

REDES SOCIAIS A SERVIÇO DA FÉ

Religiosos já acusaram a Internet de corromper jovens e crianças, graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual – nela disponível. Mas hoje, os tempos são outros. Agora, a interatividade virtual é ferramenta para arrebanhar e interagir com fiéis. Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval para o uso das redes sociais pela Igreja. A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações, há pouco mais de um mês. Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias. Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online.

Revista JC. Jornal do Commercio. p. 15. 27.03.2011.

01. Sobre o trecho, é CORRETO afirmar que

- A) ele declara uma rejeição à mídia por todos os segmentos sociais.
- B) a interatividade virtual é instrumento atual para congregar fiéis.
- C) todas as religiões precisam estar conectadas à Internet.
- D) o papa abomina o uso da Internet por parte dos fiéis católicos.
- E) a igreja católica se mantém indiferente aos avanços tecnológicos.

02. Ao utilizar-se do trecho

“Até o papa Bento XVI, que ainda escreve com caneta tinteiro, deu o aval...”

o autor

- A) excluiu o representante da igreja católica do cenário abordado.
- B) incluiu o papa no contexto citado, com o uso do termo “até”.
- C) demonstrou a insensibilidade do papa frente às mídias tecnológicas.
- D) esboçou um ar irônico ante a postura do papa.
- E) repudiou a participação do papa no cenário da tecnologia atual.

03. O trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.” expressa que

- A) uma parcela significativa de sacerdotes utiliza a Internet há um ano apenas.
- B) após a bênção papal, muitos fiéis começaram a utilizar a Internet.
- C) antes mesmo da bênção do papa, pessoas ligadas à religião e espiritualidade já faziam uso da tecnologia.
- D) antes da bênção papal, religiosos e espiritualistas repeliem a evolução das mídias.
- E) espiritualistas e religiosos despertaram para as mídias em período posterior à bênção papal.

04. Segundo o texto abaixo:

“Twitter e Facebook são novos instrumentos para a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.

é CORRETO afirmar que

- A) todas as ferramentas online começaram a ser acessadas pelos fiéis.
- B) existem instrumentos na mídia de difícil acesso aos fiéis.
- C) com o twitter e o facebook, com certeza, haverá uma congregação de fiéis no âmbito presencial.
- D) todo rebanho online necessitará acessar o twitter e o facebook.
- E) tanto o twitter como o facebook favorecerão uma maior adesão de fiéis ao ambiente virtual.

05. Tomando-se o título do texto, “Redes sociais a serviço da fé”, se permutássemos o termo serviço por disposição, estaria CORRETO o que se afirma na alternativa

- A) A preposição “a” receberia o acento grave.
- B) A preposição “da” seria permutada pela preposição “com”.
- C) O texto não sofreria qualquer mudança.
- D) Estaria correto o texto: Redes sociais à disposição contra a fé.
- E) Estaria incorreto o texto: Redes sociais à disposição da fé.

06. No trecho “Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já usufruíam...”, o termo sublinhado

- A) exprime ideia de alternância.
- B) poderia ser substituído por *portanto*, sem causar prejuízo semântico.
- C) denota circunstância temporal.
- D) poderia ser permutado por *entretanto*, sem acarretar qualquer prejuízo semântico.
- E) exprime ideia de causalidade.

07. No tocante à Concordância, analise os itens abaixo:

- | |
|---|
| <p>I. “...há pouco mais de um mês.”</p> <p>II. “...graças à vastidão de conteúdo – inclusive sexual- nela <u>disponível</u>”.</p> |
|---|

Sobre eles, é CORRETO afirmar que

- A) no item I, o verbo existente é pessoal com o sujeito “um mês”.
B) no item II, o termo sublinhado concorda com o termo “sexual”.
C) no item I, o verbo existente poderia ser permutado por “existe”.
D) no item II, o termo sublinhado se refere ao termo “conteúdo”.
E) no item I, se o termo “mês” estivesse no plural, o verbo “haver” com ele concordaria.

08. Em qual das alternativas abaixo, a tonicidade dos dois termos sublinhados recai na última sílaba?

- A) “...graças à vastidão de conteúdo...”
B) “...já usufruíam da evolução das mídias”.
C) “ ... a fidelização de fiéis e multiplicação do rebanho online”.
D) “Até o papa Bento XVI...” e “A bênção foi concedida...”
E) “...– inclusive sexual – nela disponível” e “...há pouco mais de um mês”.

09. Sobre o verbo sublinhado no trecho abaixo:

<p>“Muito antes, porém, religiosos e espiritualistas já <u>usufruíam</u> da evolução das mídias.”</p>

é CORRETO afirmar que

- A) exige complemento sem ser regido de preposição.
B) exige dois complementos.
C) não pede complemento.
D) tem como complemento os termos *religiosos* e *espiritualistas*.
E) exige complemento regido de preposição.

10. Assinale a alternativa cujos termos sublinhados completam o sentido de um nome e vêm regidos de preposição, caracterizando, assim, a existência da Regência Nominal.

- A “...religiosos e espiritualistas já usufruíam da evolução das mídias.”
B “...graças à vastidão de conteúdo - inclusive sexual - ...”
C “A bênção foi concedida no 45º Dia Mundial das Comunicações Sociais...”
D “...há pouco mais de um mês .”
E “...que ainda escreve com caneta tinteiro...”

<p>CONHECIMENTOS DO SUS</p>

11. A Lei 8.080, também chamada de Lei Orgânica da Saúde, define princípios e diretrizes para o Sistema Único de Saúde. O conjunto contínuo e articulado de ações e serviços, preventivos e curativos, individuais e coletivos, em todos os níveis de complexidade é considerado como um direito de

- A) universalização da assistência.
B) hierarquização da rede de serviços de saúde.
C) integralidade da assistência.
D) descentralização político-administrativa.
E) hierarquização da assistência.

12. Acerca da organização de serviços de saúde, analise os itens seguintes.

- | |
|---|
| <p>I. O Sistema Único de Saúde possui níveis de atenção básica, de média e de alta complexidade. Essa divisão visa facilitar a organização e o planejamento das ações e dos serviços de saúde.</p> <p>II. A atenção de alta complexidade é considerada a mais importante, pois nela se inserem serviços e ações essenciais ao restabelecimento da condição de saúde de um indivíduo.</p> <p>III. Todos os municípios brasileiros devem oferecer três níveis de atendimento em seu território. Afinal, os usuários possuem o direito de serem atendidos conforme a sua necessidade.</p> <p>IV. Independentemente de outros níveis, a atenção básica deve ser oferecida em todos os municípios do país.</p> |
|---|

Estão CORRETOS apenas

- A) I e II. B) I e III. C) I e IV. D) II e III. E) II e IV.

13. A regionalização dos serviços de saúde significa

- A) a organização dos serviços segundo o volume da demanda.
- B) a descentralização administrativa das instituições da área de saúde.
- C) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios administrativos definidos.
- D) a descentralização política, técnica e administrativa da assistência à saúde.
- E) as distribuições de cargos e funções, segundo critérios geográficos definidos.

14. Recursos para financiamento do Sistema Único de Saúde (SUS) são provenientes das seguintes fontes, EXCETO:

- A) Orçamento da União.
- B) Orçamento dos Municípios.
- C) Contribuição direta dos usuários.
- D) Orçamento da Seguridade Social.
- E) Orçamento dos Estados.

15. Em relação à Norma Operacional de Assistência à Saúde (NOAS/SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Os municípios são excluídos do processo decisório do SUS sobre as políticas municipais de saúde.
- B) Tem como exigência preliminar e obrigatória para a gestão intermunicipal a realização da Programação Pactuada e Integrada (PPI).
- C) É contrária aos princípios de universalidade e equidade do SUS.
- D) Foi elaborada para ser inicialmente implantada nas regiões Sul e Sudeste do país.
- E) Antecede a NOB/96 que define as instâncias de gestão do SUS.

16. Em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa CORRETA.

- A) Tem como presidente o Ministro da Saúde e como órgão máximo de decisão o Congresso Nacional.
- B) Tem como diretrizes gerais a universalidade do acesso, a descentralização administrativa, a integralidade das ações e a participação popular.
- C) Exclui o setor privado da assistência médica pública.
- D) Sustenta-se com os recursos da CPMF (Contribuição Provisória sobre Movimentações Financeiras).
- E) Repassa ao Ministério da Previdência 20% da verba que arrecada para suporte das aposentadorias que se iniciaram antes de 1988, ano da promulgação da Constituição que criou o SUS.

17. Em nível municipal, a avaliação de política de saúde será feita periodicamente, através de

- A) editais publicados em jornais.
- B) conferências municipais de saúde.
- C) seminário interno da Secretaria de Saúde.
- D) Congresso da Associação de Moradores.
- E) audiências públicas na Câmara dos Vereadores.

18. Os Conselhos de Saúde têm a seguinte característica:

- A) caráter provisório, até que a Câmara de Vereadores organize uma comissão na área da saúde.
- B) caráter permanente e somente consultivo.
- C) composto exclusivamente por representantes do setor público, do setor filantrópico e das instituições de ensino.
- D) caráter permanente e deliberativo.
- E) suas decisões não precisam de homologação pelo chefe do poder legalmente constituído, em cada esfera de Governo.

19. Os Conselhos de Saúde são as instâncias máximas de definição das políticas de saúde nos âmbitos federal, estadual, municipal e, eventualmente, no distrital. Neles é garantida a participação de diferentes setores da sociedade, cuja representação deve ter a seguinte paridade:

- A) 50% de usuários, 25% de trabalhadores da saúde e 25% de instituições públicas e privadas.
- B) 50% de trabalhadores da saúde, 25% de instituições públicas e privadas e 25% de usuários.
- C) 50% de instituições públicas e privadas, 25% de usuários e 25% de trabalhadores da saúde.
- D) 50% de poder legislativo, 25% de poder executivo e 25% do poder judiciário.
- E) 50% de usuários, 25% do poder legislativo e 25% de trabalhadores da saúde.

20. Segundo a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) é definido como um sistema descentralizado, com comando único em cada esfera de governo, o que implica que

- A) Estados e Municípios financiem somente com recursos próprios seus respectivos sistemas de saúde.
- B) é necessário delegar autonomia para que Estados e Municípios formulem e implementem as respectivas políticas de saúde.
- C) cabe à União somente a responsabilidade pela execução das ações de Saúde Pública.
- D) cabe à União a responsabilidade exclusiva pelo financiamento das ações de Saúde Pública.
- E) cabe à União a responsabilidade exclusiva do financiamento da assistência médica hospitalar através das AIH.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21. No atendimento ao Rn cuja genitora apresentou líquido amniótico meconial, após o desprendimento do polo cefálico, o obstetra aspira líquido meconial fluido da cavidade oral, da faringe e das narinas. Depois do desprendimento das espáduas, o Rn não apresenta movimentos respiratórios. Após colocá-lo sob calor radiante, a primeira ação deve ser

- A) iniciar ventilação com balão e máscara e não aspirar a traqueia.
- B) iniciar ventilação com balão e máscara e aspirar a traqueia.
- C) intubar e aspirar a traquéia.
- D) administrar oxigênio inalatório.
- E) intubar e iniciar ventilação com balão e cânula.

22. Ao ventilar um Rn na sala de parto, utilizando balão e máscara, com O₂ a 100% e fluxo de 5 litros/minuto, não se observa expansão torácica. A conduta imediata neste caso seria

- A) intubar o Rn.
- B) administrar O₂ nasal sob pressão.
- C) aspirar as secreções da hipofaringe e da traqueia do Rn.
- D) checar a posição da máscara na face do Rn.
- E) aumentar o fluxo de O₂ para 8 litros/minuto.

23. Ao nascer, a transição do padrão cardiocirculatório fetal para o adulto é fundamental. Quando ocorre hipóxia perinatal, as alterações cardiocirculatórias encontradas no Rn são:

- A) vasodilatação pulmonar; ducto arterial aberto, com shunt direito-esquerda.
- B) vasodilatação pulmonar, ducto venoso aberto, com shunt esquerdo-direita.
- C) vasoconstrição pulmonar, ducto arterial aberto, com shunt esquerdo-direita.
- D) vasoconstrição sistêmica; ducto venoso aberto, com shunt direito-esquerda.
- E) vasoconstrição pulmonar, ducto arterial aberto, com shunt direito-esquerda.

24. Assinale a alternativa FALSA relacionada à sífilis congênita precoce.

- A) Um Rn, com VDRL positivo no LCR deve ser diagnosticado como portador de neurosífilis, independente da celularidade e dos níveis de proteína.
- B) A presença no LCR de leucocitose(>25 células/m³) e proteinorraquia(>150mg%) em Rn suspeito são considerações adicionais para o diagnóstico.
- C) As alterações líquóricas nos Rns infectados sintomáticos são idênticas aos dos assintomáticos.
- D) Os achados radiológicos ósseos, quando presentes, reforçam o diagnóstico.
- E) Nas crianças não reagentes, mas com suspeita epidemiológica, deve-se repetir os testes sorológicos após o 3º mês pela possibilidade de positividade tardia.

25. Na avaliação e no manejo da dor no Rn, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Após o estímulo doloroso agudo, o Rn pode apresentar vários sinais e sintomas, entre eles, taquicardia, taquipneia ou apneia e aumento da pressão arterial.
- B) A amamentação por si só constitui medida terapêutica não farmacológica importante.
- C) O paracetamol tem sido usado com segurança no período neonatal.
- D) Entre os opioides, a meperidina por suas propriedades miorrelaxantes, deve ser a preferida para uso nos Rns.
- E) Problemas cognitivos e comportamentais têm sido considerados como conseqüências futuras dos Rns que sofreram estímulos agudos dolorosos repetitivos.

26. Na icterícia neonatal relacionada à deficiência de G6PD, assinale a alternativa FALSA.

- A) Pode surgir precocemente, mas geralmente acontece após 24 horas de vida.
- B) O tipo hemolítico é o mais frequente no Rn, ocorrendo frente a agentes oxidantes.
- C) Observa-se frequentemente hiperbilirrubinemia indireta de comportamento não fisiológico com necessidade de fototerapia.
- D) A maioria decorre de deficiência de G6PD nas células hepáticas, levando a um déficit de conjugação.
- E) Raramente ocorre hepatoesplenomegalia associada.

27. Rn de parto transpelviano laborioso com 14 horas de duração, apgar 6/8, Peso: 3,9kg. Est: 51cm. Capurro somático 39 sem. 3 dias. Apresentou na 6ª hora de vida tremores grosseiros, irritabilidade e hipertonia. Exames da 6ª hora: hemograma normal, proteína C reativa negativa. Cálcio: 6,5 mg%, Mg: 2,4mg%, dextrostix: 44mg%. A melhor conduta neste momento (6ª hora) seria:

- A) infundir glicose a 10% em bolus, lentamente IV.
- B) fazer gluconato de cálcio a 10%, IV sob monitorização cardíaca.
- C) aplicar MgSO₄ a 50% IM ou IV sob monitorização cardíaca.
- D) leite materno VO ou por sonda.
- E) fazer glicose a 10% 6mg/kg/min.IV em bomba de infusão.

28. Assinale a alternativa INCORRETA relacionada às infecções congênicas e perinatais.

- A) Catarata, surdez neurossensorial e cardiopatia sugerem rubéola congênita.
- B) Infecção perinatal pelo citomegalovírus pode cursar com pneumonite nos primeiros 4 meses de vida.
- C) Na toxoplasmose congênita, raramente vão ocorrer sequelas oculares e no SNC.
- D) A taxa de transmissão vertical da toxoplasmose aumenta com a gestação.
- E) A transmissão intraparto é a causa mais comum da infecção neonatal herpética.

29. Rn de parto cesáreo devido à amniorexe prematura e sofrimento fetal agudo na 34ª semana. Líquido amniótico claro. Apgar 7/8. Peso 2200g. Est. 45cm. Apresentou dispneia leve com estertores finos em ambos os pulmões, durante os cuidados imediatos. Colocado em Halo com O₂ a 40%. Na 6ª hora, apresentava tiragem universal, gemido respiratório e cianose de extremidades. Rx de tórax mostrava pulmões com aspecto retículo granular difuso e broncograma aéreo. Colocado em CPAP nasal e cuidados de suporte. Aparelho Cardiovascular: Ritmo Cardíaco Regular, Bulhas Normofonéticas sem sopros. Frequência cardíaca = 160bpm. Abdome globoso sem visceromegalias. O quadro descrito é mais sugestível de

- A) hérnia diafragmática
- B) síndrome do desconforto respiratório do Rn.
- C) taquipneia transitória do Rn.
- D) síndrome de aspiração meconial.
- E) displasia broncopulmonar

30. Assinale a INCORRETA relacionada à fisiologia da lactação.

- A) A prolactina atua nas miofibrilas, promovendo a ejeção do leite.
- B) Sucção precoce, inclusive na sala de parto, estimula o aumento da prolactina.
- C) O reflexo da sucção começa quando o mamilo toca a junção dos palatos duro e mole do Rn.
- D) Dor, fadiga excessiva, estresse e ansiedade diminuem o reflexo da ocitocina.
- E) Havendo esvaziamento incompleto das mamas, os peptídios supressores passam a inibir a secreção láctea.

31. Na policitemia neonatal, os seguintes achados são observados, EXCETO:

- A) hematócrito de 55% e hemoglobina de 18g% no sangue venoso.
- B) acrocianose, pletora, taquicardia e taquipneia.
- C) recusa alimentar, vômitos e distensão abdominal.
- D) icterícia, hematuria, oligúria e proteinúria
- E) hiporreflexia, letargia, convulsão

32. Rn de parto transpelviano no domicílio iniciou, no 3º dia de vida, quadro de inflamação conjuntival bilateral com secreção purulenta abundante e edema bipalpebral. EG. bom. Genitora não fez pré-natal, teve vários parceiros sexuais e corrimento persistente. Entre as abaixo, assinale a melhor conduta.

- A) Aciclovir pomada oftálmica 8 x dia.
- B) Colírio de nitrato de prata a 1%, 8x dia.
- C) Ceftriaxona intramuscular, limpeza com solução fisiológica e tobramicina colírio 8x dia.
- D) Limpeza com solução fisiológica e dexametasona colírio 8 x dia.
- E) Limpeza com solução fisiológica de 1/1 hora.

33. Em relação às dificuldades da amamentação, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A mastite afeta parte da mama, resultado da má drenagem segmentar.
- B) A apojadura é transitória e não atrapalha o aleitamento
- C) Os mamilos planos dificultam, mas não impedem a amamentação.
- D) O intermediário (bico de silicone) diminui o risco de infecção.
- E) A insegurança, a tensão e a dor ao amamentar podem interferir no reflexo da ocitocina.

34. Qual das alternativas abaixo é FALSA em relação à transmissão vertical do HIV.

- A) Na infecção aguda(recente) da mãe nutriz, é pequena a chance de transmissão pelo leite materno.
- B) O AZT atinge níveis sanguíneos elevados no concepto, permitindo boa profilaxia pós-exposição.
- C) O risco de transmissão é muito baixo, se medidas profiláticas adequadas são instituídas no início da gravidez.
- D) A corioamnionite aumenta a permeabilidade transplacentária, facilitando a transmissibilidade.
- E) O Rn deve receber AZT solução oral por 6 semanas, iniciado já na sala de parto.

35. Na Displasia do Desenvolvimento do Quadril(DDQ), é CORRETO afirmar que

- A) a radiografia simples é o principal método de diagnóstico antes dos 6 meses de vida.
- B) a maioria das DDQ(cerca de 98%) é de causa teratogênica.
- C) fatores mecânicos que reduzem o espaço intraútero, como oligodrâmnio, que levam à limitação da movimentação fetal, não predis põem à DDQ.
- D) independente da metodologia utilizada, o estudo ultrassonográfico da DDQ se baseia na avaliação das alterações morfológicas das estruturas osteocartilaginosas e da estabilidade articular.
- E) as manobras de Barlow e Ortolani são mais eficazes após a 8ª – 12ª semana de vida.

36. Em relação à craniossinostose, é CORRETO afirmar que

- A) a sinostose unilateral, metópica ou sagital isolada é diagnosticada, principalmente, pela Tomografia Computadorizada - TC axial e Ressonância Nuclear Magnética.
- B) a sinostose sagital prematura causa escafocefalia ou dolicocefalia e uma crista ao longo da sutura sagital.
- C) a grande maioria dos casos de plagiocefalia occipital é sinostótica, e o tratamento é cirúrgico.
- D) na plagiocefalia occipital, se as crianças tiverem anormalidades do tônus ou diminuição dos movimentos, a ultrassonografia transfontanelar é o método mais sensível para detectar anomalias do córtex e da substância branca.
- E) a turricefalia(cabeça em torre) é resultado do fechamento prematuro da fontanela anterior.

37. Assinale a alternativa CORRETA referente às alterações neurológicas do recém-nascido.

- A) A malformação de Chiari I é definida como ectopia caudal das tonsilas cerebelares, e praticamente todos os pacientes apresentam meningomielocele.
- B) Nos exames de imageamento, a malformação de Dandy-Walker clássica é identificada por hipoplasia ou ausência do verme cerebelar, hipoplasia dos hemisférios cerebelares, um enorme 4º ventrículo cheio de líquido e uma fossa posterior grande(tentório alto).*
- C) As hemorragias intracranianas na região da matriz germinal e a leucomalácia periventricular são as complicações neurológicas mais comuns do Rn a termo
- D) A holoprosencefalia lobar é a forma mais grave dessa condição e caracteriza-se pela ausência completa de diverticulação. Os pacientes afetados são natimortos ou morrem logo após o nascimento.
- E) Nos Rns que apresentam achados clínicos inespecíficos, como aumento exagerado do perímetro cefálico, a tomografia computadorizada axial e ressonância magnética são os métodos de aquisição de imagem mais indicados para os estudos iniciais.

38. Assinale a afirmativa CORRETA referente às alterações das estruturas abdominais do RN.

- A) A síndrome do abdome em ameixa ou de Eagle-Barret ocorre quase que exclusivamente em lactentes do sexo feminino e caracteriza-se pela tríade de hipoplasia ou ausência da musculatura da parede abdominal, anomalias do trato urinário e macroglossia.
- B) Na hepatite neonatal, a vesícula biliar pode estar grande, normal ou pequena. Na atresia biliar, a vesícula biliar geralmente é pequena ou está ausente, embora, em 10% dos casos, ela tenha tamanho normal.
- C) Os linfangiomas são a 3ª causa mais comum de massa congênita cervical no Rn.
- D) Na suspeita clínica de estenose hipertrófica do piloro, o método de imagem mais indicado é o Rx simples do abdome em ortostase.
- E) Na pesquisa para diagnóstico de intussusepção intestinal, a TC axial é o método de aquisição de imagem de escolha.

39. Assinale a alternativa CORRETA referente à RN com alças intestinais protrusas através de falha de parede abdominal à direita do cordão umbilical.

- A) O diagnóstico poderia ter sido feito com ultrassonografia no pré-natal.
- B) O diagnóstico diferencial deverá ser feito com onfalocele e doença adenomatoide cística.
- C) Sempre estará indicado o fechamento primário do defeito.
- D) Sempre está associada a uma grande anomalia congênita.
- E) Este defeito predomina em brancos do sexo feminino.

40. RN após o nascimento apresentou cianose, abdome escavado e hemitórax esquerdo abaulado; diminuição do MV homolateral. A definição diagnóstica geralmente se dá por

- A) trânsito intestinal.
- B) ultrassonografia do abdome.
- C) ecocardiograma.
- D) teste terapêutico com dopamina.
- E) avaliação clínica.

41. Sobre o enfisema lobar congênito que pode ser responsável por dispnéia no RN, é CORRETO afirmar que

- A) é sempre necessária a tomografia para o diagnóstico.
- B) geralmente é de lobo superior esquerdo ou de lobo médio.
- C) uma minoria dos casos exige tratamento cirúrgico.
- D) é a anomalia pulmonar mais freqüente, seguida da doença adenomatoide cística.
- E) a maioria está associada à atresia de coanas.

42. RN com 3 dias de vida iniciou vômitos biliosos 48 horas após o nascimento e apresenta distensão abdominal global, tendo eliminado pequena quantidade de mecônio acinzentado. RX de abdome mostra vários níveis hidroaéreos. O diagnóstico mais provável é

- A) estenose duodenal.
- B) estenose pilórica.
- C) atresia ileal.
- D) apendicite aguda neonatal.
- E) enterocolite necrotizante.

43. RN masculino no início da terceira semana de vida iniciou vômitos pós- alimentares, peristalse em abdome superior, olhos encovados,fontanela deprimida e turgor da pele pastoso; Não foi palpada nenhuma tumoração abdominal. A conduta neste caso deverá ser:

- A) USG para confirmar ou não estenose pilórica.
- B) Reparação volêmica.
- C) encaminhar a centro de referência para consulta cirúrgica.
- D) Trânsito esôfago-gastro-duodenal para afastar hérnia hiatal.
- E) Investigar ingestão de corpo estranho.

44. A causa mais frequente de obstrução intestinal baixa no recém-nascido é

- A) Atresia de colo.
- B) Anomalia anorretal.
- C) Rolha meconial.
- D) Íleo meconial.
- E) Deglutição de sangue materno durante a passagem pelo canal do parto.

45. Na radiografia de tórax da tetralogia de Fallot, encontra-se

- A) aumento do ventrículo direito, duplo contorno e hipofluxo pulmonar.
- B) aumento do ventrículo direito, segundo arco escavado e hipofluxo pulmonar.
- C) aumento do ventrículo esquerdo, hiperfluxo pulmonar e dilatação do segundo arco.
- D) duplo contorno, aumento do ventrículo esquerdo e hiperfluxo pulmonar.
- E) duplo contorno, segundo arco escavado e hipofluxo pulmonar.

46. Na persistência do canal arterial com repercussão hemodinâmica no recém-nascido prematuro, está contraindicado o uso da indometacina nas situações:

- | |
|--|
| <ol style="list-style-type: none">1. Hemorragia intracraniana ou gástrica nas últimas 24 horas2. Débito urinário abaixo de 1 ml/kg/h nas últimas 12 horas3. Plaquetopenia abaixo de 150.0004. Convulsão por hipoglicemia5. Uso de diuréticos nas últimas 24 horas. |
|--|

Estão CORRETAS

- A) 1 e 2.
- B) 1 e 5.
- C) 1, 2, 3, 4 e 5.
- D) 2 e 3.
- E) 1 e 3.

47. Recém-nascido a termo AIG nasce bem e apresenta quadro de insuficiência cardíaca aguda na primeira semana de vida. Ao exame físico, observa-se dispneia, ausência de cianose, pulsos aumentados nos MMSS, ausência de pulsos nos MMII e sopro sistólico (++) em borda esternal esquerda baixa. Qual a hipótese diagnóstica mais provável?

- A) Comunicação interventricular.
- B) Persistência do canal arterial amplo.
- C) Coarctação da aorta.
- D) Estenose pulmonar.
- E) Miocardite.

48. As malformações cardíacas encontradas na Tetralogia de Fallot são:

- A) Comunicação interventricular, estenose pulmonar, cavalgamento da aorta sobre o septo interventricular e hipertrofia do ventrículo direito.
- B) Comunicação interatrial, comunicação interventricular, estenose pulmonar e hipertrofia do ventrículo direito.
- C) Comunicação interventricular, comunicação interatrial, estenose pulmonar, hipertrofia do ventrículo esquerdo e persistência do canal arterial.
- D) Comunicação interatrial, estenose pulmonar, hipertrofia do ventrículo direito e persistência do canal arterial.
- E) Comunicação interatrial, cavalgamento da pulmonar sobre o septo interventricular, estenose pulmonar e persistência do canal arterial.

49. Com relação ao trauma do sistema nervoso periférico durante o parto, é CORRETO afirmar que

- A) o acometimento das raízes de C4 e C5 geralmente ocorre no desprendimento do ombro e paralisa totalmente o braço, sendo do tipo Erb-Duchene.
- B) a lesão do plexo braquial, quando acomete as raízes de C4 e C5, provoca paralisia do membro afetado com manutenção do reflexo de preensão palmar e denomina-se Erb-Duchene.
- C) a paralisia do membro superior com perda do reflexo de preensão palmar denomina-se Erb-Duchene e acomete as raízes nervosas de C7, C8 e T1.
- D) a lesão do plexo braquial que acomete as raízes de C7, C8 e T1 denomina-se Klumpke e mantém o reflexo de preensão palmar.
- E) a lesão do tipo Erb-Duchene é menos grave, acomete as raízes de C7, C8 e T1 e regride completamente, pois mantém o reflexo de preensão palmar.

50. Com relação aos preditores de mortalidade do recém-nascido, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso do Escore Crib que se baseia no peso de nascimento, idade gestacional, malformação congênita, excesso de base e fração inspirada de oxigênio é útil na avaliação do desempenho de uma unidade neonatal.
- B) Baseado no Escore Crib, o risco de morte é maior no grau 4 para os recém-nascidos com peso entre 1500 e 1750 gramas.
- C) O SNAP é baseado em 34 variáveis avaliadas no pior momento das primeiras 24 horas após a internação do paciente.
- D) O SNAP II, uma simplificação do SNAP tem a vantagem de poder ser utilizado em qualquer idade gestacional e também é mais difícil de ser executado em relação ao Crib.
- E) O SNAP-PE, além dos parâmetros do SNAP, avalia, também, o peso de nascimento, os dados da história perinatal, o escore de Apgar e a classificação do recém-nascido como pequeno para a idade gestacional.