

# AMOSTRA

Secretaria de Estado de Saúde do Piauí

# SESAPI

SESAPI  
Secretaria de Estado da Saúde

Piauí



memoriza.ai



# FALA, FUTURO APROVADO NO CONCURSO DA SESAPI!

*Seja muito bem - vindo!*

**VOCÊ ACABA DE BAIXAR A AMOSTRA DO MEMORIZA.AÍ PARA ESTE CONCURSO.**

O **Memoriza.aí** é um material que contém **dicas estratégicas** dos assuntos que certamente vão cair na sua prova!

Nossa equipe pedagógica realizou uma **análise** de **mais de 50000 questões** de **concursos anteriores** e identificou os **assuntos chave** que sempre se repetem nas últimas provas.

Por meio dessa **análise** das questões da **banca** e do **concurso** desenvolvemos um **material específico** com **dicas ilustradas** e **gatilhos emocionais** para melhorar sua memorização, de modo que você poderá focar exatamente nos assuntos que serão cobrados na sua prova.

Veja no gráfico abaixo uma breve demonstração dos **temas mais frequentes** das **provas** identificados pela nossa equipe pedagógica:



É como se a gente fizesse todo **trabalho duro** por você e te entregasse o que você precisa. Com isso, **você ganha muitooo tempo!**



# ENÃO PARA POR AÍ...

*Você ainda terá acesso a bônus exclusivos - quer ver?*

Além do material base para o seu estudo, você terá acesso a **4 bônus exclusivos** que vão **potencializar** o seu **progresso** nos **estudos**. Veja abaixo os bônus:



#### **BÔNUS 1: DO ZERO À APROVAÇÃO**

UM MATERIAL QUE ENSINA A ORGANIZAR SUA JORNADA DE ESTUDO, DO COMEÇO AO FIM, DESDE A DECISÃO DE QUAL CARGO ESCOLHER ATÉ COMO ORGANIZAR SEUS ESTUDOS, CRONOGRAMAS E ESCOLHER AS FERRAMENTAS DE ESTUDO QUE VOCÊ UTILIZARÁ.



#### **BÔNUS 2: GESTÃO DO TEMPO**

O CONTEÚDO SERÁ MINISTRADO POR PÚBLIO ALVES, APROVADO NO TJ-SP, E SERÁ DISPONIBILIZADO EM VÍDEO AULAS, JUNTAMENTE COM MATERIAL DE APOIO E UMA PLANILHA MODELO PARA AJUDAR NA ORGANIZAÇÃO DA SUA ROTINA, AUMENTANDO EM ATÉ 10 VEZES A SUA PRODUTIVIDADE NOS ESTUDOS.



#### **BÔNUS 3: COMO HACKEAR O EDITAL**

SE VOCÊ TEM DIFICULDADE EM ENCONTRAR AS PRINCIPAIS INFORMAÇÕES E ANALISAR OS TÓPICOS MAIS COBRADOS DE UM EDITAL, APRENDERÁ TUDO ISSO NA PRÁTICA, DESVENDANDO TUDO O QUE PRECISA PARA EXTRAIR TODOS OS CÓDIGOS DE EDITAL.



#### **BÔNUS 4: CRONOGRAMA 30 DIAS**

ESTE CRONOGRAMA OFERECE UMA ESTRUTURA CLARA E PRÁTICA PARA OS 30 DIAS QUE ANTECEDEM SUA PROVA, PERMITINDO UMA ABORDAGEM ORGANIZADA E EFICIENTE DO ESTUDO. AO DIVIDIR O CONTEÚDO EM PARTES MANEJÁVEIS E DISTRIBUIR AS ATIVIDADES AO LONGO DO PERÍODO, VOCÊ PODERÁ FOCAR EM CADA TÓPICO COM MAIS PROFUNDIDADE E EVITAR A SOBRECARGA DE INFORMAÇÕES.

## ESSES BÔNUS SÃO POR TEMPO LIMITADO!

[clique aqui para saber mais!](#)

Veja só o depoimento de um de nossos alunos que foi **APROVADO** recentemente no concurso:

“

Oiii! Boa tarde!

Ana Luiza



Pensei mto antes de vir aqui, mas sei que feedbacks são importantes, e eu não podia deixar de agradecer pelo material. Ano passado comprei o material da EBSEH de vocês, e fui aprovada em segundo lugar, no HUNIFAP.

Foi o único material que estudei, e por ser de fácil linguagem e bem gráfico (eu sou muuuuito visual), deu mto bom pra mim!

Parabéns pelo trabalho!!

”

Caso tenha qualquer dúvida, você pode entrar em contato conosco enviando seus questionamentos para o suporte:



**contato@memorizaai.com.br**

ou



**clique aqui** para acionar nosso time via **whatsapp**.

**QUER SER O PRÓXIMO APROVADO?**






**clique aqui e saiba como**






## CONTEÚDO PROGRAMÁTICO – SESAPI

Abordamos **todas as disciplinas exigidas** do edital

### NO MATERIAL COMPLETO VOCÊ TERÁ ACESSO AS DISCIPLINAS DE:

-  Língua portuguesa
-  Raciocínio lógico-matemático
-  Conhecimentos Regionais do Estado do Piauí
-  Conhecimentos sobre o Sistema Único de Saúde (SUS) e
-  Legislação

### CLIQUE NO CARGO PARA ACESSAR AMOSTRA

-  Conhecimentos Específicos Técnico em Enfermagem
-  Conhecimentos Específicos Enfermeiro
-  Conhecimentos Específicos Médico – Clínica Médica/Clínico Geral

**VEJA ABAIXO A AMOSTRA COM O FORMATO DO MATERIAL QUE VOCÊ PODE TER ACESSO PARA AUMENTAR SUA PONTUAÇÃO NESSA RETA FINAL!**

→ clique aqui para conhecer o material completo

# CONHECIMENTOS GERAIS

memoriza.ai



DICA

## DICAS PARA ACERTAR A ACENTUAÇÃO

### 1 - COMPREENDA A FUNÇÃO DE CADA ACENTO

- agudo (´) — indica a tônica da sílaba com **som aberto**.

Exemplo: pé, forró;

- circunflexo (^) — indica a tônica da sílaba com **som fechado**.  
Exemplo: vovô, crochê. Também é usado para **indicar o plural** de alguns verbos na 3ª pessoa. Exemplo: (ele) tem, (eles) têm;

- grave (`) — no Português, é usado apenas para **indicar a crase**.  
Exemplo: ir à escola;

- til (~) — indica a **nasalização de uma vogal**, geralmente em ditongos nasais.

Exemplo: mãe, irmão, eleições.

### 2 -QUAIS SÃO AS DIFERENÇAS ENTRE ACENTUAÇÃO TÔNICA E ACENTUAÇÃO GRÁFICA?

**Acentuação tônica:** refere-se à **pronúncia da palavra**. A sílaba com **acento tônico** é aquela com **pronúncia** mais **forte** e **enfática**.

**Acentuação gráfica:** refere-se aos sinais de acentuação usados na **escrita** para **indicar o acento tônico**. Trata-se **especificamente** do **acento agudo** (para indicar ênfase com sons abertos) e do **acento circunflexo** (para indicar ênfase com sons fechados).

Observe as seguintes palavras e note a diferença entre elas:



sab**ia** – viv**i**do – vit**i**ma

sá**b**ia – ví**v**ido – ví**t**ima

Perceba que o **acento tônico** nas **palavras da primeira linha** recai sobre a **penúltima sílaba** e que **não há acento gráfico** nessas palavras. Já na **segunda linha**, o **acento tônico** recai sobre a **antepenúltima sílaba**, havendo **acento gráfico** nelas para **indicar essa sílaba tônica**.

DICA

COLOCAÇÃO PRONOMINAL I



Se ao invés de dizer **"Abraça-me"** e **"Beije-me"**, ele dissesse **"Me abraça"** e **"Me beije"**, as frases estariam corretas?

FRASE INCORRETA  
A palavra negativa (**nunca**) pede **próclise (pronome antes do verbo)** e o certo seria **"Nunca me deixe"**

**NÃO!**

LEMBRE-SE!

Não se **inicia** frase com **pronome oblíquo!**

- ✓ A colocação pronominal refere-se à **posição dos pronomes pessoais** (como **"eu," "você," "ele," "ela," "nós," "eles,"** etc.) nas frases em relação ao **verbo e ao restante da estrutura da frase**.
- ✓ A língua portuguesa tem regras específicas para a colocação de pronomes pessoais, e estas **regras variam de acordo com o tipo de verbo, tempo verbal e contexto da frase**.
- ✓ Além das regras gerais, a colocação pronominal pode variar de acordo com o contexto e a ênfase que o falante deseja dar à frase.
- ✓ Independente do tipo de frase, **não se inicia frase com o pronome oblíquo**, de acordo com as regras gramaticais.

Existem três formas principais de colocação pronominal em português: **próclise, ênclise e mesóclise**.



DICA

FIGURAS DE LINGUAGEM V



# ANTÍTESE

o que é isso?



A antítese é uma figura de linguagem que envolve a apresentação de dois termos ou ideias opostas ou contrastantes em uma mesma frase ou expressão, geralmente com o objetivo de enfatizar a diferença entre eles.



A antítese é frequentemente usada para criar impacto, destacar contradições ou criar um efeito poético. Ela ajuda a chamar a atenção do leitor para a dualidade ou contraposição de conceitos, tornando o discurso mais expressivo e persuasivo.

Exemplos de antítese:

- "O bem e o mal."
- "A liberdade da prisão."
- "A beleza da juventude e a sabedoria da idade."
- "A luz do dia e a escuridão da noite."
- "Ele é meu inimigo mais próximo."

DICA

CONCORDÂNCIA VERBAL II

# TIPOS DE SUJEITO



## 1 SUJEITO SIMPLES

Ocorre quando há apenas um núcleo (uma palavra principal) representando o sujeito.

**Exemplo:** O vizinho está chamando.

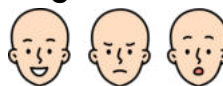
➡ Aqui, “vizinho” é o núcleo do sujeito.

## 2 SUJEITO COMPOSTO

Acontece quando o sujeito tem **dois ou mais núcleos ligados entre si**.

**Exemplo:** Minha mãe e meu irmão amam chocolate.

➡ Os núcleos do sujeito são “mãe” e “irmão”.



## 3 SUJEITO OCULTO (OU DESINENCIAL)

O **sujeito não aparece escrito na frase**, mas **pode ser identificado**:

- pelo **contexto** (quem está falando ou sobre quem se fala);
- ou pela **desinência verbal** (a terminação do verbo).

**Exemplo:** Estamos muito felizes com a novidade.

➡ O verbo “**estamos**” indica que o sujeito é “**nós**”.



## 4 SUJEITO DETERMINADO

É aquele que pode ser **identificado de alguma forma**.

➡ Engloba os sujeitos **simples, compostos e ocultos**.

**Exemplo:** Carla disse que vai viajar.

➡ O sujeito é “**Carla**”, facilmente reconhecido.

## 5 SUJEITO INDETERMINADO

Quando **não conseguimos identificar o sujeito**, nem pelo **contexto** e nem pela **forma verbal**.

➡ Geralmente aparece com:

- verbo na **3ª pessoa do singular + “se”** (índice de indeterminação);
- ou **verbo na 3ª pessoa do plural**, sem que se saiba **quem praticou a ação**.

**Exemplo:** Vive-se bem aqui. (Não sabemos quem vive).

## 6 SUJEITO INEXISTENTE

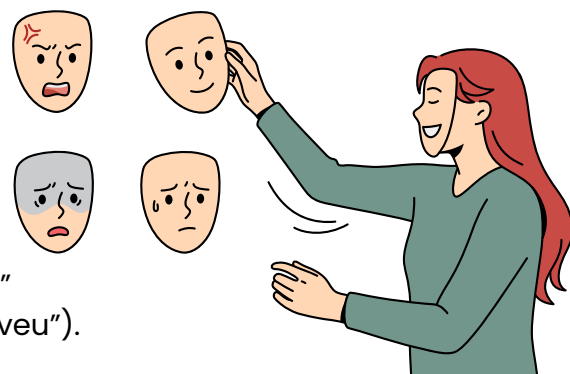
Também chamado de **oração sem sujeito**.

➡ Ocorre com **verbos impessoais**, que **não têm sujeito**.

Principais casos:

- **Fenômenos da natureza:** chover, nevar, trovejar...
- **Tempo decorrido:** “Faz dois anos...”, “Eram três horas...”
- **Verbo haver no sentido de existir:** “Há muitas dúvidas.”

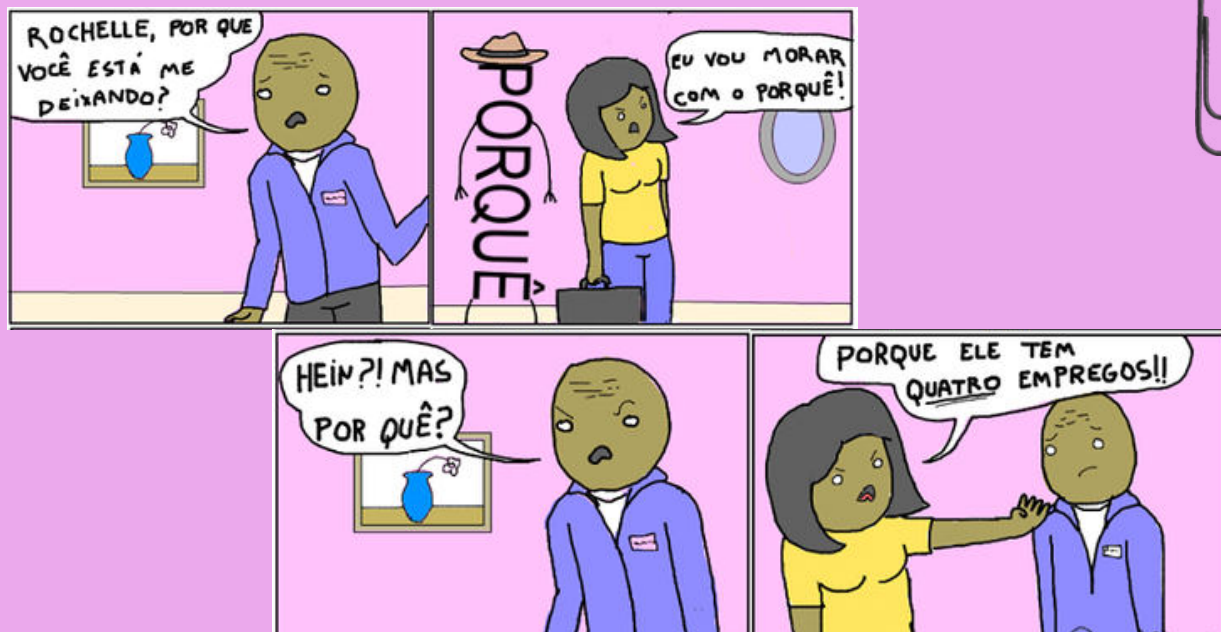
**Exemplo:** Choveu a semana toda. (Não existe “quem choveu”).





DICA

PONTO E VÍRGULA (;) I



O **ponto-e-vírgula** não teria a menor chance com a Rochelle; **ninguém sabe como empregá-lo!** 🤪

e então, como utilizamos?

SEPARAR ITENS EM  
UMA LISTA

O ponto e vírgula pode ser usado para **separar itens em uma lista quando esses itens já contêm vírgulas internas**. Isso ajuda a evitar a confusão entre as vírgulas usadas dentro dos itens da lista e as vírgulas que separam os próprios itens.

Por exemplo:

*Na reunião, discutimos a agenda, que incluiu os seguintes tópicos: orçamento, planejamento estratégico; metas de vendas, marketing; e contratações.*

faça anotações aqui!

DICA

LEI N° 8.080/1990 II



## OBJETIVOS E ATRIBUIÇÕES SUS

Os objetivos estão relacionados à **promoção, proteção e recuperação da saúde**, bem como à abordagem ampliada da saúde que considera os fatores determinantes e condicionantes.

### QUAIS SÃO ESSES OBJETIVOS?

**Objetivo 1:** Identificar e divulgar os **fatores determinantes da saúde**.

**Objetivo 2:** Formular uma **política econômica e social** que permita ao Estado prover as **ações e serviços de saúde**.

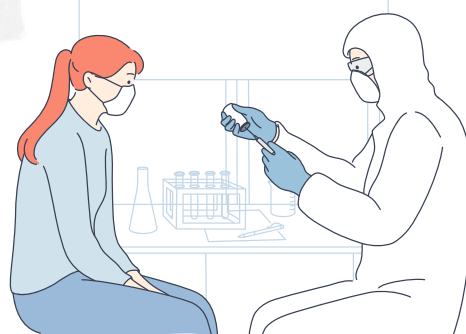
**Objetivo 3:** Assistir as pessoas por meio de **ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com ênfase nas ações preventivas**, embora sejam necessárias ações curativas.



curiosidade!

Q "ações preventivas" X

Essas ações têm como objetivo evitar o surgimento de doenças, lesões ou condições de saúde adversas. Elas são implementadas antes que um problema de saúde se desenvolva e visam reduzir fatores de risco ou exposição a situações prejudiciais.



curiosidade!

Q "ações curativas" X

As ações curativas estão relacionadas ao tratamento e à gestão de doenças, lesões ou condições de saúde já estabelecidas. Elas visam restaurar a saúde e aliviar os sintomas.



DICA

LEI N° 8.080/1990 XIII

DO SUBSISTEMA DE  
ATENDIMENTO E  
INTERNAÇÃO DOMICILIAR

Art. 19-I. No contexto do Sistema Único de Saúde, ficam oficialmente instituídos o **atendimento em domicílio** e a **internação em domicílio**.

O atendimento e a internação domiciliares apenas serão autorizados nos seguintes casos:

- **Mediante prescrição médica.**
- **Com o consentimento explícito do paciente e de sua família.**

COMO ISSO FUNCIONA?

No que diz respeito à **modalidade de assistência em atendimento e internação domiciliares**, são abrangidos principalmente os seguintes procedimentos:

Médicos

De Enfermagem

Fisioterapêuticos

Psicológicos

De Assistência Social

Entre outros necessários  
ao cuidado integral dos  
pacientes em seu  
domicílio

O **atendimento e a internação domiciliares** serão executados da seguinte maneira:

1

POR EQUIPES MULTIDISCIPLINARES

2

QUE ATUARÃO NOS NÍVEIS DA  
MEDICINA

3

PREVENTIVA, TERAPÊUTICA E  
REABILITADORA



DICA

LEI Nº 8.142/1990 II

## ESTRUTURA DE PARTICIPAÇÃO DA COMUNIDADE NA GESTÃO DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS) NO BRASIL



### O QUE PRECISAMOS SABER?

O SUS, em cada esfera de governo (**municipal, estadual e federal**), contará com **duas instâncias colegiadas**:

**I - A Conferência de Saúde:** É uma instância de participação social que se reúne a cada quatro anos.



- Composta por representantes de diversos segmentos sociais, **incluindo gestores, profissionais de saúde e usuários do sistema.**
- A principal função da Conferência de Saúde é **avaliar a situação de saúde no país e propor diretrizes para a formulação da política de saúde** nos níveis correspondentes (municipal, estadual e federal).

**II - O Conselho de Saúde:** É um órgão permanente e deliberativo, também composto por representantes dos diversos segmentos sociais.



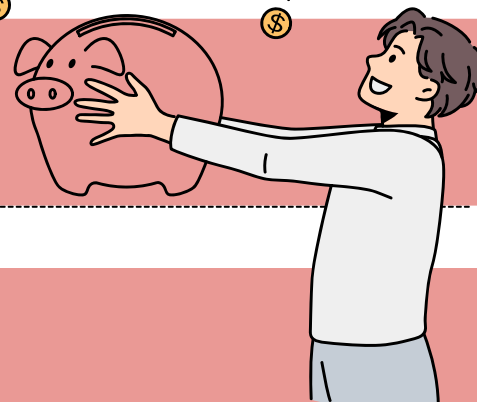
- O Conselho de Saúde tem a **função de fiscalizar e controlar a execução das políticas de saúde, além de participar da formulação de estratégias e diretrizes para a área.**
- O **Conselho de Saúde pode convocar a Conferência de Saúde** extraordinariamente, caso julgue necessário.

DICA

LEI Nº 8.142/1990 IV

RECURSOS DO  
FUNDO NACIONAL DE  
SAÚDE (FNS) I

VAMOS DESCOBRIR COMO OS RECURSOS DO  
FUNDO NACIONAL DE SAÚDE (FNS) DEVEM SER  
ALOCADOS?

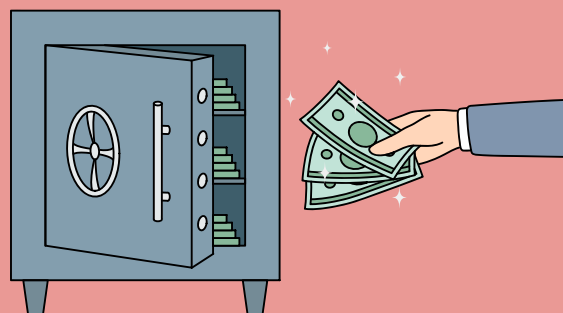


I - **Despesas de custeio e de capital** do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, tanto da administração direta quanto indireta.

II - **Investimentos previstos na lei orçamentária**, que devem ser de iniciativa do Poder Legislativo e aprovados pelo Congresso Nacional.

III - **Investimentos previstos no Plano Quinquenal do Ministério da Saúde.**

IV - **Cobertura das ações e serviços de saúde** a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.



LEMBRE-SE!

O Parágrafo único esclarece que os **recursos referidos no inciso IV** são destinados a **investimentos na rede de serviços de saúde**, à **cobertura assistencial ambulatorial e hospitalar**, e a **outras ações de saúde**.

MAS, O QUE ISSO QUER DIZER?

Isso significa que esses recursos **são utilizados para financiar a expansão e a melhoria dos serviços de saúde** nos níveis municipal, estadual e distrital, bem como para **garantir a assistência médica e hospitalar à população**.



DICA

PRINCIPAIS ATIVIDADES ECONÔMICAS

# AGRICULTURA, PECUÁRIA, MINERAÇÃO, INDÚSTRIA E ENERGIA



## AGRICULTURA

Setor **estratégico** do Piauí, especialmente no **sul do estado**, integrado ao **MATOPIBA**.

Destaque para **soja, milho e algodão**.

Produção **fortemente** voltada para **exportação**.

Adoção crescente de **tecnologias agrícolas**, como irrigação, maquinário avançado e agricultura de precisão.



## PECUÁRIA

Presente em diversas regiões, mas especialmente **forte no semiárido**.

Predomínio da **bovinocultura** e **caprinocultura**.

Forte atuação no **sertão**, onde pequenos e médios produtores predominam.

Alta relevância para a **economia rural**, garantindo emprego e renda local.



## MINERAÇÃO E INDÚSTRIA

Setores complementares que sustentam parte da **economia regional**.

Extração de **calcário** e **argila**, usados principalmente na construção civil e cerâmica.

Indústrias de **alimentos** e **têxteis** entre as mais representativas do estado.

Crescimento de **polos industriais regionais**, impulsionando empregos e desenvolvimento local.



Entre 2010 e 2022, o Piauí registrou um **crescimento acumulado de 34,5%**, um desempenho **quatro vezes maior que a média nacional, que foi de apenas 7,9%**. O **agronegócio da soja** é um dos **protagonistas** desse **salto econômico**.

O estado se **consolidou** como um importante **produtor** e **exportador** no **MATOPIBA**, impulsionando:

- Expansão de **áreas produtivas** 🌱
- Aumento de **tecnologias no campo** ⚙️
- Fortalecimento **logístico e industrial** 📦





## DICA

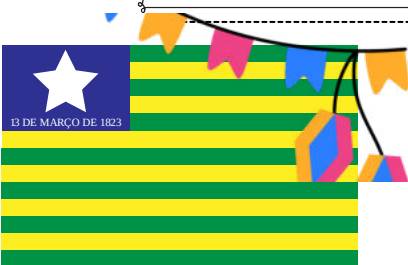
### CULTURA PIAUIENSE

# FESTAS TRADICIONAIS, FOLCLORE, LITERATURA, ARTES E PATRIMÔNIO CULTURAL



#### O QUE PRECISAMOS SABER?

A cultura piauiense é marcada por **manifestações populares, tradições religiosas, produções artísticas** e um patrimônio histórico relevante. A banca costuma cobrar **exemplos típicos, festas mais conhecidas e referências culturais locais**.



#### Festas, Tradições e Manifestações Artísticas do Piauí

Festas, tradições e expressões artísticas formam o **núcleo cultural do estado**.

A divisão mais cobrada em provas é:

Festas, Folclore e Tradições

Literatura, Artes e Patrimônio Cultural

#### Festas Tradicionais

Celebram a **identidade popular** e movimentam o **calendário cultural**.

**Bumba Meu Boi e Cavalhadas** — manifestações fortes do estado.

**Festa do Divino Espírito Santo**, com destaque em várias cidades.

**Eventos religiosos e comunitários**, que reforçam laços sociais e tradições locais.

#### Folclore

Expressões simbólicas que preservam a cultura popular e suas raízes.

Lendas e mitos regionais, transmitidos oralmente.

Danças tradicionais, como coco e reisado.

Artesanato típico, feito com madeira, palha, argila e fibras naturais.



#### Literatura e Artes

Conjunto de **expressões** que representam a memória histórica e a herança cultural do estado.

**Serra da Capivara** e seus sítios arqueológicos, patrimônio mundial da humanidade.

**Centros históricos** preservados, como os de Oeiras, Parnaíba e Teresina.

Tradições reconhecidas como **patrimônio imaterial**, reforçando a identidade cultural do Piauí.



DICA

CONECTIVOS LÓGICOS III

CONECTIVO "OU EXCLUSIVO" (DISJUNÇÃO EXCLUSIVA)

A disjunção exclusiva é um pouco diferente da disjunção comum, pois **requer que exatamente uma das proposições simples seja verdadeira e a outra seja falsa para que a proposição composta seja verdadeira**. Se ambas as proposições simples forem verdadeiras ou ambas forem falsas, a disjunção exclusiva será falsa.



Na disjunção exclusiva, **não há um valor lógico predominante**. Ela depende da contrariedade entre as proposições simples.

EXEMPLO:

"Ou passarei num concurso ou ganharei um bom salário, mas não ambos"

Ela expressa a ideia de que apenas uma das duas afirmações pode ser verdadeira, mas não ambas ao mesmo tempo. Isso é conhecido como "mútua exclusão" ou "ou exclusivo."

A **proposição composta será verdadeira somente quando uma das partes for verdadeira e a outra for falsa**. Qualquer outra combinação resultará em uma proposição composta falsa.

Esse princípio da mútua exclusão é fundamental na lógica e é usado para expressar situações em que eventos ou condições são incompatíveis entre si. **É uma forma precisa de descrever a ideia de que algo não pode acontecer simultaneamente com outra coisa.**

TABELA VERDADE DA DISJUNÇÃO "EXCLUSIVA OU"

SERÁ VERDADEIRA QUANDO UMA PROPOSIÇÃO FOR VERDADEIRA E A OUTRA FALSA.

p	q	$p \vee q$
V	V	F
V	F	V
F	V	V
F	F	F







## DICA

### IMPLICAÇÃO LÓGICA III

# IMPLICAÇÃO LÓGICA COMPOSTA

#### COMO RESOLVER QUESTÕES DE IMPLICAÇÃO LÓGICA COMPOSTA?

A implicação lógica composta **refere-se a uma situação em que várias premissas estão relacionadas por meio de conectivos lógicos, e essas premissas juntas implicam uma conclusão**. Para determinar **se a conclusão é válida, você deve analisar as premissas compostas e aplicar as regras da lógica para verificar se a conclusão segue logicamente das premissas dadas**.

✓ **1. Identifique as Premissas:** Veja todas as proposições dadas na questão.

Normalmente aparecem com letras:

- p: "João estuda"
- q: "João passa na prova"
- r: "João trabalha"

Às vezes a premissa já vem composta, por exemplo:

- $p \rightarrow q$
- $(p \wedge r) \rightarrow q$
- $\neg p \vee q$

👁 Sempre leia devagar e simbolize.

✓ **2. Analise as Conexões Entre as Premissas:** Veja quais conectivos as ligam:

- $\wedge$  (E – conjunção)
- $\vee$  (OU – disjunção)
- $\neg$  (negação)
- $\rightarrow$  (implicação)
- $\leftrightarrow$  (bicondicional)

⚠ A implicação é a queridinha das bancas!

✓ **3. Aplique Tabela-Verdade (quando necessário):** Você não precisa montar a tabela inteira, só entender:

🎯 **Regras que resolvem 80% das questões:**

- **Conjunção** ( $p \wedge q$ ) só é verdadeira quando ambas são verdadeiras.
- **Disjunção** ( $p \vee q$ ) só é falsa quando ambas são falsas.
- **Implicação** ( $p \rightarrow q$ ) só é falsa quando  $V \rightarrow F$ .
- **Negação** ( $\neg p$ ) inverte.
- **Bicondicional** ( $p \leftrightarrow q$ ) é verdadeira quando ambos têm o mesmo valor.

✓ **4. Teste a Conclusão**

- **A banca pergunta:** A conclusão segue das premissas? A argumentação é válida?
- Para isso, verifique:

👉 Existe alguma situação em que as **P premissas** são **verdadeiras** e a **conclusão é falsa**?

- Se sim  $\rightarrow$  argumento inválido
- Se não  $\rightarrow$  argumento válido

DICA

MATEMÁTICA BÁSICA I

A porcentagem é uma maneira comum de expressar uma proporção ou fração em relação a 100.

O símbolo de porcentagem (%) é usado para representar uma quantidade como uma fração de 100. Por exemplo, 25% significa "25 em cada 100."

**LEMBRE-SE!**

50 % é a metade de qualquer valor!

PORCENTAGEM



TAXA PERCENTUAL

$$\frac{1}{100} = 0,01 = 1\% \quad \frac{23}{100} = 0,23 = 23\% \quad \frac{25}{100} = 0,25 = 25\%$$

COMO FAZEMOS ESSE CÁLCULO?

$$32\% \text{ DE } 200 = \frac{32}{100} \cdot 200 \longrightarrow 6400 / 100 = 64$$

PORCENTAGEM DE AUMENTO E DESCONTO

**Aumento 20% de R\$ 500,00**

$$\begin{aligned} 500 &= 100\% \\ 100\% + 20\% &= 120\% = 1,2 \\ 1,2 \times 500 &= \text{R\$ } 600,00 \end{aligned}$$



**Desconto 20% de R\$ 500,00**

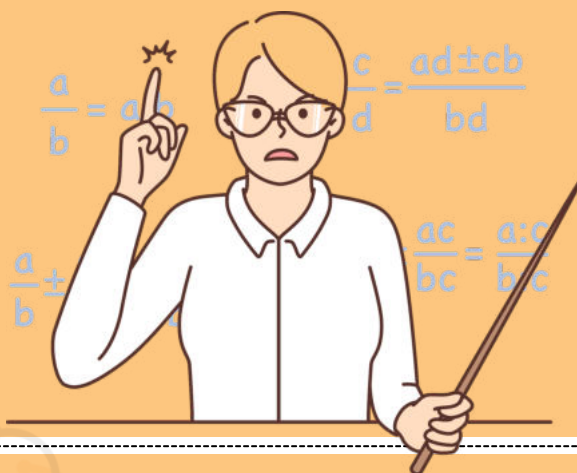
$$\begin{aligned} 500 &= 100\% \\ 100\% - 20\% &= 80\% = 0,8 \\ 0,8 \times 500 &= \text{R\$ } 400,00 \end{aligned}$$

DICA

MATEMÁTICA BÁSICA IV

Na regra de três composta inversa, **algumas grandezas são diretamente proporcionais, enquanto outras são inversamente proporcionais**. Isso significa que, **à medida que uma aumenta, a outra diminui**, e vice-versa.

REGRA DE TRÊS COMPOSTA INVERSA



Julgue o item que se segue, relativo a proporcionalidade, porcentagem e juros.

Considere que uma creche com 250 crianças tenha um estoque de alimentos suficiente para fornecer 4 refeições por dia para cada criança durante 18 dias. Nesse caso, se o número de crianças aumentar para 300 e a quantidade de refeições for reduzida para 3 por dia, então o mesmo estoque de alimentos durará 20 dias.

Gabarito: Certo

COMO FAZEMOS ESSE CÁLCULO?

1 Passo 1 – Calcular o consumo total do estoque original

**Temos:**

- 250 crianças
- 4 refeições por dia
- 18 dias

O consumo total (em “**refeições**”) será:  $250 \times 4 \times 18$

Vamos calcular:

$$1.250 \times 4 = 1.000$$

$$2.1.000 \times 18 = 18.000$$

- O estoque disponível é equivalente a 18.000 refeições.

2 Passo 2 – Verificar quantos dias duraria para 300 crianças consumindo 3 refeições/dia

**Nova situação:**

- 300 crianças
- 3 refeições por dia
- duração = x dias

O consumo diário será:  $300 \times 3 = 900$  refeições por dia

Agora usamos o estoque total:  $\frac{18.000}{900} = 20$

- O estoque duraria **20 dias**.



→ clique aqui para conhecer o material completo

# TÉCNICO EM ENFERMAGEM

memoriza.ai

DICA

CÓDIGO DE ÉTICA DOS PROFISSIONAIS DE ENFERMAGEM

# PROIBIÇÕES E RESPONSABILIDADES



## RESPONSABILIDADES ÉTICAS E LEGAIS



**CONSENTIMENTO E INFORMAÇÃO:**  
ENFERMEIROS DEVEM FORNECER EXPLICAÇÕES CLARAS E DETALHADAS SOBRE OS PROCEDIMENTOS, RISCOS E ALTERNATIVAS, RESPEITANDO SEMPRE A DECISÃO FINAL DO PACIENTE.

**ATUAÇÃO ÍNTEGRA:** O ENFERMEIRO DEVE AGIR COM HONESTIDADE E RESPEITO, TANTO COM OS PACIENTES QUANTO COM COLEGAS E OUTROS PROFISSIONAIS.

**RESPEITO À PRIVACIDADE:** OS PACIENTES TÊM O DIREITO AO SIGILO DE SEUS DADOS, E O PROFISSIONAL DEVE GARANTIR QUE INFORMAÇÕES SENSÍVEIS NÃO SEJAM DIVULGADAS SEM NECESSIDADE.



## PROIBIÇÕES

- **Risco à Saúde:** É proibido **realizar procedimentos** que **coloquem em risco a saúde do paciente** ou sejam **contraindicados**. Exemplos incluem práticas sem autorização ou capacitação adequada.
- **Fraudes e Irregularidades:** Atos como **falsificação de documentos, registros incorretos** em **prontuários** ou qualquer **manipulação de dados** são estritamente proibidos.
- **Participação em Atos Antiéticos:** Enfermeiros **não podem participar de ações** que vão contra os **princípios da ética**, incluindo **encobrir** ou **participar de situações de fraude** ou **má conduta** por outros profissionais de saúde.

## DICA

## CENTRAL DE MATERIAL E ESTERILIZAÇÃO

## CLASSIFICAÇÃO DOS MATERIAIS DENTRO DA CME

## 2. Materiais Semicríticos

Os materiais semicríticos são aqueles que **entram em contato com mucosas ou pele íntegra**, mas **não têm contato direto com tecidos estéreis ou cavidades profundas**. Eles ainda representam **risco de infecção**, mas não tão elevado quanto os materiais críticos.

## EXEMPLOS:

- ENDOSCÓPIOS FLEXÍVEIS
- TUBOS DE OXIGÊNIO E MÁSCARAS FACIAIS
- TERMÔMETROS



## Processamento:

Esses materiais devem ser **desinfetados** com **desinfetantes de alto nível** ou passar por **termodesinfecção** (utilizando calor) para garantir que todos os patógenos sejam eliminados. A limpeza adequada antes da desinfecção é essencial para a eficácia do processo. 🔄

## 3. Materiais Não Críticos

Os materiais não críticos são aqueles que **entram em contato apenas com a pele íntegra do paciente** e, portanto, apresentam **baixo risco de infecção**. Eles não têm contato com membranas mucosas ou com tecidos estéreis.

## EXEMPLOS:

- BALANÇAS
- MESAS E CADEIRAS DE EXAMES
- EQUIPAMENTOS DE FISIOTERAPIA
- TERMÔMETROS DE AXILA



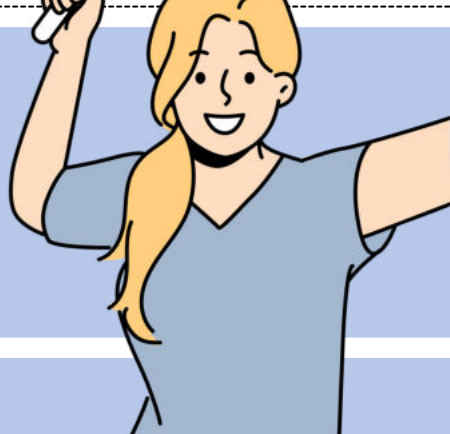
## Processamento:

Esses materiais geralmente requerem apenas **limpeza e desinfecção de baixo nível**. Desinfetantes de baixo ou médio nível são suficientes para remover patógenos da superfície. A limpeza manual ou com dispositivos de limpeza automatizados é geralmente adequada. 🧼



DICA

CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

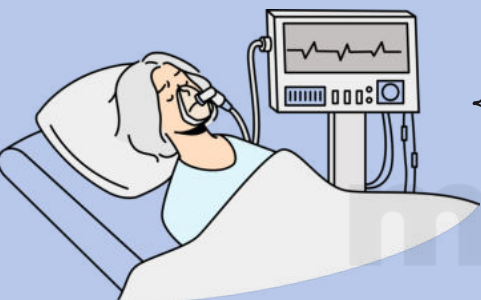


# CONTROLE DE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

O controle de infecção hospitalar é um conjunto de medidas adotadas em instituições de saúde para prevenir e **reduzir infecções** relacionadas à **assistência à saúde** (IRAS). Essas infecções podem ser adquiridas durante a **internação** ou após **procedimentos médicos**, afetando pacientes, profissionais e visitantes.

## O QUE SÃO INFECÇÕES RELACIONADAS À ASSISTÊNCIA À SAÚDE (IRAS)?

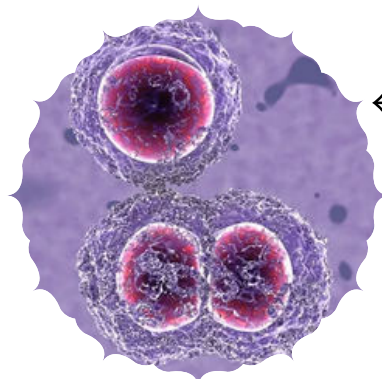
As IRAS ocorrem devido à **exposição** a **microrganismos** no **ambiente hospitalar** e podem estar relacionadas a procedimentos **invasivos**, **falhas na higienização** das **mãos**, uso inadequado de **antibióticos** e outras **práticas hospitalares**.



### Principais Tipos de IRAS

- **Infecção do trato urinário** → Associada ao uso de cateter vesical.
- **Infecção de corrente sanguínea** → Relacionada ao uso de cateter venoso central.
- **Pneumonia hospitalar** → Pode ocorrer em pacientes intubados e com ventilação mecânica.
- **Infecção de sítio cirúrgico** → Ocorre após procedimentos cirúrgicos, podendo ser superficial ou profunda.

As IRAS são causadas por **bactérias**, **vírus** e **fungos**, com destaque para:

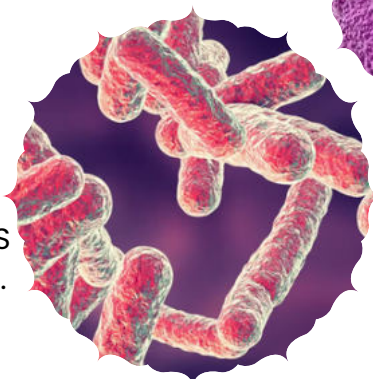


← **STAPHYLOCOCCUS AUREUS (MRSA)**  
RESISTENTE A ANTIBIÓTICOS COMUNS.

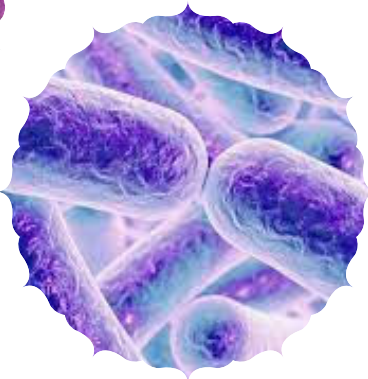


← **KLEBSIELLA PNEUMONIAE** → PODE SER MULTIRRESISTENTE.

**PSEUDOMONAS AERUGINOSA** → FREQUENTE EM PACIENTES IMUNOCOMPROMETIDOS.



**CLOSTRIDIODES DIFFICILE** → CAUSA DIARREIA GRAVE APÓS USO DE ANTIBIÓTICOS.





## DICA

### PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE

# ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS



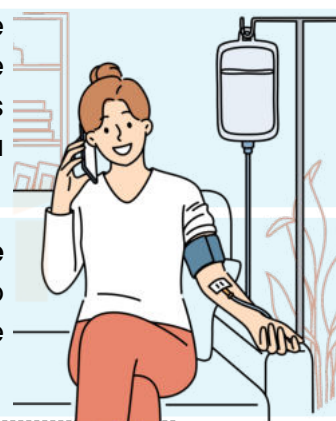
A administração de medicamentos é uma responsabilidade crítica do profissional de enfermagem. Vamos explorar as vias de administração e os cuidados necessários para garantir um atendimento seguro e eficaz:

**Oral:** A via oral é a mais comum e geralmente a **mais segura**. O medicamento é **ingerido e absorvido** pelo **trato gastrointestinal**. É importante oferecer o medicamento com água e monitorar a deglutição, especialmente em pacientes com dificuldades para engolir.



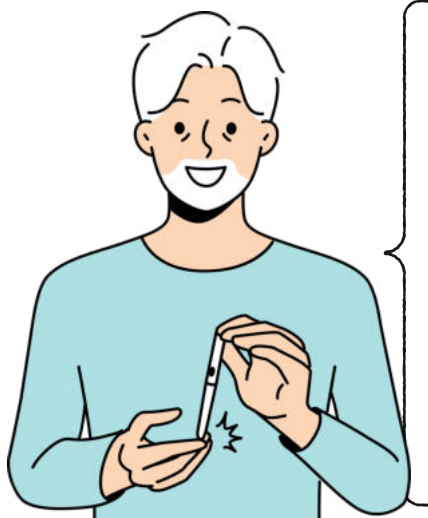
**Intramuscular (IM):** A injeção é feita no **tecido muscular**, geralmente nas nádegas, coxas ou deltoide. A absorção é mais rápida do que a via oral. Utilize técnica asséptica e escolha a agulha adequada para a profundidade muscular.

**Intravenosa (IV):** A **administração intravenosa** permite ação imediata, pois o medicamento é injetado diretamente na **corrente sanguínea**. Essa via é utilizada em situações que exigem resposta rápida. Sempre monitore o local da punção para evitar complicações como flebite.



**Subcutânea (SC):** Indicada para **medicamentos que necessitam de absorção lenta e contínua**, como a insulina. A injeção é feita no tecido subcutâneo (camada de gordura sob a pele). Utilize agulhas curtas e finas e alterne os locais de aplicação para evitar lipodistrofia.

## CUIDADOS NA APLICAÇÃO



- **Verificação da Prescrição:** Antes de administrar qualquer medicamento, revise a **prescrição médica** para confirmar o medicamento, dosagem, via e horário. Essa verificação ajuda a prevenir erros.
- **Identificação do Paciente:** Confirme a **identidade do paciente**, usando pelo menos dois identificadores (como nome completo e data de nascimento) para evitar administrações incorretas.
- **Técnica Asséptica:** Mantenha a **asepsia em todo o processo de preparo e administração** do medicamento, usando materiais esterilizados e higienizando as mãos.
- **Observação de Reações Adversas:** **Monitore o paciente** após a administração para identificar possíveis reações alérgicas ou adversas.



## DICA

### PROCEDIMENTOS DE ENFERMAGEM EM SAÚDE

# ABSORÇÃO FARMACOLÓGICA



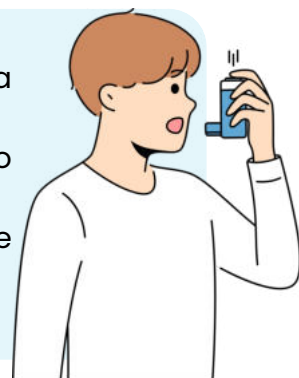
→ A absorção **farmacológica** é o processo pelo qual o medicamento é **transposto** da sua **forma de administração** para a **corrente sanguínea**, permitindo que ele atinja o local de ação no organismo.

→ A absorção ocorre principalmente por **difusão**, onde o medicamento se move de uma área de **maior concentração** para uma área de **menor concentração**.

#### Inalatória

A via inalatória é quando o medicamento é administrado através da respiração, sendo absorvido pelas vias respiratórias.

- **Exemplo:** Inalação de medicamentos para asma, como broncodilatadores.
- A absorção ocorre rapidamente devido à grande área de superfície das vias respiratórias e a alta vascularização da região pulmonar.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.



#### Subcutânea

A via subcutânea envolve a injeção de medicamento abaixo da pele, na camada de gordura.

- **Exemplo:** Insulina, vacinas.
- A absorção é mais lenta que na via intravenosa, mas ainda assim ocorre pela difusão do fármaco através dos capilares sanguíneos.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.



#### Oral

A via oral é a forma mais comum de administração de medicamentos, onde o medicamento é ingerido e absorvido pelo trato gastrointestinal.

- **Exemplo:** Comprimidos, xaropes, cápsulas.
- O medicamento precisa ser quimicamente dissolvido e absorvido no estômago ou intestino, antes de ser distribuído pela corrente sanguínea.
- **Absorção:** Sim, passa por absorção farmacológica.





## DICA

### SAÚDE MENTAL

# SAÚDE MENTAL - ANSIEDADE

→ As intervenções são fundamentais para o **manejo dos sintomas** e a **promoção do bem-estar** do paciente:

- **Técnicas de Relaxamento:** Ensinar e aplicar técnicas como **respiração profunda**, **meditação** e **exercícios** de mindfulness, que ajudam a reduzir os níveis de ansiedade e promovem o relaxamento.



- **Terapia Cognitivo-Comportamental (TCC):** Encaminhar o paciente para **terapia**, se necessário, ou fornecer apoio na aplicação de estratégias da TCC, que incluem **reestruturação cognitiva** e **exposição gradual** a situações que causam medo.

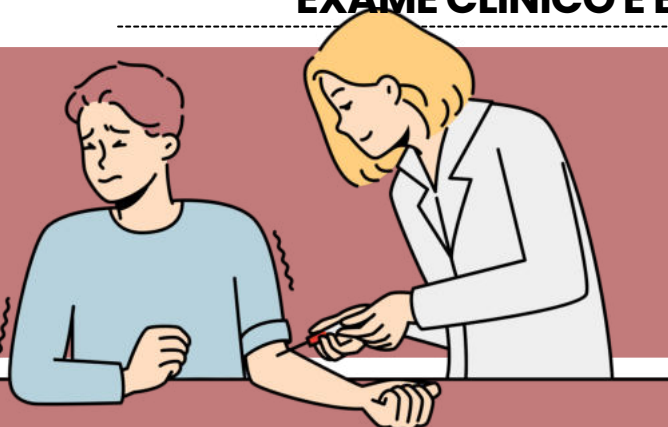
- **Educação do Paciente:** Informar o paciente sobre a **natureza da ansiedade**, ajudando-o a **compreender os sintomas** e as **estratégias de enfrentamento**. Isso pode incluir informações sobre o que esperar em tratamentos e terapias.



- **Medicações Ansiolíticas:** Quando indicado, monitorar e administrar medicamentos ansiolíticos conforme prescrição médica. É essencial educar o paciente sobre os efeitos colaterais e a importância da adesão ao tratamento.

DICA

EXAME CLÍNICO E EXAMES COMPLEMENTARES



# TUBOS DE COLETA A VÁCUO NA ANÁLISE DE SANGUE

Os sistemas de coleta a vácuo permitem a **aspiração precisa do volume de sangue** necessário, garantindo uma **proporção adequada** entre **sangue** e **aditivo**. Isso reduz erros comuns, como hemólise, hemodiluição e formação de microcoágulos.

Cada tubo de coleta a vácuo possui uma **cor específica** que indica o **tipo de aditivo presente**, sendo essencial respeitar a **ordem correta de coleta** para evitar contaminação entre os aditivos.



! **Lilás/Roxo**

EDTA

Hematologia e bancos de sangue



! **Verde**

Heparina de lítio  
Bioquímica (plasma)



! **Cinza**

Fluoreto de sódio + EDTA  
Dosagem de glicose e  
hemoglobina glicada



! **Azul**

Citrato de sódio  
Exames de coagulação (TP e TTPa)



! **Amarelo**

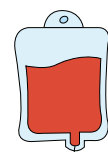
Ativador de coágulo + gel  
Imunologia, marcadores  
cardíacos e tumorais



! **Vermelho**

Ativador de coágulo  
Bioquímica e sorologia

- O padrão de cores dos tubos irá identificar quais aditivos estão presentes. A recomendação da sequência dos tubos é baseada na (CLSI H3-A6, Procedures for the Collection of Diagnostic Blood Specimens by Venipunctures; Approved Standard, 6th ed.).
- Ela deve ser **respeitada**, para que não ocorra **contaminação por aditivos nos tubos subsequentes** (contaminação cruzada dos aditivos), quando há necessidade da coleta para diversos analitos de um mesmo paciente.



## DICA URINÁLISE

# COLETA E ANÁLISE DE URINA



### Por que o exame de urina é importante?

O exame de urina ajuda a descobrir **infecções, problemas nos rins** e até **doenças** como diabetes.

Mas, para o exame funcionar direitinho, é muito importante coletar e analisar a urina da maneira certa.

### Coleta de urina: cuidados básicos

- A urina deve ser coletada em um **pote limpo**.
- Depois de fazer xixi no potinho, o exame precisa ser feito em até **2 horas**.
- Se demorar mais do que isso, a urina "**estraga**" e o resultado pode vir errado.

*o que acontece se demorar mais que 2 horas?*

**A URINA MUDA:** ELA FICA MAIS **ALCALINA** (MENOS ÁCIDA).

AS **CÉLULAS** (COMO GLÓBULOS BRANCOS, GLÓBULOS VERMELHOS E CILINDROS) COMEÇAM A SE DECOMPOR.

**RESULTADO:** O LABORATÓRIO PODE NÃO CONSEGUIR VER CORRETAMENTE AS CÉLULAS QUE INDICAM DOENÇAS.

- **pH aumenta (fica mais alcalino)** → Pode alterar a interpretação dos resultados.
- **Hemácias, leucócitos e cilindros se degradam** → Pode mascarar infecções e problemas renais.
- **Proliferação bacteriana** → Atrapalha a análise química e microscópica.

### Fatores que afetam a sensibilidade da detecção de sangue

- Urina alcalina (pH alto) pode **reduzir** a **sensibilidade** da **detecção de sangue** nas tiras reagentes.
- Um pH muito elevado **inibe a reação química responsável** por identificar hemoglobina e mioglobina.
- **Resultado:** falso negativo para sangue oculto.

### Outros fatores de interferência

- **Contaminação menstrual (período pré-menstrual)** → Pode causar falso positivo.
- **Urina ácida (pH baixo)** → Em geral, não atrapalha a detecção.
- **Primeira urina da manhã** → Ideal para a análise, por estar mais concentrada.



→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)



**ENFERMEIRO**

memoriza.aí

DICA

LEI DO EXERCÍCIO PROFISSIONAL DE ENFERMAGEM

# ATIVIDADES PRIVATIVAS DO ENFERMEIRO



O Decreto nº 94.406/1987 especifica quais são as atividades que somente o enfermeiro pode desempenhar:

- **Supervisão e Coordenação:** Planejar, coordenar e supervisionar a assistência de enfermagem, incluindo a organização do trabalho da equipe.
- **Consulta de Enfermagem:** Realizar a consulta e a prescrição de cuidados de enfermagem, especialmente em unidades básicas de saúde e atendimento ambulatorial.
- **Cuidados de Alta Complexidade:** Executar procedimentos mais complexos e que demandem conhecimentos aprofundados.
- **Procedimentos em Situações de Emergência:** Atuar em situações de urgência e emergência, prescrevendo medidas para estabilizar o paciente, conforme necessário.



**TÉCNICOS E AUXILIARES DE ENFERMAGEM:** NÃO PODEM REALIZAR **ATIVIDADES EXCLUSIVAS DOS ENFERMEIROS**, COMO A CONSULTA E A PRESCRIÇÃO DE CUIDADOS DE ENFERMAGEM.



**PRESCRIÇÃO MEDICAMENTOSA:** APENAS O **ENFERMEIRO** PODE **PRESCREVER MEDICAMENTOS** QUE ESTÃO PREVISTOS EM **PROTOCOLOS** OU **PROGRAMAS** DE SAÚDE PÚBLICA AUTORIZADOS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE E PELO CONSELHO FEDERAL DE ENFERMAGEM (COFEN).



**SUPERVISÃO E PLANEJAMENTO:** SOMENTE ENFERMEIROS PODEM **EXERCER O PAPEL DE SUPERVISORES** DA EQUIPE DE ENFERMAGEM E REALIZAR O **PLANEJAMENTO** DOS CUIDADOS, VISTO QUE SÃO ATIVIDADES QUE EXIGEM UM NÍVEL MAIS ELEVADO DE QUALIFICAÇÃO E FORMAÇÃO.

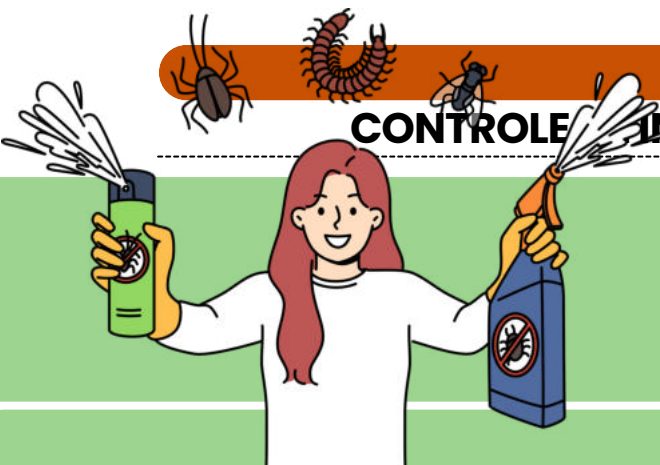


EM SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA, O **ENFERMEIRO** É AUTORIZADO A REALIZAR INTERVENÇÕES IMEDIATAS E NECESSÁRIAS À PRESERVAÇÃO DA VIDA DO PACIENTE.

**TÉCNICO DE ENFERMAGEM**  
NÃO PODE REALIZAR A CONSULTA DE ENFERMAGEM OU ATIVIDADES DE SUPERVISÃO E COORDENAÇÃO.

**AUXILIAR DE ENFERMAGEM**  
ASSIM COMO O TÉCNICO, O AUXILIAR NÃO REALIZA ATIVIDADES PRIVATIVAS DO ENFERMEIRO.





## DICA

### CONTROLE INFECÇÃO HOSPITALAR (CIH)

# TIPOS DE DESINFECÇÃO EM SERVIÇOS DE SAÚDE



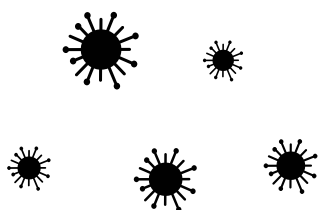
A desinfecção é um processo essencial para reduzir a **carga microbiana** em superfícies e artigos utilizados na assistência à saúde. Ela pode ser classificada de acordo com a sua **capacidade de eliminação de microrganismos**:

## DESINFECÇÃO DE ALTO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, fungos, vírus, micobactérias (como *Mycobacterium tuberculosis*) e alguns **esporos bacterianos**.

⚠ **Não garante a destruição completa** de todos os esporos.

**Indicação:** Usada para **artigos semicríticos** (endoscópios, laringoscópios, máscaras laríngeas, materiais de inaloterapia).



### ● Principais agentes químicos:

✓ **Glutaraldeído 2%** – Tempo de imersão: 20-30 min.

✓ **Ácido peracético** – Tempo de contato: 5-15 min.

✓ **Ortoftalaldeído (OPA)** – Tempo de imersão: 12 min.

✓ **Peróxido de hidrogênio** – Varia conforme a concentração.



## DESINFECÇÃO DE MÉDIO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, fungos, vírus lipídicos e micobactérias, mas **não destrói esporos bacterianos**.

**Indicação:** Usada para **artigos não críticos** que têm maior contato com pacientes, como sensores de oximetria, termômetros, máscaras de oxigênio, incubadoras e suportes hospitalares.

### ● Principais agentes químicos:

✓ **Hipoclorito de sódio (1000 ppm ou 0,1%)** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Álcool etílico 70% ou isopropílico 70%** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Fenóis e compostos fenólicos** – Utilizados em algumas superfícies e materiais médicos.



## DESINFECÇÃO DE BAIXO NÍVEL

✓ **Elimina:** Bactérias vegetativas, vírus lipídicos e alguns fungos, mas **não é eficaz contra micobactérias e esporos bacterianos**.

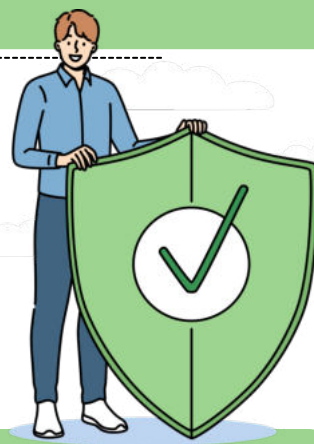
**Indicação:** Usada para **superfícies ambientais** (mobiliário hospitalar, macas, cadeiras de rodas, bancadas, pisos e paredes).

### ● Principais agentes químicos:

✓ **Hipoclorito de sódio (250 ppm ou 0,025%)** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Álcool 70%** – Tempo de ação: 10 minutos.

✓ **Quaternários de amônio** – Utilizados na limpeza de superfícies.





## DICA

### ENFERMAGEM NAS SITUAÇÕES DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA



## URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

→ Em atendimentos de **urgência e emergência**, alguns medicamentos são frequentemente administrados para estabilizar o paciente.

#### 💧 **Nitratos (Nitroglicerina, Mononitrato de Isossorbida)**

✓ **Indicação:** Infarto agudo do miocárdio, angina instável;

✓ **Ação:** Vasodilatação coronariana, alívio da dor torácica.

#### 💧 **Atropina**

✓ **Indicação:** Bradicardia sintomática, intoxicação por organofosforados;

✓ **Ação:** Aumenta a frequência cardíaca.

#### 💧 **Dextrose 50%**

✓ **Indicação:** Hipoglicemia severa;

✓ **Ação:** Restaura os níveis de glicose no sangue.

#### 💧 **Diazepam/Midazolam**

✓ **Indicação:** Crises convulsivas prolongadas, sedação prévia a procedimentos;

✓ **Ação:** Efeito ansiolítico e anticonvulsivante.



## CLASSIFICAÇÃO DE RISCO NA URGÊNCIA E EMERGÊNCIA

Nos serviços de urgência e emergência, os pacientes são **classificados com cores de prioridade** conforme o protocolo de Acolhimento com Classificação de Risco (**ACCR**).

#### ● **Vermelho** – Atendimento Imediato (**Emergência**)

**Exemplo:** Parada cardiorrespiratória, infarto, AVC, politraumatismos graves.

#### ● **Laranja** – Atendimento Muito Urgente (**Alto Risco**)

**Exemplo:** Dor torácica, crise hipertensiva com sinais de alerta, sangramento intenso.

#### ● **Amarelo** – Atendimento Urgente (**Médio Risco**)

**Exemplo:** Fratura exposta sem choque, febre alta persistente, dor intensa.

#### ● **Verde** – Atendimento Pouco Urgente (**Baixo Risco**)

**Exemplo:** Febre sem sinais de alerta, dor leve, pequenos ferimentos.

#### ● **Azul** – Atendimento Não Urgente (**Ambulatório**)

**Exemplo:** Consulta de rotina, sintomas leves.





## DICA

### SEGURANÇA E SAÚDE OCUPACIONAL

# DOENÇAS RELACIONADAS AO TRABALHO

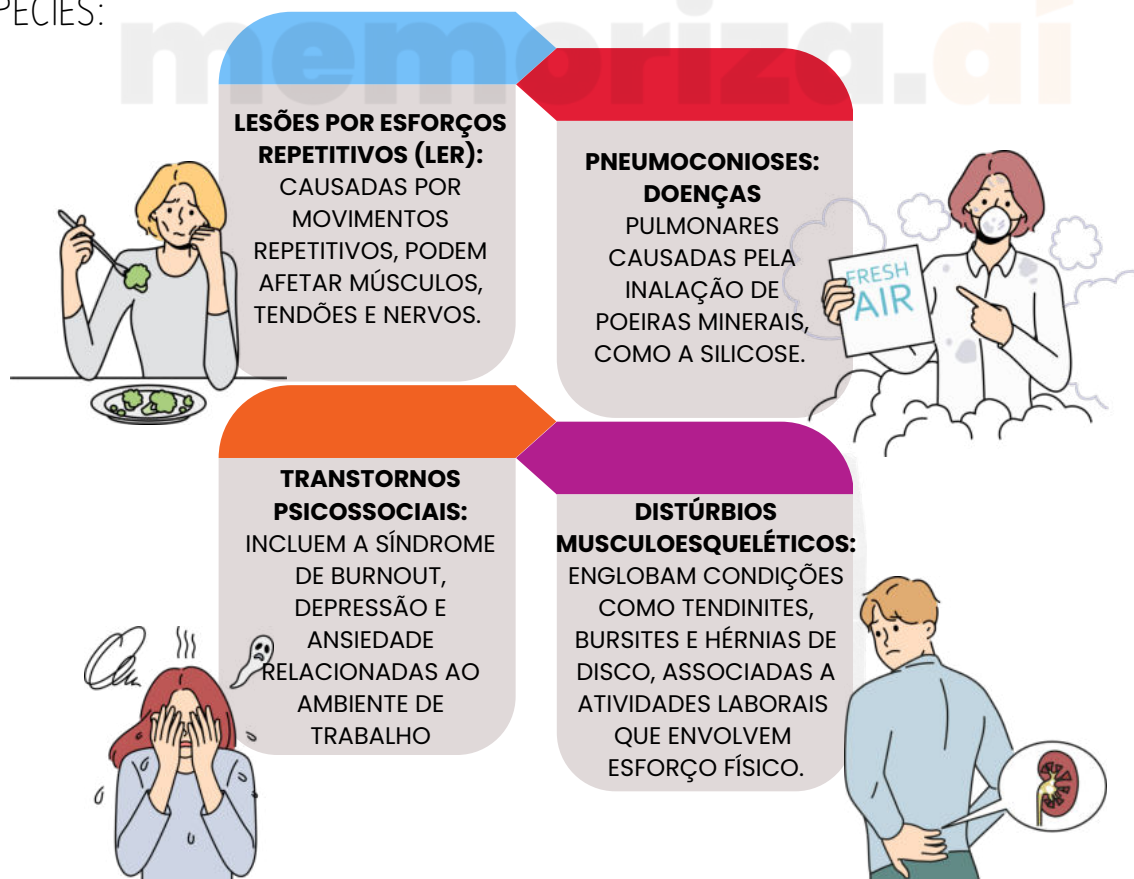


→ Doenças ocupacionais, também chamadas de doenças relacionadas ao trabalho, são condições de saúde prejudiciais decorrentes da **exposição a riscos** presentes no ambiente de trabalho.

→ Podem ser **agudas** ou **crônicas** e geralmente estão associadas às **atividades laborais** ou às **condições do local de trabalho**.

Vamos analisar algumas das **principais categorias de doenças ocupacionais** e suas causas respectivas.

ESPÉCIES:



DICA

BIOSSEGURANÇA VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE

PERÍCIA MÉDICA E  
REABILITAÇÃO  
OCUPACIONAL - NR 07 II



Vamos descobrir os tipos de **exames médicos ocupacionais** exigidos pela **NR 7**:



EXAME ADMISSIONAL:



- Realizado **antes da contratação** do colaborador, é essencial para confirmar a capacidade do empregado para a função a desempenhar.
- O ASO (Atestado de Saúde Ocupacional) deve incluir o nome do médico, sua assinatura, o CRM, os resultados dos exames e a **indicação de aptidão ou inaptidão** para o trabalho.



EXAME DEMISSSIONAL:



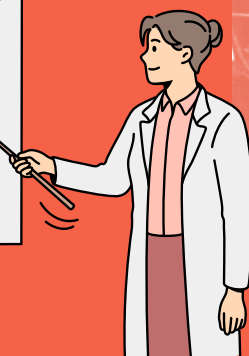
- Executado quando o **colaborador deixa a empresa**, com o objetivo de avaliar as condições de saúde pós-período de trabalho.
- Deve ser **realizado antes da homologação da rescisão contratual**.
- O ASO demissional deve conter os mesmos itens do exame admissional, com o resumo dos exames médicos e a clara **indicação de aptidão ou inaptidão para o trabalho**.



EXAME PERIÓDICO:



- Realizado **regularmente durante o contrato de trabalho** para **monitorar a saúde do colaborador e identificar possíveis alterações** relacionadas às condições laborais.
- A **frequência** deve ser **determinada pelo médico responsável** pelo PCMSO, considerando o tipo de risco ocupacional e a saúde do trabalhador.
- O ASO deve ser emitido, e a avaliação médica deve **registrar a aptidão ou inaptidão**.







# MÉDICO – CLÍNICA MÉDICA/CLÍNICO GERAL

## DICA

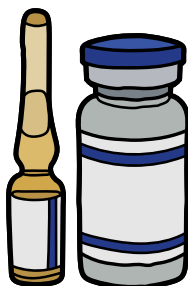
### MANEJO INICIAL DO INFARTO



# MONA-B, CONTRAINDICAÇÕES E TROMBÓLISE



O manejo inicial do infarto exige **rapidez, identificação do quadro e conhecimento** das condutas fundamentais. Essa base permite decisões seguras nos primeiros minutos, quando o prognóstico é definido.



A aplicação do protocolo **MONA-B** aparece como etapa essencial porque envolve medidas usadas nos **primeiros minutos do infarto**, priorizando **analgesia, oxigênio** quando indicado e **controle da dor**. Esse conjunto busca estabilizar o paciente rapidamente enquanto se confirma o diagnóstico eletrocardiográfico.

A análise das **contraindicações** mostra como o manejo inicial do infarto exige **cautela**, principalmente quando se considera **nitratos, betabloqueadores** ou **trombólise**. Essa avaliação protege o paciente de complicações graves, evitando intervenções que possam piorar o quadro clínico.



Medicação  
trombolítica

Trombo  
(coágulo)

Cateter



A discussão sobre a **trombólise** reforça que sua **eficácia** depende da janela terapêutica, especialmente nas primeiras horas de evolução do infarto.



Essa abordagem busca **restaurar o fluxo** coronariano antes que o dano miocárdico se torne irreversível.

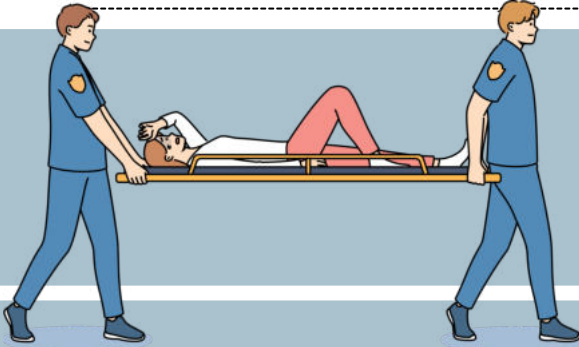


### Risco, monitorização e encaminhamento

A etapa de **monitorização contínua** destaca que pacientes com manejo inicial do infarto precisam de **avaliação elétrica constante** e **vigilância hemodinâmica**. Essa conduta reduz riscos, identifica instabilidade precoce e prepara para terapias avançadas em centros especializados.

DICA

EMERGÊNCIAS CLÍNICAS



# HIPERTENSÃO INTRACRANIANA (HIC)

→ A hipertensão intracraniana ocorre quando há um **aumento da pressão dentro do crânio**, podendo ser causada por tumores, infecções, sangramentos ou AVCs extensos.

 *sinais clássicos!*

O aumento da pressão no cérebro pode ser fatal se não tratado adequadamente.

**Sintomas comuns incluem:**

- Dor de cabeça progressiva, que piora com o tempo.
- Vômitos em jato (sem náuseas anteriores).
- Alterações visuais, como edema de papila (inchaço no fundo de olho).
- Sonolência e rebaixamento do nível de consciência.
- **Tríade de Cushing:** Aumento da pressão arterial, bradicardia (diminuição da frequência cardíaca) e respiração irregular.








## O QUE FAZER AO SUSPEITAR DE HIC?



**Monitoramento da pressão intracraniana** com equipamentos especializados.

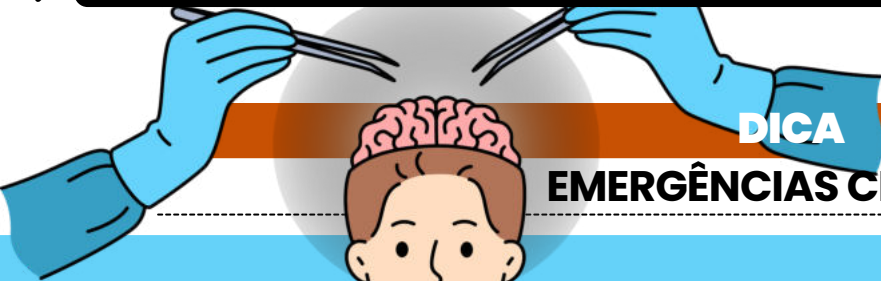
**Tomografia de crânio** ou **ressonância magnética** para avaliar a causa subjacente

### PRINCIPAIS INTERVENÇÕES NO MANEJO DA HIPERTENSÃO INTRACRANIANA

- **Controle da Temperatura**  : A febre pode piorar a HIC, pois aumenta o metabolismo cerebral e a produção de dióxido de carbono, o que pode vasodilatar os vasos sanguíneos cerebrais e aumentar a pressão intracraniana.
- **Elevação da Cabeceira do Leito a 30 Graus**  : Manter a cabeceira do leito a cerca de 30 graus favorece a drenagem do sangue do cérebro, ajudando a reduzir a pressão intracraniana.
- **Sedação e Analgesia**  : Pacientes com HIC podem ter agitação, dor e ansiedade, o que pode aumentar a pressão intracraniana. A sedação e analgesia adequadas são fundamentais para controlar esses sintomas.
- **Drenagem Liquórica**  : Quando a pressão intracraniana não responde a outras medidas, a drenagem liquórica pode ser indicada. Ela consiste em remover o excesso de líquido (líquido cerebrospinal) para aliviar a pressão.
- **Monitoramento Contínuo da PIC (Pressão Intracraniana)**  : Monitorar a pressão intracraniana constantemente é essencial para ajustar o tratamento conforme a necessidade. A PIC pode ser medida com sensores intracranianos implantáveis.







## EMERGÊNCIAS CLÍNICAS

# MENINGITE: INFLAMAÇÃO DAS MENINGES

→ A meningite é a **inflamação das meninges**, as membranas que envolvem o cérebro e a medula espinhal. Pode ser causada por diferentes agentes, incluindo **bactérias, vírus, fungos e parasitas**.

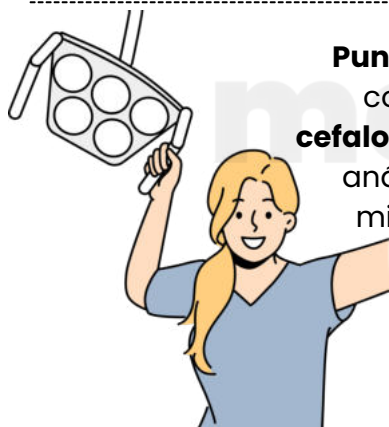
 *sinais de alerta!*

A meningite é uma **emergência médica grave** que exige **diagnóstico rápido** e **tratamento imediato**.

### Sintomas típicos incluem:

- Febre alta (geralmente repentina).
- Dor de cabeça intensa.
- Rigidez no pescoço (dificuldade para mover o pescoço devido à dor).
- Náuseas e vômitos.
- Confusão mental ou alteração do nível de consciência.

## O QUE FAZER AO SUSPEITAR DE MENINGITE?



**Punção lombar:** Para coleta de **líquido cefalorraquidiano (LCR)** e análise de possíveis microorganismos.

**Exames laboratoriais:** Para identificar se a causa é **bacteriana, viral ou fúngica**.



⚠ **Mito!** A meningite **não afeta o parênquima cerebral** (isso ocorre na encefalite). A meningite envolve as **membranas** que revestem o cérebro, não o próprio tecido cerebral.

- O **sinal de Brudzinski** é clássico da **meningite** que consiste no **levantamento involuntário das pernas** em **irritação meníngea** quando levantada a cabeça do paciente.
- O **Sinal de Kernig**, também está relacionado a **meningite**, para pesquisar o sinal de Kernig, com o paciente em decúbito dorsal, o examinador flete a coxa do paciente sobre o quadril em 90° e em seguida procura estender a perna sobre a coxa. Se há **irritação radicular** nota-se contratura dos músculos posteriores da coxa que causa dor e impede a conclusão da manobra.

DICA

CRISE HIPERTENSIVA

# URGÊNCIA VS EMERGÊNCIA HIPERTENSIVA E CONDUTAS IMEDIATAS

## O QUE PRECISAMOS SABER?

A crise **hipertensiva** representa uma **elevação abrupta e significativa** da **pressão arterial**, exigindo identificação rápida do risco imediato ao paciente. Reconhecer a diferença entre urgência e emergência é essencial para definir condutas e evitar desfechos graves.

## URGÊNCIA HIPERTENSIVA

A urgência hipertensiva envolve **aumento acentuado da pressão arterial sem sinais de lesão aguda de órgão-alvo**, o que permite redução gradual da PA. Nesses casos, a estabilização clínica é feita com medicamentos via oral e monitorização rigorosa. Essa abordagem segura evita oscilações abruptas que poderiam comprometer a perfusão tecidual.

A emergência hipertensiva é caracterizada por **hipertensão severa acompanhada de lesão aguda de órgãos vitais**, como **cérebro, coração** ou **rins**. Nessa situação, a redução da PA deve ser imediata, porém controlada, utilizando fármacos intravenosos. A rapidez no manejo é determinante para prevenir complicações irreversíveis.



## AValiação Clínica Inicial

A avaliação inicial requer **investigação** cuidadosa de sintomas, como **dor torácica, dispneia, cefaleia intensa** e **déficits neurológicos**. Esse processo direciona para distinguir entre urgência e emergência, garantindo conduta precisa. O uso de exames complementares auxilia na identificação de lesão de órgão-alvo e na estratificação do risco.

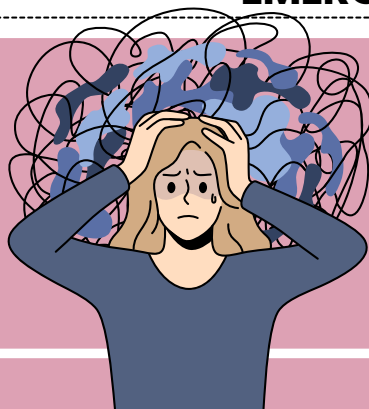


As condutas imediatas incluem **controle pressórico** proporcional ao quadro, escolha adequada da **medicação** e **monitorização contínua**. Nos casos **graves**, o **acesso venoso** e a **internação** em unidade de terapia intensiva podem ser necessários. O manejo correto evita deterioração clínica e promove recuperação segura e progressiva.



DICA

EMERGÊNCIAS CLÍNICAS



# ESCALA DE COMA DE GLASGOW (ECG)

→ A Escala de Coma de Glasgow (ECG) é um instrumento de **avaliação neurológica** que mede o **nível de consciência** de um paciente. É utilizada para detectar alterações **oculares, verbais e motoras**.

→ A avaliação faz-se através da sua **reatividade perante determinados estímulos**, em que são observados 4 parâmetros: **abertura ocular, reação motora, resposta verbal e resposta pupilar**.

*Como é calculada?*

- A ECG É CALCULADA **SOMANDO OS PONTOS** ATRIBUÍDOS A CADA UMA DAS AVALIAÇÕES
- A PONTUAÇÃO VARIA DE **3 A 15**
- A PONTUAÇÃO INDICA O **NÍVEL DE LESÃO CEREBRAL** DO PACIENTE

## ABERTURA OCULAR (E)

Espontânea	4
A voz	3
A dor	2
Nenhuma	1

## RESPOSTA VERBAL (V)

Orientada	5
Confusa	4
Palavras inapropriadas	3
Palavras incompreensíveis	2
Nenhuma	1

## RESPOSTA MOTORA

Obedece comandos	6
Localiza dor	5
Mov. de retirada	4
Flexão anormal	3
Extensão anormal	2
Nenhuma	1

## RESPOSTA PUPILAR

Nenhuma	0
Apenas uma reage a luz	-1
Reação bilateral a luz	-2



O valor de **resposta pupilar** deve **ser subtraído** do total.



O **grau de lesão** de acordo com a **pontuação** é:

- **Entre 13 e 15:** leve;
- **Entre 9 e 12:** moderada;
- **Entre 3 e 8:** grave;
- **Menor que 3:** coma.



DICA

TRANSTORNOS MENTAIS ORGÂNICOS AGUDOS E CRÔNICOS

# TRANSTORNOS MENTAIS ORGÂNICOS AGUDOS E CRÔNICOS

o que são?

## TRANSTORNOS MENTAIS ORGÂNICOS AGUDOS:

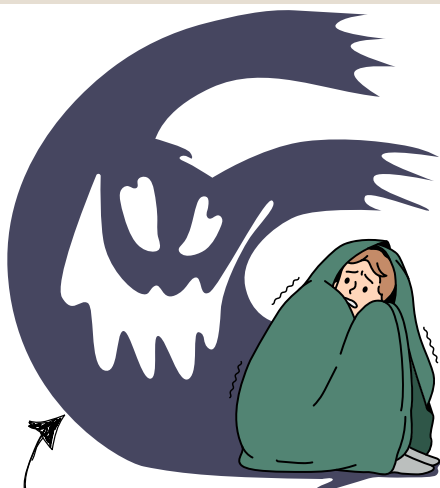
São transtornos mentais causados por **fatores biológicos**, como infecções, intoxicações ou lesões cerebrais. Normalmente, surgem de **forma repentina** e podem ser **reversíveis**, dependendo da causa.



## TRANSTORNOS MENTAIS ORGÂNICOS CRÔNICOS:

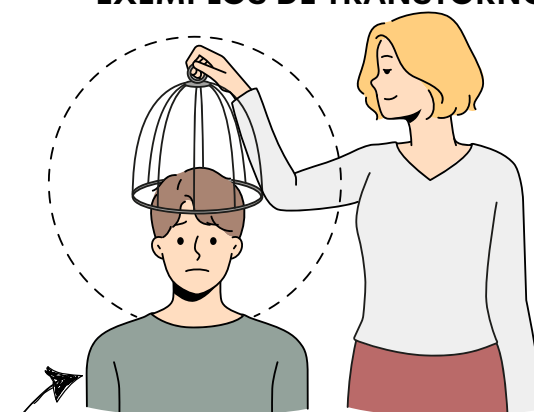
São mais **duradouros** e **frequentemente progressivos**. Exemplos incluem a Doença de Alzheimer e Demência Vascular. O tratamento foca em aliviar os sintomas e melhorar a qualidade de vida do paciente.

## EXEMPLOS DE TRANSTORNOS:



### DELIRIUM (AGUDO):

Causado por infecções, desidratação ou uso de substâncias.



### DOENÇA DE ALZHEIMER (CRÔNICO):

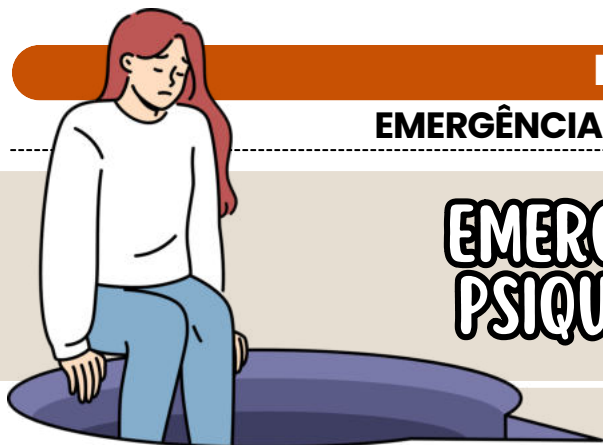
Perda de memória, desorientação e alterações cognitivas progressivas.

## NÃO ESQUEÇA!

A **doença de Alzheimer** é um transtorno **crônico** e **irreversível**, ao contrário do **delirium**, que é **agudo** e geralmente **reversível** com tratamento da causa subjacente.

## DICA:

A principal diferença entre os transtornos agudos e crônicos está no **início súbito** (agudo) e na **progressão lenta** (crônico). Não confunda a reversibilidade do delirium com a irreversibilidade das demências.



## DICA

### EMERGÊNCIAS EM PSIQUIATRIA

# EMERGÊNCIAS EM PSIQUIATRIA

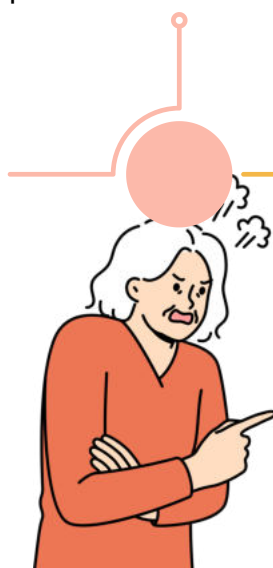


#### ⚠️ sinais de alerta que indicam emergência:

discurso desconexo  
com conteúdo  
persecutório ou místico

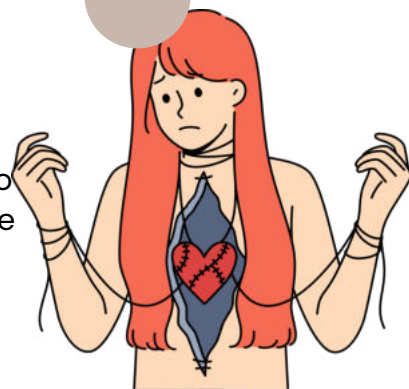
isolamento  
social abrupto

recusa total de  
alimentação ou  
medicação por delírio



agressividade súbita  
ou comportamento  
bizarro

automutilação  
ou tentativa de  
suicídio



#### 🚑 conduta imediata:

- ➔ manter o ambiente seguro, retirando objetos **cortantes** ou **perigosos**
- ➔ acionar **apoio multiprofissional** (médico, enfermeiro, psicólogo, segurança)
- ➔ abordagem **calma, empática** e **não confrontadora**
- ➔ em casos **graves**, pode ser necessário o **uso de contenção medicamentosa e/ou física** (sempre com justificativa técnica e ética)

#### 🎯 DICA DE PROVA (ATENÇÃO MÁXIMA):

- A banca pode tentar induzir o erro sugerindo que todas as situações de **sofrimento emocional** são **emergências** — **não são**. A emergência exige risco **imediato de dano físico** ou **psíquico**.
- **Suicídio** sempre é **risco real**, mesmo quando o paciente parece calmo. Toda verbalização de morte deve ser levada a sério.
- A **contenção física** só deve ser usada em **último caso**, com justificativa clínica e sob supervisão profissional.

# CHEGAMOS AO FIM



Parabéns, você acaba de conhecer a nossa amostra para o concurso da **SESAPI** (Secretaria de Estado de Saúde do Piauí)!


Esperamos que esta breve demonstração tenha despertado seu interesse e mostrado como nosso material pode ajudá-lo a **conquistar sua** tão sonhada **aprovação**.

Se você deseja se **destacar** frente à concorrência, você precisa **estudar** com o **material do Memoriza.ai**

Agora é com você: **quer ser aprovado** e tomar **posse** no concurso ainda em 2025?

Então...

→ [clique aqui para conhecer o material completo](#)



Professor  
**Carlos Fagundes**  
Sócio Fundador do MA

**Obstáculo** é aquilo que  
você vê quando tira os  
olhos do seu **propósito**.

→ [Acesse nosso Instagram](#)