens no Festival de Cannes deste ano. O Brasil foi escolhido como o país de honra dessa edição. Marianna Brennan recebeu o prêmio *Women in Motion Emerging Talent*, que reconhece o primeiro longa de ficção de diretoras estreantes. O troféu foi entregue por "Manas".

G1. Pop &amp; Arte

O reconhecimento internacional dos filmes "Ainda estou aqui", "O Agente Secreto" e "Manas" têm em comum o fato de as obras apresentarem crítica à situação

- (A) política na época da ditadura militar, em especial à atuação direta dos Presidentes da República na perseguição aos oponentes do regime.
- (B) econômica do país entre a redemocratização e a implantação do Real.
- (C) política nacional após o *impeachment* da ex-Presidente Dilma Rousseff.
- (D) social brasileira em relação à exclusão dos cidadãos do mercado formal de trabalho.
- (E) social e familiar dos protagonistas, agravada pela ineficiência do Estado na proteção dos cidadãos brasileiros.

**48**Disponível em: <https://einvestidor.estadao.com.br>

Com base em seus conhecimentos, é possível afirmar que a imagem apresentada faz alusão

- (A) ao declínio econômico dos Estados Unidos em relação ao resto do mundo, decorrente do descontrole inflacionário e das altas taxas de desemprego observadas desde o início do atual mandato de Donald Trump.
- (B) à pujança econômica chinesa, que ultrapassou os Estados Unidos como a principal potência mundial, provocando uma revolução cultural com a imposição de suas produções culturais ao restante dos povos, sobretudo por meio de séries em plataformas de *streaming*.
- (C) à guerra tarifária estabelecida entre os EUA e a China decorrente da adoção de sobretaxas alfandegárias pela administração Trump e a consequente adoção de medidas equivalentes pelo governo de Xi Jinping.
- (D) ao equilíbrio comercial, político e militar alcançado entre Estados Unidos e China graças à celebração de um tratado de livre-comércio, com imposição de uma tarifa externa única comum.
- (E) ao relevante papel que o órgão de solução de controvérsias da Organização Mundial do Comércio (OMC) desempenhou na superação de um contencioso tarifário iniciado pelos Estados Unidos com a imposição de uma sobretaxa abusiva às importações de produtos chineses.

Texto para as questões 49 e 50

Paulo teve sua inscrição em concurso para a carreira docente da USP indeferida pela Congregação de uma das Unidades. Contra essa decisão, interpôs recurso, que foi levado ao órgão recorrido para exercício eventual de juízo de retratação. Mantida a decisão da Congregação, em nova votação, o processo foi encaminhado à Secretaria Geral da USP e incluído na pauta da Comissão de Legislação e Recursos (CLR), depois de ouvida a Procuradoria Geral da Universidade.

**49**

Nos termos do Regimento Geral da USP, a decisão da CLR tem caráter

- (A) definitivo, não cabendo qualquer recurso contra seu conteúdo.
- (B) opinativo, cabendo a deliberação à Comissão de Atividades Acadêmicas.
- (C) opinativo, cabendo a deliberação ao Conselho Universitário.
- (D) deliberativo, cabendo recurso ao Conselho Universitário.
- (E) deliberativo, cabendo recurso ao Conselho Universitário, com juízo de retratação eventual pela própria CLR.

**50**

A respeito do juízo de retratação no âmbito da Universidade de São Paulo, considere as afirmações a seguir:

- I. É a regra em todos os recursos contra decisões tomadas por órgãos executivos e colegiados.
- II. Está sujeito, sempre, à efetiva presença dos membros do órgão recorrido.
- III. Obriga que a decisão seja reanalisada à luz dos argumentos do recorrente, pelo mesmo órgão que tomou a decisão recorrida e, em caso de reforma da decisão, o recurso se esgota naquela instância.

É correto o que se afirma em:

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

**51**

Em certa Unidade Universitária, os Professores Titulares possuem representação na Congregação. A Diretora encontra-se em licença médica e a Unidade está sendo conduzida pelo Vice-Diretor. Ocorre que ele é obrigado a gozar suas férias. Nesse caso, a gestão da Unidade caberá ao Professor Titular

- (A) da Unidade com maior tempo de serviço docente na USP.
- (B) membro da Congregação da Unidade com maior tempo de serviço docente na USP.
- (C) da Unidade que ocupe há mais tempo o cargo de Titular.
- (D) membro da Congregação da Unidade que ocupe há mais tempo o cargo de Titular.
- (E) que, não sendo membro da Congregação da Unidade, tenha o maior tempo de serviço docente na USP.

**52**

Durante a criação de uma apresentação no PowerPoint 365, um usuário adiciona múltiplas animações em diferentes objetos de um mesmo *slide* (como títulos, imagens e caixas de texto). Após aplicar os efeitos, deseja-se alterar a ordem em que esses elementos são animados, sem removê-los.

- Assinale a alternativa que apresenta o procedimento mais adequado para reordenar as animações já aplicadas a objetos em um *slide*.
- (A) Acessar a guia “Design”, selecionar os objetos e aplicar novamente os efeitos na ordem desejada.
  - (B) Acessar a guia “Animações”, clicar em “Painel de Animação” e arrastar os efeitos para a nova ordem desejada.
  - (C) Selecionar o slide no modo “Classificação de Slides” e usar a opção “Reordenar Transições” no menu de contexto.
  - (D) Clicar com o botão direito sobre o slide e escolher “Configurações de Slide”, onde é possível editar a ordem das animações.
  - (E) Utilizar a função “Converter em Objeto Inteligente” e ativar a reorganização automática na aba “Modo de Leitura”.

**53**

No pacote Office 365, algumas ferramentas são voltadas, especialmente, para o trabalho colaborativo, o armazenamento em nuvem e a edição simultânea de arquivos entre usuários conectados à internet.

Assinale a alternativa que apresenta duas ferramentas do Pacote Office 365 que oferecem as funcionalidades descritas.

- (A) OneDrive e Microsoft Teams.
- (B) WordPad e Excel.
- (C) Paint e Bloco de Notas.
- (D) PowerPoint Offline e Calculadora.
- (E) Windows Media Player e Outlook Express.

**54**

Um usuário trabalha em uma planilha no Excel 365 em português e deseja calcular, automaticamente, a quantidade de dias entre duas datas inseridas em células diferentes. Por exemplo, a data de início está na célula A2 e a data de término está na célula B2, conforme imagem a seguir:

|   | A           | B            |
|---|-------------|--------------|
| 1 | Data Início | Data Término |
| 2 | 01/04/2023  | 15/10/2024   |

A fórmula que retorna, corretamente, o número de dias entre essas duas datas é:

- (A) =SOMA(A2;B2)
- (B) =DIFDATAS(A2;B2)
- (C) =CONT.SE(A2:B2;"DIA")
- (D) =SE(B2>A2;A2-B2;0)
- (E) =B2-A2

**55**

Um agrônomo deseja plantar mudas de árvores para contornar um terreno retangular plano descampado, de dimensões 192 m por 372 m, em um parque público. Para isso, deverá colocar uma muda de árvore em cada vértice do terreno e utilizar sempre a mesma distância entre as mudas consecutivas. A quantidade mínima de árvores a serem plantadas é igual a

- (A) 82.
- (B) 86.
- (C) 90.
- (D) 94.
- (E) 99.

**56**

Considere os números de 5 algarismos diferentes que podem ser formados com os algarismos 1, 2, 3, 4, 5, 6 e 7. A quantidade de números que possuem o algarismo 7 é igual a

- (A) 1280.  
 (B) 1420.  
 (C) 1800.  
 (D) 1940.  
 (E) 2230.

**57**

Em um projeto interdisciplinar de uma escola, foi solicitado aos alunos que construíssem um painel com 2304 pastilhas no formato de triângulo de modo que a primeira linha tivesse 1 pastilha, a segunda linha tivesse 3 pastilhas, a terceira linha tivesse 5 pastilhas e assim sucessivamente. O número de linhas no referido painel é igual a

- (A) 28.  
 (B) 32.  
 (C) 38.  
 (D) 42.  
 (E) 48.

**58**

A função quadrática  $f: \mathbb{R} \rightarrow \mathbb{R}$  é dada por  $f(x) = ax^2 - 3x + c$  com  $a, c$  números reais.

Assumindo que  $f(1) = -5$  e  $2f(3) - f(2) = 12$ , o valor de  $a + 3c$  será igual a

- (A) -12.  
 (B) -10.  
 (C) -4.  
 (D) 6.  
 (E) 4.

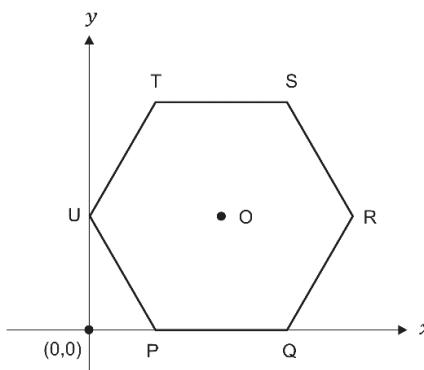
**59**

Em um grupo de 5 pessoas, a probabilidade de haver alguma coincidência de pessoas nascidas no mesmo mês do ano é:

- (A)  $\frac{51}{96}$   
 (B)  $\frac{89}{144}$   
 (C)  $\frac{91}{168}$   
 (D)  $\frac{103}{183}$   
 (E)  $\frac{107}{195}$

**60**

O hexágono regular PQRSTU tem lado de 1 cm e centro O.



As coordenadas dos vértices R e S são:

- (A)  $(1, \frac{\sqrt{3}}{2})$  e  $(\frac{1}{2}, \sqrt{3})$   
 (B)  $(\frac{3}{2}, 0)$  e  $(1, \sqrt{3})$   
 (C)  $(1, 0)$  e  $(\frac{1}{2}, \sqrt{3})$   
 (D)  $(2, \frac{\sqrt{3}}{2})$  e  $(\frac{3}{2}, \sqrt{3})$   
 (E)  $(2, 1)$  e  $(\frac{3}{2}, 2\sqrt{3})$

Note e adote:

Considere que existe um equilíbrio nos nascimentos em todos os meses do ano.

## Questão dissertativa

Maria, 72 anos, foi admitida em uma unidade de internação após uma queda em casa, resultando em fratura de fêmur, exigindo repouso no leito por tempo prolongado para recuperação. Ela é portadora de *diabetes melitus* tipo 2 há 15 anos, com histórico de controle glicêmico irregular, e possui diagnóstico de neuropatia periférica em membros inferiores, apresentando diminuição da sensibilidade nos pés. Maria é obesa (IMC 32 kg/m<sup>2</sup>) e relata dificuldade de mobilidade devido à obesidade e dores articulares, agravadas pelo repouso prolongado. Ao exame físico realizado pela enfermeira na admissão, foram observados os seguintes sinais vitais: Pressão arterial: 120/88 mmHg; Frequência cardíaca: 92 bpm; Frequência respiratória: 20 irpm; Temperatura axilar: 37,5 °C; Saturação de O<sub>2</sub>: 96% em ar ambiente.

A glicemia capilar no momento da admissão foi de 198 mg/dL. Na avaliação da dor, Maria refere dor de intensidade 6 em uma escala de 0 a 10 na região do quadril direito (fratura), principalmente durante movimentação passiva. Nega dor na região sacral devido à diminuição da sensibilidade decorrente da neuropatia periférica. Durante a inspeção da pele, a enfermeira observou uma área de eritema não branqueável na região sacral, com calor localizado em comparação ao tecido adjacente. A pele encontra-se ressecada, sem presença de lesão aberta.

A enfermeira elegeu como um dos diagnósticos prioritários “Lesão por pressão no adulto”.

Com base no caso clínico apresentado, responda às questões a seguir:

- 1) Justifique a escolha da enfermeira segundo os dados fornecidos na avaliação do paciente.
- 2) Cite e justifique quais fatores, relacionados à saúde e ao cotidiano da Sra. Maria, ocasionaram a lesão por pressão.
- 3) Cite quatro intervenções de enfermagem que devem ser prescritas pelo enfermeiro para melhorar a “Lesão por pressão no adulto” da Sra. Maria.

### Instruções:

- As respostas deverão ser redigidas de acordo com a norma padrão da língua portuguesa.
- Escreva com letra legível e não ultrapasse o espaço de linhas disponíveis da folha de respostas.
- Receberão nota zero textos que desrespeitarem os direitos humanos e textos que permitirem, por qualquer modo, a identificação do(a) candidato(a).

RASCUNHO

NÃO SERÁ  
CONSIDERADO  
NA CORREÇÃO

v2



Universidade de São Paulo



vencerás pela  
educação

**Concurso DRH USP Outubro 2025**

**Enfermeiro – Edital RH Nº 056/2025**

| <b>PROVA ENF</b> |   |    |   |
|------------------|---|----|---|
| 01               | C | 31 | A |
| 02               | D | 32 | D |
| 03               | B | 33 | E |
| 04               | C | 34 | B |
| 05               | D | 35 | D |
| 06               | A | 36 | B |
| 07               | C | 37 | D |
| 08               | A | 38 | E |
| 09               | B | 39 | A |
| 10               | E | 40 | B |
| 11               | B | 41 | D |
| 12               | D | 42 | C |
| 13               | E | 43 | C |
| 14               | E | 44 | E |
| 15               | C | 45 | A |
| 16               | A | 46 | A |
| 17               | E | 47 | E |
| 18               | B | 48 | C |
| 19               | B | 49 | A |
| 20               | A | 50 | B |
| 21               | C | 51 | B |
| 22               | E | 52 | B |
| 23               | D | 53 | A |
| 24               | C | 54 | E |
| 25               | D | 55 | D |
| 26               | E | 56 | C |
| 27               | C | 57 | E |
| 28               | A | 58 | B |
| 29               | A | 59 | B |
| 30               | C | 60 | D |



Universidade de São Paulo



vencerás pela  
educação

RH nº 056/2025

Enfermeiro

ENF

## QUESTÃO DISSERTATIVA

### RESPOSTA ESPERADA

**Resposta Questão 1:** Justificativa com as Características Definidoras Presentes no Caso:

- Área de eritema não branqueável na região sacral (O termo "não branqueável" é crucial, pois indica um comprometimento circulatório e dano tecidual, frequentemente associado a um estágio inicial de lesão por pressão).
- Calor localizado em comparação ao tecido adjacente, que indica inflamação e comprometimento tecidual na área.

**Resposta Questão 2:** Justificativa com os Fatores Relacionados, Populações em Risco e Condições Associadas Presentes no Caso:

- Dona Maria necessita de "repouso no leito por tempo prolongado para recuperação" devido à fratura de fêmur [Caso]. Isso diretamente se relaciona com o fator interno "Mobilidade física prejudicada" e a condição associada "Imobilização", que aumentam o risco de pressão contínua e cisalhamento.
- Com 72 anos, Dona Maria pertence à "População em risco" de "Idosos", que são mais suscetíveis ao desenvolvimento de lesões por pressão devido a alterações na pele e na mobilidade.
- Seu "IMC 32 kg/m<sup>2</sup>" a classifica como obesa [Caso], colocando-a na "População em risco" de "Indivíduos com índice de massa corporal acima dos parâmetros normais para idade e sexo". A obesidade pode aumentar a pressão sobre proeminências ósseas e dificultar a mudança de posição.
- A observação de "pele ressecada" no exame físico [Caso] é um "Fator interno relacionado", tornando a pele mais vulnerável a danos e lesões.
- O diagnóstico de "neuropatia periférica em membros inferiores, apresentando diminuição da sensibilidade nos pés" [Caso] é uma "Condição associada". A "diminuição da sensibilidade" nos pés configura "Transtornos sensoriais", o que impede Dona Maria de perceber e aliviar a pressão em áreas de risco.
- Dona Maria é portadora de "diabetes melito tipo 2 há 15 anos", uma "Condição associada". O controle glicêmico irregular [Caso] pode comprometer a microcirculação e a capacidade de cicatrização da pele.
- A queda que resultou em "fratura de quadril" [Caso] é uma "Condição associada" relacionada a "Fratura de quadril", que frequentemente exige imobilização prolongada, aumentando significativamente o risco de lesões por pressão.

**Referência:** HERDMAN TH; KAMITSURU S; LOPES CT. Diagnósticos de Enfermagem da NANDA-I: Definições e Classificação. 13a edição. Porto Alegre: Artmed, 2024.

**Resposta questão 3:**

**Possibilidades de respostas de acordo com a referência utilizada**

1. Prevenção e Tratamento de Lesão por Pressão considerando o repouso prolongado no leito de Dona Maria.
- Utilizar uma ferramenta de avaliação de risco que seja reconhecida para monitorar os fatores de risco do indivíduo (p. ex., escala de Braden).
- Utilizar métodos de medir a temperatura da pele para determinar o risco de lesões por pressão, de acordo com o protocolo da instituição.
- Documentar o estado da pele na admissão e diariamente.
- Monitorar intensivamente áreas avermelhadas.
- Remover a umidade excessiva da pele que resulta de perspiração, drenagem de feridas, e incontinência fecal e urinária.
- Aplicar barreiras protetoras, como cremes ou materiais absorventes de umidade, para remover o excesso de umidade, conforme apropriado.
- Modificar o posicionamento a cada 1 a 2 h.
- Realizar a mudança na posição do paciente com cuidado (evitar deformação por forças tangenciais) para prevenir lesão da pele frágil.
- Colocar o roteiro de mudanças de posição ao lado do leito, conforme apropriado.
- Inspecionar a pele sobre proeminências ósseas e outros pontos de pressão pelo menos 1 vez/dia durante os reposicionamentos.
- Evitar massagear sobre proeminências ósseas.

- Posicionar com travesseiros para elevar pontos de pressão do leito.
- Manter os lençóis limpos, secos e sem amassados.
- Fazer a cama com pregas para dedos dos pés.
- Utilizar leitos e colchões especializados, conforme apropriado.
- Utilizar equipamentos no leito que protejam o paciente.
- Evitar equipamentos tipo “rosquinha” na área sacral.
- Hidratar a pele ressecada, ainda íntegra.
- Monitorar para fontes de pressão e atrito.
- Aplicar protetores nos calcanhares e cotovelos, conforme apropriado.
- Facilitar pequenas trocas frequentes na posição do paciente.
- Providenciar um trapézio para auxiliar nas mudanças frequentes da posição do paciente.
- Monitorar a mobilidade e a atividade do indivíduo.
- Assegurar ingestão adequada da dieta, especialmente de proteínas, vitaminas B e C, ferro e calorias, utilizando suplementos, conforme apropriado.
- Auxiliar o indivíduo a manter um peso saudável.
- Instruir a família ou cuidador sobre sinais de lesão da pele, conforme apropriado.

#### **Referências bibliográficas**

BUTCHER, Howard K. NIC - Classificação das Intervenções de Enfermagem. 7<sup>a</sup>. ed. Rio de Janeiro: GEN Guanabara Koogan, 2020. E-book. p.1. ISBN 9788595157620. Disponível em:

<https://app.minhabiblioteca.com.br/reader/books/9788595157620/>

HINKLE, Janice L.; CHEEVER, Kerry H.; OVERBAUGH, Kristen J. Brunner & Suddarth - Tratado de Enfermagem Médico-Cirúrgica. 15<sup>a</sup>. ed. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan, 2023. ISBN 9788527739504 (p. 285).

## CRITÉRIOS DE CORREÇÃO

- **Critério 1:** Completude e abrangência dos conceitos (0 a 3 pontos):

| Faixa de nota | Critério  |
|---------------|---|
| 3             | Todos os conceitos principais são abordados com profundidade e detalhamento.                  |
| 2             | A maioria dos conceitos principais é abordada, mas pode faltar algum detalhe ou profundidade. |
| 1             | Alguns conceitos principais são abordados, mas a explicação é superficial ou incompleta.      |
| 0             | Pouco ou nenhum conceito relevante é abordado.  |

- **Critério 2:** Domínio e aprofundamento dos conceitos (0 a 3 pontos):

| Faixa de nota | Critério  |
|---------------|---|
| 3             | A resposta é precisa, com informações corretas e bem explicadas.                              |
| 2             | A resposta é em sua maioria precisa, mas pode conter alguns pequenos erros ou imprecisões.    |
| 1             | A resposta contém várias imprecisões ou erros conceituais, mas a ideia geral é compreensível. |
| 0             | A resposta está incorreta e confusa.  |

- **Critério 3:** Aplicação prática / exemplificação dos conceitos (0 a 3 pontos):

| Faixa de nota | Critério  |
|---------------|---|
| 3             | A resposta faz uma excelente conexão entre os conceitos teóricos e suas aplicações práticas.                |
| 2             | A resposta faz boas conexões entre teoria e prática, mas pode ser aprimorada com mais exemplos ou detalhes. |
| 1             | A conexão entre teoria e prática é mencionada, mas é superficial ou pouco clara.                            |
| 0             | A resposta não aborda a aplicação prática e não apresenta exemplos dos conceitos.                           |

- **Critério 4:** Clareza e Coerência (0 a 1 ponto):

| Faixa de nota | Critério  |
|---------------|---|
| 1             | O texto é extremamente claro e coerente, apresentando uma explicação lógica e bem estruturada dos conceitos.        |
| 0,5           | O texto é claro e coerente, com algumas pequenas falhas na estrutura ou na explicação.                              |
| 0             | O texto é compreensível, mas apresenta várias falhas na clareza ou na coerência que dificultam a compreensão total. |