

Língua Portuguesa

TEXTO 1

O retorno dos brasileiros

Ao final do século XX, alterou-se o fluxo migratório no Brasil: ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (o que sempre ocorreu e possibilitou a formação multiétnica do nosso povo), o País passou a exportar mão-de-obra. Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram, número que aumentou gradualmente, até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total.

Em anos recentes, porém, com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu significativamente. Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.

A nacionalidade brasileira encontra-se dentre aquelas que mais têm solicitado apoio do Programa de Retorno Voluntário da Organização Internacional para as Migrações (OIM). Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança, conforme comprovam as remessas de dinheiro. Enquanto a Europa e os EUA registram milhões de desempregados, o Brasil tem hoje taxas de desemprego de aproximadamente 6%, consideradas próximas do chamado pleno emprego.

Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4% no último semestre e continua crescendo. Passou de 961 mil registros em 2010 para 1,466 milhão até junho de 2011. Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver, tendo em vista a forte demanda de empresas brasileiras por profissionais de alta qualificação.

Além dos aspectos econômicos, fatores políticos e sociais relevantes, como a crescente visibilidade internacional do País, os grandes eventos esportivos programados para os próximos anos, a tradição de receptividade e a plena democracia fazem do Brasil um país de portas abertas para o imigrante. Como diz o Secretário Nacional de Justiça, Paulo Abrão, "o Brasil tem tradição de receptividade. Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração".

Embaixador Luiz Henrique Fonseca. http://milao.itamaraty.gov.br/pt-br/mensagens_do_consul-geral.xml. Acesso em 26/05/2012. Adaptado.

01. O Texto 1 dá ao leitor uma visão clara, principalmente:

- A) das consequências de uma formação multiétnica para a nação brasileira.
- B) das cidades brasileiras em que há mais oportunidades de emprego.
- C) das últimas mudanças ocorridas no movimento migratório em nosso país.
- D) de como se dá a valorização da nacionalidade brasileira no exterior.
- E) das consequências, para a nossa economia, de sermos um país aberto à imigração.

02. No final do 1º §, lê-se: "até chegar nossa "diáspora" a cerca de 2% da população total." Acerca do emprego do termo destacado, é correto afirmar que:

- A) o autor tem consciência de que o está utilizando em contexto no qual ele normalmente não é utilizado; daí a opção por empregá-lo entre aspas.
- B) ele está sendo empregado com valor hiperbólico, para expressar a ideia de "ponto máximo do desespero" a que chegaram os brasileiros.
- C) a escolha desse termo, cujo emprego se restringe aos judeus, indica que o autor é profundo conhecedor da história desse povo.
- D) com ele, o autor pretendeu expressar a ideia de "quantidade máxima". As aspas revelam que se trata de um estrangeirismo.
- E) com esse termo, o autor pretendeu se referir ao estado de tristeza coletiva, consequência de um povo perder o sentimento de nacionalidade.

03. Em relação ao futuro, o autor demonstra otimismo, pois, segundo ele:

- A) o Brasil tem plenas condições de empregar qualquer imigrante que aqui chegue, ainda que sem qualificação.
- B) a previsão de que grandes eventos esportivos aconteçam em nosso país é o único fator capaz de aumentar a entrada de imigrantes.
- C) as grandes remessas de dinheiro enviadas pelos brasileiros que estão fora do País confirmam que a poupança tende a se estabilizar.
- D) as taxas de desemprego no Brasil são, atualmente, semelhantes às da Europa e dos EUA, as quais são consideradas próximas do “pleno emprego”.
- E) diversos aspectos do Brasil, dentre os quais os políticos, os sociais e os econômicos, contribuem para incrementar a imigração.

04. “Geralmente, o projeto inicial dos emigrantes brasileiros é o de ficar pouco tempo no exterior, investir no Brasil e retornar logo que consigam fazer alguma poupança”. Nesse trecho, o segmento sublinhado insere uma relação semântica de:

- A) causa.
- B) tempo.
- C) condição.
- D) proporção.
- E) finalidade.

05. Analise as proposições abaixo, acerca de alguns elementos linguísticos empregados no Texto 1.

- 1) No trecho: “ao invés de receber a força de trabalho dos imigrantes (...), o País passou a exportar mão-de-obra.”, a expressão destacada expressa uma ideia de ‘substituição’.
- 2) No trecho: “Na década de 80, por causa da recessão econômica, acompanhada de elevada inflação, poucas oportunidades de trabalho e baixos salários, estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram”, o segmento destacado apresenta ao leitor várias causas que motivaram a emigração de muitos cidadãos brasileiros.
- 3) No trecho: “Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil”, as expressões destacadas marcam uma oposição entre as ideias apresentadas.
- 4) “Por outro lado, segundo dados do Ministério da Justiça, o número de estrangeiros em situação regular no Brasil aumentou em 52,4%”. Com a expressão destacada nesse trecho, o autor sinaliza que considera encerrado o assunto de que vinha tratando, e vai agora introduzir um novo assunto.

Estão corretas:

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

06. Quanto ao emprego do sinal indicativo de crase, analise os enunciados abaixo.

- 1) À ideia de voltarem sem emprego fixo resistem muitos brasileiros que estão fora do País.
- 2) Poucos estudos fazem referência àqueles brasileiros que estão felizes fora do Brasil.
- 3) Nos anos 80, o êxodo de brasileiros deveu-se à um conjunto de condições adversas.
- 4) Geralmente, os estrangeiros desconhecem as instituições às quais podem recorrer no exterior.

Estão corretos os enunciados:

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

07. Assinale a alternativa na qual as regras da concordância (verbal e nominal) foram atendidas.

- A) Fontes seguras comprovam que, hoje, há muito menos pessoas querendo deixar o Brasil.
- B) Poucos brasileiros haveria de deixar o País se lhes fosse oferecido boas condições de vida.
- C) Foi necessário muitas mudanças para que os brasileiros decidissem retornar ao País.
- D) A crise internacional está grande: falta empregos, e as oportunidades, agora, são escassas.
- E) Já faz mais de 20 anos que os brasileiros não optam por emigrar do País.

08. Todos os segmentos destacados nos trechos a seguir têm valor de adjetivo, EXCETO:

- A) Na década de 80 [...], estima-se que 2,6 milhões de cidadãos emigraram.
- B) [...] com o crescimento da economia brasileira, aliado às crises que afetam os polos de desenvolvimento mundial, o número de emigrantes caiu.
- C) Assistimos, assim, a uma nova inversão dos fluxos migratórios, caracterizada não apenas pelo retorno dos brasileiros, mas também pela entrada de novos imigrantes que estão desembarcando no Brasil.
- D) Parece um número elevado, mas ainda é muito inferior à força de trabalho que o Brasil pode absorver.
- E) Somos vistos como um país aberto, democrático, receptivo. O Brasil sempre foi um país de imigração.

09. De fato, não foi muito grande a mudança operada pelo último Acordo Ortográfico da Língua Portuguesa. Ele prevê, por exemplo, que algumas palavras não sejam mais grafadas com acento agudo. São exemplos de palavras que tiveram sua grafia alterada:

- A) heroi e pinceis.
- B) Piaui e caqui.
- C) abençoó e doi.
- D) feiura e europeia.
- E) meia e papeis.

TEXTO 2



(Imagem disponível em www.leonidantas.blogspot.com. Acesso em 26/05/2012.)

10. A resposta da mãe revela que ela não consegue perceber, principalmente, que:

- A) seu filho, como qualquer criança, tem necessidade de socialização.
- B) um direito básico de seu filho está sendo desrespeitado.
- C) seu filho demonstra um grande potencial para a escrita literária.
- D) depende inteiramente dela o processo de alfabetização de seu filho.
- E) o ensino público, no País, está carente de crianças que, de fato, querem aprender.

RASCUNHO

Legislação do SUS

- 11.** A Lei nº 8.080/90 é um dos marcos legais do Sistema Único de Saúde (SUS). Esta Lei estabelece para o SUS, objetivos, atribuições, princípios e diretrizes, entre outras questões. Sobre a Lei nº 8.080/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) É atribuição do SUS a ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
 - B) As ações e serviços de saúde devem ser organizados de forma regionalizada e hierarquizada.
 - C) O SUS pode recorrer à iniciativa privada quando suas disponibilidades não forem suficientes para a garantia de cobertura assistencial à população de uma determinada área.
 - D) O processo de planejamento no SUS deve ser ascendente, ou seja, começar em nível local e seguir instâncias maiores até o nível federal.
 - E) É permitido destinar recursos do SUS, no formato de auxílio, a instituições prestadoras de serviços de saúde com fins lucrativos, se estas atuarem em áreas estratégicas para o SUS.
- 12.** A Lei nº 8.142/90 dispõe sobre a participação comunitária na gestão do SUS e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde. Sobre a Lei nº 8.142/90, assinale a alternativa incorreta.
- A) As Conferências de Saúde serão realizadas a cada dois anos com o objetivo de avaliar a situação de saúde e propor diretrizes para a formulação de políticas de saúde.
 - B) As decisões dos Conselhos de Saúde devem ser homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera de governo.
 - C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos participantes.
 - D) Os Municípios poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde, remanejando, entre si, parcelas de recursos previstos na legislação.
 - E) A existência de Conselho de Saúde, Plano de Saúde e Relatório de Gestão são exigências para que Estados e Municípios recebam recursos financeiros da União.
- 13.** O Controle Social, entendido como a participação da sociedade na gestão do SUS, é garantido pela Constituição Federal e pela Lei nº 8.142/90. Sobre este tema, assinale a alternativa incorreta.
- A) Os Conselhos de Saúde devem atuar na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde, incluídos os aspectos econômicos e financeiros.
 - B) A Lei nº 8.142/90 prevê que os Conselhos de Saúde serão compostos exclusivamente por representantes do governo, dos profissionais de saúde e dos usuários.
 - C) É garantido aos usuários ter participação correspondente a 50% do total de membros dos Conselhos de Saúde.
 - D) Os conselheiros representantes dos usuários devem ser indicados pelas entidades ou movimentos a que pertencem.
 - E) Para promover a autonomia dos Conselhos de Saúde, devem ser garantidos, no orçamento das Secretarias Municipais e Estaduais de saúde, recursos financeiros que possam viabilizar os trabalhos dos Conselhos.
- 14.** A Política Nacional de Promoção da Saúde foi aprovada pela Portaria GM nº 687/06. Dentre os seus objetivos e diretrizes, não está o que se apresenta na alternativa:
- A) promover a qualidade de vida e reduzir vulnerabilidade e riscos à saúde relacionados aos seus determinantes e condicionantes.
 - B) ampliar a autonomia e a corresponsabilidade de sujeitos e coletividades.
 - C) valorizar e otimizar o uso dos espaços públicos de convivência e de produção de saúde.
 - D) divulgar as iniciativas voltadas para a promoção da saúde utilizando preferencialmente a metodologia científica, desconsiderando o saber popular e tradicional.
 - E) estimular as ações intersetoriais, buscando parcerias que propiciem o desenvolvimento integral das ações de promoção da saúde.
- 15.** A Atenção Primária à Saúde (APS) é a estratégia de organização dos sistemas de saúde que foi escolhida pela maioria dos países que buscam ter um sistema universal, ou seja, que promova o acesso a todas as pessoas. No Brasil, o termo "Atenção Básica" foi historicamente utilizado pelo Ministério da Saúde para denominar esta estratégia, e hoje os termos são considerados sinônimos pela legislação brasileira. A APS apresenta atributos essenciais e derivados. Dentre estes atributos, estão todos os listados abaixo, EXCETO:
- A) coordenação do cuidado.
 - B) longitudinalidade, ou continuidade do cuidado.
 - C) orientação familiar e comunitária.
 - D) primeiro contato preferencial do usuário com o sistema de saúde.
 - E) priorização de ações programáticas sobre as demandas espontâneas.

- 16.** A Portaria nº 2.488/11 é a última versão da Política Nacional da Atenção Básica. Esta Portaria regulamenta, entre outras questões, as atribuições de cada profissional das Equipes de Saúde da Família. Existem atribuições comuns a todos os profissionais, assim como atribuições específicas de cada categoria. Todas as alternativas abaixo contêm atribuições comuns a todos os profissionais das equipes, EXCETO:
- A) participar do acolhimento dos usuários, realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde.
 - B) participar das atividades de educação permanente.
 - C) cadastrar todas as pessoas residentes no território da equipe e manter os cadastros atualizados.
 - D) realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória.
 - E) garantir a qualidade do registro das atividades nos sistemas de informação na Atenção Básica.
- 17.** A Emenda Constitucional nº 29 (EC 29) foi promulgada em 2000, com o objetivo de assegurar os recursos mínimos para o financiamento das ações e serviços públicos de saúde. Esta Emenda foi regulamentada recentemente, através da Lei Complementar nº 141/2012 (LC 141). Sobre a EC 29 e sua regulamentação, assinale a alternativa incorreta.
- A) A EC 29 permite a intervenção da União sobre Estados e Municípios no caso dos gestores nestes níveis de atenção não terem aplicado o mínimo exigido de sua receita nas ações e serviços públicos de saúde.
 - B) A LC 141 prevê que os municípios deverão investir um mínimo de 15% de sua receita na saúde, enquanto os estados deverão investir um mínimo de 12% de sua receita.
 - C) A LC 141 prevê, ainda, que a União deverá investir anualmente o valor empenhado do ano anterior, acrescido de 10% ao ano.
 - D) Investimentos em saneamento básico de domicílios ou de pequenas comunidades, desde que seja aprovado pelo Conselho de Saúde do ente da Federação financiador da ação, poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
 - E) Despesas com limpeza urbana e remoção de resíduos não poderão ser contabilizados como despesas em saúde.
- 18.** Em relação aos direitos e deveres dos usuários do SUS, assinale a alternativa incorreta.
- A) Sempre que desejado pelo paciente, a equipe responsável por sua assistência deve garantir o acesso ao prontuário, laudos de exames e quaisquer outros documentos relacionados ao atendimento.
 - B) Em situações especiais é permitido à equipe de saúde realizar exames sem comunicar previamente ao paciente.
 - C) Profissionais responsáveis pela assistência à saúde no SUS devem portar crachá com nome bem visível para facilitar a identificação pelo paciente.
 - D) Pacientes em estado mais grave ou em maior grau de sofrimento devem receber prioridade no atendimento em todos os serviços do SUS.
 - E) As receitas médicas deverão conter sempre que possível o nome genérico da medicação prescrita.
- 19.** O Pacto pela Saúde foi lançado em 2006, apresentando seis prioridades para o desenvolvimento de ações pelos gestores na saúde pública. Em 2008 foram adicionadas mais cinco prioridades, totalizando onze, que foram mantidas para o período 2010-2011. Dentre as onze prioridades apresentadas pelo Pacto estão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) saúde da população negra e quilombola.
 - B) fortalecimento da Atenção Básica.
 - C) controle do câncer de mama e de colo uterino.
 - D) saúde mental.
 - E) saúde do trabalhador.
- 20.** O Pacto de Gestão, lançado em 2006, trazia a proposta de um choque de descentralização, com estruturação das regiões sanitárias, fortalecimento das Comissões Intergestores Bipartite (CIB) e desburocratização dos processos normativos. Para isso, estabeleceu de forma clara as responsabilidades de cada ente federado, diminuindo as competências concorrentes e fortalecendo uma gestão compartilhada e solidária do SUS. Estão entre as diretrizes do Pacto de Gestão todas as listadas abaixo, EXCETO:
- A) regionalização.
 - B) Programação Pactuada e Integrada (PPI).
 - C) regulação.
 - D) comando estadual da Atenção Básica.
 - E) gestão do Trabalho e da Educação na Saúde.

Conhecimentos Específicos

- 21.** Segundo estudos realizados no Brasil, a soroprevalência da toxoplasmose na população em geral varia aproximadamente entre 40-80%. Apesar desses valores elevados, as maiores preocupações são voltadas às gestantes, devido à possibilidade de infecção congênita. As características dos quadros mais graves desta infecção são denominadas de tríade de Sabin que se compõe de:
- A) hidrocefalia ou microcefalia, calcificações cerebrais, coriorretinite e retardo mental.
 - B) macrocefalia, calcificações cerebelares, conjuntivite e retardo mental.
 - C) microftalmia, retinocoroidite, hepatoesplenomegalia e retardo mental.
 - D) anemia, microftalmia, retardo mental e calcificações cerebrais.
 - E) surdez neurossensorial, cegueira, malformação cardíaca e retardo mental.
- 22.** A infância tem como principal característica o crescimento e desenvolvimento dos vários sistemas orgânicos. Assinale a alternativa que apresenta o tecido ou parte corporal com maior percentual do crescimento total durante os primeiros dez anos de vida.
- A) Tecido conjuntivo frouxo.
 - B) Tecido linfóide.
 - C) Cabeça e cérebro.
 - D) Sistema reprodutor.
 - E) Fígado.
- 23.** A avaliação da idade gestacional é importante para que o neonatologista possa identificar os riscos de morbimortalidade específicos para cada grupo de recém-nascidos, possibilitando assistência adequada por meio de medidas profiláticas e terapêuticas. Sobre o método proposto por Capurro, assinale a alternativa incorreta.
- A) Para a avaliação somática analisam-se as variáveis: formação do mamilo, textura da pele, forma da orelha, glândula mamária e pregas plantares.
 - B) Ao total de pontos encontrado nas variáveis somáticas, soma-se uma constante 200 para determinar a idade gestacional.
 - C) A idade mínima avaliada pelo Capurro é 29 semanas, não contemplando, portanto, os prematuros extremos.
 - D) Para a avaliação somatoneurológica são utilizados quatro parâmetros somáticos e dois neurológicos, sendo eles o sinal do cachecol e a posição da cabeça ao elevar o recém-nascido.
 - E) O capurro somatoneurológico é tão preciso quanto o capurro somático, devendo ser realizado após 12 horas de vida.
- 24.** O RNPT apresenta algumas peculiaridades fisiológicas que dificultam uma adequação de sua alimentação. Assinale, dentre as alternativas abaixo, a que não representa uma característica fisiológica do RNPT.
- A) Tônus do esfíncter esofágico inferior diminuído: favorecendo a regurgitação dos alimentos com risco de aspiração.
 - B) Reflexo de sucção-respiração-deglutição: bem desenvolvido após idade gestacional de 34 semanas.
 - C) Capacidade gástrica diminuída: esvaziamento gástrico acelerado devido à ausência de coordenação entre o antro e duodeno.
 - D) Apresenta uma baixa reserva de energia, minerais e vitaminas.
 - E) Função renal limitada: não tolera sobrecargas hídricas, eletrolíticas e de proteínas.
- 25.** O escore de Apgar foi introduzido em 1953 por Virgínia Apgar e, hoje, constitui-se no método mais empregado na avaliação imediata do estado do neonato ao nascer. Em relação ao escore de Apgar, assinale a alternativa incorreta.
- A) O escore de Apgar avalia cinco aspectos do neonato: frequência cardíaca, esforço respiratório, tônus muscular, irritabilidade reflexa e coloração da pele. A estes parâmetros são atribuídos 0,1 ou 2 pontos, somando um total máximo de 10 pontos.
 - B) Um RN MBPN com um escore de Apgar baixo no primeiro minuto não pode ser considerado gravemente deprimido. Contudo, tais bebês devem ser ativamente reanimados.
 - C) Embora um baixo escore de Apgar possa ser indicativo de hipóxia, o diagnóstico de asfixia ao nascimento deve ser baseado na sua associação com outros achados.
 - D) O escore de Apgar pode ser utilizado isoladamente como evidência de que uma lesão neuronal foi decorrente de hipóxia.
 - E) O escore de Apgar no 5º minuto é mais representativo das condições mutáveis do RN e da adequação dos esforços de reanimação, em relação ao primeiro minuto.

26. Numere as cardiopatias da primeira coluna com base nas características da segunda coluna.

Cardiopatias		Características
1) Comunicação interventricular (CIV)	()	É a cardiopatia congênita mais comumente detectada no período neonatal, correspondendo a, pelo menos, 30% dos casos.
2) Tetralogia de Fallot	()	Ocorre com maior frequência nas crianças com síndrome de Down.
3) Defeito do septo atrioventricular	()	O diagnóstico geralmente é sugerido pela presença de sopro cardíaco ejetivo em foco pulmonar e 2ª bulha com desdobramento constante e fixo.
4) Coarctação da aorta	()	Caracteriza-se pela ocorrência de crises de hipóxia que podem melhorar com a genuflexão.
5) Comunicação interatrial (CIA)	()	É a causa mais comum de insuficiência cardíaca no neonato, com diagnóstico frequentemente suspeitado pela ausência de pulsos femorais.

A sequência correta, de cima para baixo é:

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

27. Alguns fatores de proteção são relevantes para a resistência do cérebro do feto e do recém-nascido aos efeitos deletérios causados pela asfixia. Analise cada uma das sentenças abaixo e assinale V se for verdadeira ou F se for falsa.

- () Boa reserva de glicose endógena cerebral.
- () Baixo fluxo sanguíneo cerebral.
- () Baixa fração de extração de oxigênio pelas células cerebrais.
- () Menor capacidade de acumular lactato.
- () Maior capacidade de redistribuição do fluxo sanguíneo para o cérebro.

A sequência correta, de cima para baixo é:

- A) F, V, V, V, F.
- B) F, V, V, V, V.
- C) V, V, V, V, F.
- D) V, V, V, F, F.
- E) V, V, V, V, V.

28. A coluna cervicotorácica pode ser lesada durante o parto, sobretudo quando ocorre o encravamento dos ombros. Sobre os tocotraumatismos desta área, correlacione os achados clínicos da primeira coluna com os diagnósticos da segunda coluna.

- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|
| 1) O membro lesado apresenta paralisia da mão e pode haver perda sensitiva na região ulnar do antebraço e mão. O reflexo de preensão palmar está abolido. | () | Paralisia Braquial total. |
| 2) A posição típica do membro lesado é em adução e rotação medial do braço com pronação do antebraço. Os reflexos de moro, bicipital e radial estão ausentes no braço afetado. | () | Síndrome de Erb Duchenne. |
| 3) Ocorre flacidez e perda completa da movimentação do membro. Todos os reflexos estão ausentes e o déficit sensitivo pode se estender para o ombro. | () | Síndrome de Klumpke. |
| 4) Ocorre uma ptose palpebral discreta a moderada da pálpebra superior. Comumente vem associada à anidrose da hemiface ipsilateral, a um aumento da temperatura e à hiperemia facial. | () | Síndrome de Horner. |

A sequência correta, de cima para baixo é:

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

29. Sobre o Teste de triagem neonatal, assinale a alternativa incorreta.

- A) O momento para a coleta, preferencialmente, não deve ser inferior a 48 horas do início da alimentação proteica (amamentação) e nunca superior a 30 dias, sendo o ideal entre o 3º e o 7º dia de vida.
- B) O teste é obrigatório por lei em todo o território nacional. Alguns municípios, inclusive, não permitem que a criança seja registrada em cartório se não tiver feito o Teste do pezinho anteriormente.
- C) O Teste do pezinho é apenas um teste de triagem. Um resultado alterado não implica diagnóstico definitivo de qualquer uma das doenças, necessitando, de exames confirmatórios.
- D) Prematuridade e uso de medicamentos são fatores restritivos na triagem das hemoglobinopatias. A amostra deverá ser coletada da forma habitual para a triagem das outras doenças e nova coleta deverá ser realizada após 90 dias do nascimento.
- E) O propósito primário da Triagem das Hemoglobinopatias é a identificação de crianças com doenças falciformes. Além disso, também identifica outras Hemoglobinopatias clinicamente significantes, incluindo algumas Beta Talassemias, e a maioria das Alfa Talassemias.

30. RNPT tardio, com pré-natal livre de anormalidades, logo após o nascimento, desenvolve quadro de taquidispneia, tiragem intercostal, batimento de asa de nariz e gemido expiratório com necessidade crescente de oxigênio. Na radiografia de tórax apresentava infiltrado microrreticulogranular difuso com broncogramas aéreos e apagamento da silhueta cardíaca. O diagnóstico mais provável é:

- A) síndrome de aspiração de mecônio.
- B) hipertensão pulmonar persistente do recém-nascido.
- C) síndrome do desconforto respiratório neonatal.
- D) taquipneia transitória do recém-nascido.
- E) pneumonia.

31. Sobre o equilíbrio hidroeletrólítico do recém-nascido, assinale a alternativa incorreta.

- A) A perda insensível de água ocorre pela pele e respiração, sendo maior em prematuros e sofrendo influência das condições ambientais e doenças associadas.
- B) A suplementação de sódio e potássio não é necessária nas primeiras 24-48 horas, exceto em RN com perda de peso maior que 5%/dia ou nos neonatos com problemas cirúrgicos.
- C) O padrão-ouro para monitorização do estado hídrico é o controle diário do peso.
- D) Se a perda de peso for menor que 5%/dia, nos primeiros 5 dias de vida, indica retenção de líquido.
- E) A taquicardia é considerada um sinal inespecífico por ter como origem tanto o excesso de líquido, como a hipovolemia.

32. Com relação à icterícia neonatal, analise cada uma das sentenças abaixo e assinale V se for verdadeira ou F se for falsa.

- () A zona III de Kramer vai até raiz de coxas e equivale a um nível de bilirrubina de 1,7-8,9 mg/dL.
- () A fase inicial da encefalopatia bilirrubínica aguda caracteriza-se por: estupor leve, hipotonia discreta, movimentos escassos, sucção lentificada e choro ligeiramente agudo.
- () A icterícia neonatal por aumento de bilirrubina direta apresenta risco de Kernicterus.
- () A maior parte dos casos de icterícia no período neonatal é por aumento da bilirrubina direta.
- () A tipagem sanguínea mais comum da incompatibilidade materno-fetal do sistema ABO é RN A e mãe O, e mais grave com RN B e mãe O.

A sequência correta, de cima para baixo é:

- A) F, V, F, F, V.
- B) F, V, V, V, F.
- C) V, V, V, F, V.
- D) V, V, F, F, V.
- E) F, V, V, F, F.

33. São considerados fatores predisponentes da sepse neonatal, todos os abaixo, EXCETO:

- A) hipóxia perinatal, prematuridade e baixo peso ao nascer.
- B) ITU materna, ruptura prolongada das membranas.
- C) trabalho de parto prolongado, patologias gestacionais como diabetes e infecções genitais.
- D) tempo de internamento prolongado, alojamento conjunto, contato mãe/filho.
- E) manuseio excessivo do canal de parto, hospitais de referência destinados a ensino.

- 34.** A presença de tremor, é uma desordem motora frequentemente confundida com convulsão. A sua distinção de uma convulsão real pode ser feita à beira do leito, baseando-se nos seguintes aspectos, EXCETO:
- A) não se acompanha de desvios oculares, como fixação ou desvio do olhar.
 - B) o movimento predominante é rítmico, de mesma frequência e amplitude. Na convulsão os movimentos caracterizam-se por um componente rápido e um lento.
 - C) os tremores de membros podem usualmente ser interrompidos com uma flexão passiva delicada do membro afetado, ao passo que a convulsão não cede a essa manobra.
 - D) os tremores se acompanham de alterações autonômicas, como taquicardia, aumento da pressão arterial e fenômenos vasomotores cutâneos.
 - E) os tremores são extremamente sensíveis a estímulos externos.
- 35.** RNPT, com peso de 1.500g desenvolve síndrome do desconforto respiratório ao nascer. Recebeu tratamento apropriado e com cinco semanas de idade é avaliado pelo oftalmologista. A oftalmoscopia indireta mostra uma fina linha branca que separa a retina normal da retina avascular não-desenvolvida. Qual o diagnóstico principal e a classificação quanto à gravidade da doença?
- A) Retinopatia da prematuridade, estágio 1.
 - B) Retinopatia da prematuridade, estágio 2.
 - C) Retinoblastoma, estágio 2.
 - D) Retinoblastoma, estágio 3.
 - E) Persistência do vítreo hiperplásico primário, estágio 2.
- 36.** As anomalias anorretais (AAR) são malformações congênitas decorrentes de interrupção ou anormalidades no desenvolvimento embriológico do ânus, reto e trato urogenital. Constituem um amplo espectro de doenças que variam desde defeitos de pequena monta e de fácil tratamento até outros de extrema complexidade e de difícil resolução no que concerne ao controle intestinal, urinário e função sexual. Necessita ser realizado colostomia na menina nas seguintes afecções, EXCETO:
- A) fístula vestibular.
 - B) fístula cutânea (perineal).
 - C) fístula vaginal.
 - D) agenesia anorretal s/ fístula.
 - E) atresia retal.
- 37.** Na doença metabólica óssea da prematuridade, encontramos predominantemente os seguintes níveis de dosagem séricos:
- A) cálcio reduzido, fósforo elevado, fosfatase alcalina elevada.
 - B) cálcio reduzido ou normal, fósforo reduzido, fosfatase alcalina elevada.
 - C) cálcio reduzido ou normal, fósforo reduzido, fosfatase alcalina normal.
 - D) cálcio normal, fósforo elevado, fosfatase alcalina elevada.
 - E) cálcio elevado, fósforo elevado ou normal, fosfatase alcalina normal.
- 38.** Óbito neonatal precoce pode ser definido como:
- A) morte de uma criança nascida viva, prematura.
 - B) morte de uma criança nascida viva, em qualquer dia até 28 dias de vida.
 - C) morte de uma criança nascida viva, apenas até o 7º dia de vida.
 - D) morte de uma criança nascida viva, prematura, em qualquer dia até 28 dias de vida.
 - E) morte de uma criança nascida viva, apenas no 1º dia de vida.
- 39.** Segundo o Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria, assinale a alternativa incorreta.
- A) O emprego da ventilação com pressão positiva (VPP) com balão e máscara, na reanimação neonatal em sala de parto, deve ser feito na frequência de 40 a 60 movimentos/minuto.
 - B) Nos recém-nascidos com idade gestacional maior ou igual a 34 semanas que apresentam apneia, respiração irregular e/ou FC <100 bpm, deve-se iniciar a VPP com oxigênio a 100%.
 - C) A sala onde serão realizados os procedimentos de reanimação deve manter temperatura ambiente em torno de 26°C.
 - D) Todo RN sem vitalidade adequada ao nascer precisa ser conduzido à mesa de reanimação, indicando-se os seguintes passos: prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar vias aéreas (se necessário) e secar o paciente. Tais passos devem ser executados em, no máximo, 30 segundos.
 - E) Na presença de líquido amniótico meconial, fluido ou espesso, o obstetra não deve realizar a aspiração das vias aéreas, pois esse procedimento não diminui a incidência de síndrome de aspiração de mecônio.

40. É fundamental que haja uma uniformização com relação às definições dos diversos padrões de aleitamento materno. Em 1991, a OMS estabeleceu indicadores bem definidos de aleitamento materno, que têm sido utilizados no mundo inteiro. As seguintes categorias de aleitamento materno são internacionalmente reconhecidas, EXCETO:
- A) aleitamento materno exclusivo: a criança recebe somente leite humano de sua mãe ou ama-de-leite, ou leite humano ordenhado, sem outros líquidos ou sólidos, com exceção de gotas ou xaropes contendo vitaminas, suplementos minerais ou medicamentos.
 - B) aleitamento materno predominante: a fonte predominante de nutrição da criança é o leite humano. No entanto, a criança pode receber água ou bebidas à base de água (água adoçada, chás, infusões), sucos de frutas, solução de sais de reidratação oral, gotas ou xaropes de vitaminas, minerais e medicamentos, e fluidos rituais (em quantidades limitadas).
 - C) aleitamento materno: conjunto de processos – nutricionais, comportamentais e fisiológicos – envolvidos na ingestão, pela criança, do leite produzido pela própria mãe, seja diretamente no peito ou por extração artificial.
 - D) aleitamento materno complementado: a criança recebe leite materno e outros alimentos sólidos, semissólidos ou líquidos, incluindo leites não humanos.
 - E) aleitamento materno misto: a criança recebe leite materno associado a outros alimentos líquidos ou fórmulas infantis.