

NEONATOLOGIA

LEIA COM ATENÇÃO AS SEGUINTE INSTRUÇÕES

- 1 – Este caderno contém as questões da **Prova Objetiva**.
- 2 – Use, como rascunho, a Folha de Respostas reproduzida ao final deste caderno.
- 3 – Ao receber a **Folha de Respostas**:
 - Confira seu nome, número de inscrição e o cargo.
 - Assine, **A TINTA**, no espaço próprio indicado.

4 – **ATENÇÃO:** transcreva no espaço apropriado da sua **FOLHA DE RESPOSTAS**, com sua caligrafia usual, considerando as letras maiúsculas e minúsculas, a seguinte frase:

“Saúde cuidada, vida conservada.” Provérbio latino

ATENÇÃO:

FOLHA DE RESPOSTAS SEM ASSINATURA NÃO TEM VALIDADE.

- 5 – Ao transferir as respostas para a **Folha de Respostas**:

- 01

A	B	C	D
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • use apenas caneta esferográfica azul ou preta;
- 02

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
- 03

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

 • assinale somente **uma** alternativa em cada questão.
- 04

A	B	C	D
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

 Sua resposta **NÃO** será computada se houver marcação de mais de uma alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.

NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA.

A **Folha de Respostas da PROVA OBJETIVA** não deve ser dobrada, amassada ou rasurada.

ATENÇÃO: Conforme o subitem 7.4 O tempo de duração das provas abrange a assinatura e a transcrição das respostas para a folha de respostas. 7.5 O candidato somente poderá retirar-se definitivamente do local de realização da prova após 120 (cento e vinte) minutos contados do seu início. 7.20 Será proibido, durante a realização das provas, fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, *paggers*, *beep*, agenda eletrônica, calculadora, *walkman*, *notebook*, *palmtop*, tablet, gravador, transmissor/receptor de mensagens de qualquer tipo ou qualquer outro equipamento eletrônico. 7.23 Durante o período de realização das provas, não será permitida qualquer espécie de consulta ou comunicação entre os candidatos ou entre estes e pessoas estranhas, oralmente ou por escrito, assim como não será permitido o uso de livros, códigos, manuais, impressos, anotações ou quaisquer outros meios. 7.24 Durante o período de realização das provas, não será permitido o uso de óculos escuros, bonés, chapéus e similares. 7.25 Será vedado ao candidato o porte de arma(s) no local de realização das provas, ainda que de posse de documento oficial de licença para o respectivo porte. 7.30 Será eliminado o candidato que: tratar com falta de urbanidade examinadores, auxiliares, aplicadores ou autoridades presentes; deixar o local de realização das provas sem a devida autorização; usar de meios ilícitos para obter vantagem para si ou para outros; deixar de atender às normas contidas nos cadernos de provas e na folha de respostas e às demais orientações expedidas pela FUNDEP, durante a realização das provas; deixar de entregar a Folha de resposta objetiva ou entregá-la com marcação diferente das instruções contidas no caderno de questões ou sem assinatura no local reservado para a assinatura (**alíneas a, b, d, h e m**).

Os gabaritos e as questões das Provas Objetivas serão divulgados no endereço eletrônico www.gestaodeconcursos.com.br no dia 19 de outubro de 2015.

DURAÇÃO MÁXIMA DA PROVA: 5 (CINCO) HORAS

ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a)

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, **79 (setenta e nove) questões de múltipla escolha** com **4 (quatro) alternativas de respostas para cada questão**, assim distribuídas: **BLOCO A**: 5 (cinco) questões de **Cooperativismo**, 4 (quatro) questões de **Cirurgia Geral**, 4 (quatro) questões de **Clínica Médica**, 4 (quatro) questões de **Ginecologia/Obstetrícia**, 4 (quatro) questões de **Pediatria**, 8 (oito) questões de **Saúde Pública e Saúde Suplementar**; **BLOCO B**: 50 (cinquenta) questões de **Conhecimentos Específicos**, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe **imediatamente** ao aplicador de provas para que ele tome as providências necessárias.

Caso não observe essa recomendação, não lhe caberá qualquer reclamação ou recursos posteriores.

BLOCO A

COOPERATIVISMO

QUESTÃO 1

Sobre o Sistema Unimed e a Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Unimed é formado por sociedades de médicos, organizadas no formato societário de cooperativas de trabalho médico.
- B) A Unimed BH é uma cooperativa de primeiro grau ou singular do Sistema Unimed.
- C) A entidade médica que liderou a formação da Mediminas, que posteriormente passou a ser denominada Unimed BH, foi o Conselho Regional de Medicina de Minas Gerais.
- D) A primeira Cooperativa Unimed foi fundada na Cidade de Santos – SP no ano de 1967.

QUESTÃO 2

Em relação à organização e ao funcionamento das cooperativas no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A instância máxima de deliberação em uma cooperativa é a Assembleia Geral dos Associados.
- B) O associado poderá ser eliminado da sociedade por infração à lei ou ao estatuto da cooperativa.
- C) A demissão do cooperado – saída voluntária da cooperativa – poderá ser impedida pelos órgãos da administração, caso o trabalho desse cooperado seja indispensável ao bom funcionamento da cooperativa.
- D) A prestação de contas da administração da cooperativa se dará na Assembleia Geral Ordinária realizada no primeiro trimestre de cada ano.

QUESTÃO 3

Em relação aos princípios do Cooperativismo e a organização do setor no Brasil, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os diretores e conselheiros de uma cooperativa são democraticamente eleitos pelos associados e funcionários da cooperativa.
- B) A solidariedade, a democracia e a equidade são princípios universais do cooperativismo.
- C) Os fundos de investimento estão impedidos de adquirir parte do capital das cooperativas, ainda que de forma minoritária.
- D) A Confederação Nacional do Cooperativismo (CENCOOP), o Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo (SESCOOP) e a Organização das Cooperativas Brasileiras (OCB) são entidades do cooperativismo brasileiro que compõem o sistema OCB.

QUESTÃO 4

A Lei Nº 5.764 de 16 de dezembro de 1971, que define a Política Nacional de Cooperativismo no Brasil, consagra os seguintes princípios universais do cooperativismo **EXCETO**:

- A) A adesão dos sócios deve ser voluntária.
- B) Nas cooperativas singulares, o voto é singular.
- C) As cooperativas são sociedades de pessoas; sociedades essas não sujeitas à falência.
- D) As quotas-partes do capital da sociedade podem ser negociadas em bolsa de valores pelos sócios.

QUESTÃO 5

Sobre a organização do Sistema Unimed e o funcionamento da Unimed BH, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) O Sistema Cooperativo Unimed é formado por cooperativas singulares, por federações estaduais ou regionais e por uma confederação denominada Unimed do Brasil.
- B) A Unimed BH, além da Assembleia Geral de Cooperados, possui uma Assembleia Geral de Delegados formada por associados eleitos dentro das especialidades médicas.
- C) O Conselho Social da Unimed BH possui função consultiva, discute as macropolíticas e as estratégias da Cooperativa e é formado por delegados, conselheiros e membros do Núcleo de Integração com Cooperados.
- D) A lei Nº 9.656/98 regulamenta a Saúde Suplementar no Brasil e estabelece regras para os planos privados de assistência à saúde, exceto para as cooperativas que devem observar somente a Lei Nº 5.764/71 (Lei do Cooperativismo).

CIRURGIA GERAL

QUESTÃO 6

Sobre a avaliação clínica pré-operatória, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Homens com menos de 40 anos de idade, assintomáticos e sem comorbidades, que irão ser submetidos a intervenções cirúrgicas sem previsão de sangramento, não necessitam de nenhum exame complementar pré-operatório.
- B) A história clínica constitui meio mais efetivo para diagnosticar fatores de risco associados a doenças coexistentes do que o exame físico e os exames complementares.
- C) A radiografia de tórax deve ser rotineira em pacientes acima de 50 anos de idade, em ambos os sexos.
- D) Em pacientes em uso de Digoxina, justifica-se a realização pré-operatória de ureia / creatinina, dosagem de eletrólitos e eletrocardiograma.

QUESTÃO 7

Em relação à resposta metabólica ao trauma operatório, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Os macrófagos apresentam mobilização mais rápida em direção à área traumatizada do que os neutrófilos, porém seu tempo de vida é mais curto.
- B) Os neutrófilos promovem lesão tecidual por diversos mecanismos, destacando-se a liberação de enzimas proteolíticas, como as elastases.
- C) O óxido nítrico é produzido por vários tipos de células e pode mediar a vasodilatação e regular o tônus vascular.
- D) As proteínas reactantes da fase aguda são produzidas pelo fígado em resposta à injúria, na tentativa de manter a homeostasia.

QUESTÃO 8

No que se refere à cicatrização de feridas, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Hipóxia relativa e acidose deprimem o estímulo à proliferação de células endoteliais.
- B) Na fase inflamatória, ocorre aumento da permeabilidade vascular, mediada, entre outras, pela serotonina e histamina.
- C) Os leucócitos têm importante papel na remoção de detritos celulares e de bactérias do leito da lesão.
- D) Os monócitos ativam-se em macrófagos, que são responsáveis pela produção de interleucina 1.

QUESTÃO 9

Em relação ao choque, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A presença de hipotensão sem taquicardia concomitante é sinal sugestivo de choque neurogênico.
- B) É característica do choque cardiogênico a redução da perfusão tecidual com volemia adequada.
- C) Gasometria arterial inalterada não exclui o diagnóstico de choque obstrutivo por embolia pulmonar.
- D) São causas habituais de choque obstrutivo: infarto agudo do miocárdio, dissecação aguda da aorta, embolia pulmonar e pneumotórax hipertensivo.

CLÍNICA MÉDICA

QUESTÃO 10

Analise as afirmativas a seguir sobre a diarreia.

- I. A associação de lesões aftosas na boca com lesões anais e perianais pode sugerir a presença da doença de Crohn.
- II. É a manifestação clínica que mais frequentemente se associa a doenças do intestino delgado.
- III. Quando a origem é o intestino delgado, as dejeções são pequenas, com número diário muito aumentado, frequentemente com muco, pus e sangue.

Estão **CORRETAS** as afirmativas:

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

QUESTÃO 11

Em relação à pancreatite aguda, assinale a alternativa que **NÃO** é considerada causa dessa doença.

- A) Cirurgia abdominal
- B) Hiperlipidemia
- C) Hipocalcemia
- D) Trauma abdominal contuso

QUESTÃO 12

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, estabelecendo a correlação diagnóstica entre os exames complementares e as doenças ou situações que afetam o aparelho respiratório.

COLUNA I

1. Alfa-1 antitripsina
2. Dímero D
3. Dosagem de cloro no suor
4. Espirometria
5. Ultrassonografia

COLUNA II

- () Asma
- () Derrame pleural
- () Embolia pulmonar
- () Enfisema pulmonar
- () Mucoviscidose

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 4 5 2 1 3
- B) 1 5 3 4 2
- C) 3 1 2 5 4
- D) 5 4 3 1 2

QUESTÃO 13

Analise o caso clínico a seguir.

Homem de 42 anos de idade, sem antecedentes patológicos, apresenta há várias semanas parestesias nos pés, ataxia leve e diminuição da sensibilidade vibratória e da propriocepção nas pernas.

Considerando esse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Anemia falciforme
- B) Anemia perniciosa
- C) Esclerose múltipla
- D) Talassemia

GINECOLOGIA / OBSTETRÍCIA

QUESTÃO 14

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 25 anos de idade, fez exame citopatológico cervicovaginal de rotina. O resultado revelou presença de células com relação núcleo-citoplasma aumentado, halo perinuclear e multinucleação.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico **mais provável**.

- A) Infecção por papilomavírus humano
- B) Cervicite crônica bacteriana
- C) Infecção por herpes-vírus tipo 2
- D) Neoplasia intraepitelial de alto grau

QUESTÃO 15

Considere o caso clínico a seguir.

Paciente, de 48 anos de idade, G1P1A0, relata menopausa há 2 anos. Na época do diagnóstico da menopausa, iniciou terapia hormonal devido a calor intenso. Já tentou suspender, porém o calor é recorrente. No momento, não apresenta queixas nem sangramento vaginal; é hipertensa e faz uso de Enalapril; mãe teve câncer de mama. Ao exame, apresenta: PA = 140 x 90 mmHg; IMC 24 kg/m²; mamas e exame ginecológico sem alterações.

Nesse caso, assinale a alternativa que apresenta **corretamente** a conduta a ser adotada.

- A) Solicitar exames complementares de rotina, como mamografia e ultrassonografia, e manter terapia hormonal até o resultado dos exames.
- B) Manter a terapia hormonal, independentemente dos resultados dos exames, pois a paciente teve diagnóstico de menopausa recentemente.
- C) Orientar a paciente sobre os riscos cardiovasculares da terapia hormonal e suspendê-la, pois a paciente é hipertensa.
- D) Suspender a terapia hormonal e solicitar ultrassonografia transvaginal de urgência e, somente depois do resultado desse exame, discutir a possibilidade de retorno.

QUESTÃO 16

Analise o quadro clínico a seguir.

Paciente, 35 anos de idade, primigesta, com 36 semanas de gestação, pré-natal acompanhado no ambulatório de alto risco, devido à hipertensão arterial crônica. Apresentou crise convulsiva há 2 horas e foi encaminhada à maternidade. Faz uso de Alfametildopa (1,5 g por dia) desde o primeiro trimestre de gestação. No exame físico, apresenta PA = 160 x 100 mmHg, pulso 94 bpm, dinâmica uterina sem contrações, batimentos cardíofetais de 130 bpm, colo grosso posterior e dilatado 2,0 cm.

A respeito desse quadro, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Prescrever sulfato de magnésio endovenoso e indicar resolução da gestação.
- B) Prescrever corticoide intramuscular por 48h e recomendar controle materno-fetal.
- C) Prescrever Nifedipina via oral associada à Alfametildopa e recomendar controle materno-fetal.
- D) Pedir exames para avaliação da função renal e hepática e recomendar controle materno-fetal.

QUESTÃO 17

Analise o caso clínico a seguir.

Paciente, 16 anos de idade, primigesta, iniciou pré-natal tardiamente. Encontra-se com 27 semanas de gestação e o último hemograma apresentou hemoglobina de 11 g/dL, em exame de rotina pré-natal.

Nesse contexto, assinale a alternativa que apresenta a **melhor** conduta a ser adotada.

- A) Realizar coleta seriada de hemograma e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- B) Introduzir ferro elementar 120 a 240 mg/dia e ácido fólico 5 mg/dia e encaminhar para acompanhamento no ambulatório de alto risco.
- C) Introduzir ferro elementar 40 mg/dia e manter orientação dietética considerando o estilo de vida da paciente.
- D) Solicitar exame parasitológico de fezes e ferritina sérica e retorno precoce para iniciar terapêutica.

PEDIATRIA

QUESTÃO 18

A Organização Mundial de Saúde (OMS) recomenda o aleitamento materno exclusivo até:

- A) 4 meses.
- B) 6 meses.
- C) 12 meses.
- D) 24 meses.

QUESTÃO 19

Quanto à avaliação do crescimento, é **CORRETO** afirmar:

- A) Apesar da simplicidade da utilização da antropometria, a falta de uma curva nacional fez com que o Ministério da Saúde contraindicasse a sua utilização em saúde pública.
- B) Para avaliar o crescimento, a medida da altura é mais importante que a do peso, devido à facilidade de sua obtenção.
- C) A caderneta do Ministério da Saúde utiliza curvas de percentil porque são mais fidedignas que as que utilizam escore z.
- D) O acompanhamento da medida de peso e sua localização em um gráfico é uma importante forma de avaliar o crescimento de uma criança.

QUESTÃO 20

Quanto ao tratamento de uma criança com diarreia aguda e com desidratação, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Caso a criança esteja desidratada, sempre iniciar com hidratação endovenosa.
- B) A prescrição de antibióticos é necessária porque a maioria das diarreias agudas é de origem bacteriana.
- C) Na desidratação leve e moderada, na qual não há sinais de choque, deve-se iniciar a hidratação com terapia de reidratação oral.
- D) Em uma criança com diarreia e desidratada, e sabendo-se que o vômito agravaria seu quadro, é imperioso o uso de antieméticos nesses casos.

QUESTÃO 21

No tratamento das pneumonias, é **CORRETO** afirmar que:

- A) todas as crianças após o diagnóstico de pneumonia bacteriana devem ser hospitalizadas.
- B) as pneumonias virais são muito raras, por isso, a utilização de antibióticos é tão importante numa criança com quadro respiratório.
- C) a droga de escolha para o tratamento da pneumonia na comunidade é a Penicilina Benzatina, pelo seu baixo custo.
- D) a Amoxicilina é utilizada para tratamento da maioria das pneumonias bacterianas.

SAÚDE PÚBLICA E SAÚDE SUPLEMENTAR

QUESTÃO 22

De acordo com a Constituição Federal de 1988, a saúde é direito de todos e dever do Estado, garantido mediante políticas sociais e econômicas que visem à redução do risco de doença e de outros agravos e ao acesso universal e igualitário às ações e serviços para sua promoção, proteção e recuperação.

Considerando as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- B) O SUS prevê atendimento parcial, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.
- C) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais.
- D) O SUS prevê atendimento integral, com prioridade para os serviços assistenciais, sem prejuízo das atividades preventivas.

QUESTÃO 23

Analise os dados sobre o número de óbitos infantis por residência no período de 2010 a 2013.

Região / ano	2010	2011	2012	2013
Norte	5.289	5.093	5.113	5.163
Nordeste	13.197	3.006	12.527	12.717
Sudeste	4.120	14.172	4.114	13.748
Sul	4.220	4.395	4.238	4.141
Centro-Oeste	3.044	3.050	3.131	3.197
Total	39.870	39.716	39.123	38.966

SISTEMA DE INFORMAÇÕES SOBRE MORTALIDADE (SIM), 2015.

Sobre o cálculo da taxa de mortalidade infantil, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) É necessário conhecer a estimativa populacional para cada ano (número de óbitos / população x 1 000).
- B) É necessário conhecer o número de nascidos vivos em cada ano (número de óbitos / nascidos vivos x 1 000).
- C) É necessário multiplicar o número de óbitos por 100, já que se trata de uma porcentagem (número de óbitos x 100).
- D) É necessário conhecer o número de óbitos em crianças de 0-7 dias (número de óbitos em crianças de 0-7 dias).

QUESTÃO 24

Os sistemas nacionais de saúde dos países em desenvolvimento vêm apresentando graves problemas relacionados à escassez de recursos financeiros, decorrentes da vertiginosa ampliação de tecnologias na área da saúde. Dessa forma, torna-se cada vez mais urgente o desenvolvimento de estratégias para enfrentamento das questões relativas à incorporação tecnológica desordenada.

(CONASS, 2012).

Sobre as estratégias de enfrentamento, analise as afirmativas a seguir:

- I. Estratégias de enfrentamento incluem avaliações de eficácia / efetividade e custo das tecnologias em saúde.
- II. A avaliação de tecnologias em saúde não influencia a decisão clínica, visto que esta é uma decisão individual.
- III. A avaliação de tecnologias opera somente no campo de saúde pública, uma vez que, no sistema privado, o custo não é um fator limitante para a obtenção de produtos em saúde.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 25

Uma das principais diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) é a universalidade. Entretanto, observa-se elevado número de estabelecimentos de saúde privados no Brasil.

De acordo com a Constituição Federal, de que forma ocorre a participação do sistema de saúde privado?

- A) Complementar ao SUS.
- B) Opcional para o SUS.
- C) Compulsório para cidadãos com alto poder aquisitivo.
- D) Obrigatório para empresas.

QUESTÃO 26

De acordo com o Art. 3º da Resolução Normativa Nº 259 de 2011, a operadora deverá garantir o atendimento integral das coberturas em prazos pré-estabelecidos.

Sobre esses prazos, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Consulta básica (pediatria, clínica médica, cirurgia geral, ginecologia e obstetrícia): em até 7 (sete) dias úteis.
- B) Consulta nas especialidades médicas (nefrologista, pneumologista, ortopedista): em até 14 (quatorze) dias úteis.
- C) Serviços de diagnóstico por laboratório de análises clínicas em regime ambulatorial: em até 3 (três) dias úteis.
- D) Urgência e emergência: em até 3 (três) dias úteis.

QUESTÃO 27

De acordo com a Lei Nº 9.656 de 1998, o plano-referência de assistência à saúde deve contemplar os seguintes procedimentos, **EXCETO**:

- A) Cobertura assistencial médico-ambulatorial e hospitalar
- B) Centro de terapia intensiva
- C) Tratamento clínico ou cirúrgico experimental
- D) Tratamento antineoplásico

QUESTÃO 28

De acordo com a Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) "a cobrança feita aos beneficiários de plano de saúde pelos prestadores de serviços, como a conhecida taxa de disponibilidade, são consideradas indevidas".

Disponível em: < <http://www.ans.gov.br/a-ans/sala-de-noticias-ans/consumidor/2519-taxa-de-disponibilidade-para-acompanhamento-de-parto-e-ilegal-#sthash.JjpSqr9H.dpuf> >.
Acesso em: 14 ago. 2015.

A esse respeito, assinale a alternativa em que essa afirmativa se baseia.

- A) Artigo 198 da Constituição Federal de 1988 (Integralidade das ações em saúde)
- B) Artigo 10 da Lei Nº 9.656 de 1998 (Constituição do plano-referência de assistência à saúde)
- C) Artigo 3º da Resolução Normativa N.º 338 de 2013 (Dos princípios de atenção à saúde na saúde suplementar)
- D) Artigo 2º da Resolução Normativa Nº 124 de 2006 (Das infrações a que estão submetidos os planos privados de assistência à saúde)

QUESTÃO 29

De acordo com a Resolução Nº 338 de 2013, a atenção à saúde na Saúde Suplementar deverá observar os seguintes princípios, **EXCETO**:

- A) Centrar ações no cuidado médico para evitar falta de integração no cuidado ao paciente.
- B) Incorporar de ações de promoção da saúde e prevenção de riscos e doenças, bem como de estímulo ao parto normal.
- C) Usar a epidemiologia para monitoramento da qualidade das ações e gestão em saúde.
- D) Adotar medidas que evitem a estigmatização e a institucionalização dos portadores de transtornos mentais, visando o aumento de sua autonomia.

NEONATOLOGIA

QUESTÃO 30

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo apresenta vômitos e distensão abdominal no quarto dia de vida. A mãe da criança relata que inicialmente os vômitos eram alimentares, mas agora estão esverdeados e que o abdome foi aumentando gradativamente, embora tenha ocorrido eliminação de mecônio no primeiro dia de vida. Informa também que seu parto foi vaginal, que seu filho nasceu bem e evoluiu sem intercorrências clínicas após o nascimento. O bebê está em aleitamento materno exclusivo, sem febre, ativo e alerta.

O exame clínico do recém-nascido evidencia bom estado geral, com estabilidade de sinais vitais, sem alterações nos sistemas respiratório, cardiovascular e neurológico. O abdome está bastante distendido e tenso, mas não há irritação peritoneal ou massa abdominal palpável. Ao toque retal, calibre e tônus esfinterianos são normais e há eliminação de grande quantidade de mecônio ao final do exame. A radiografia simples de abdome evidencia distensão difusa de alças intestinais e níveis hidroaéreos.

Considerando esse caso, o diagnóstico **mais** provável é:

- A) atresia ileal.
- B) enterocolite necrosante.
- C) má rotação intestinal com volvo do intestino.
- D) obstrução intestinal baixa.

QUESTÃO 31

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo portador de hérnia diafragmática congênita está em ventilação pulmonar convencional com parâmetros ajustados para manter uma oxigenação normal (PaO_2 entre 50 a 70 mmHg) e hipercapnia permissiva (PaCO_2 de até 60 mmHg), desde que o pH seja superior a 7,20. O paciente está com analgesia e sedação adequadas. O índice de oxigenação (IO) calculado a partir da gasometria arterial foi de 28.

De acordo com esses dados, nesse momento, a **melhor** conduta é indicar:

- A) alcalinização com bicarbonato de sódio 1 mEq/kg/hora.
- B) óxido nítrico inalatório com 20 ppm.
- C) oxigenação por membrana extracorpórea.
- D) ventilação oscilatória de alta frequência.

QUESTÃO 32

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido de 27 semanas, logo após o nascimento, apresenta-se hipotônico, em apneia e com frequência cardíaca de 110 bpm, sendo submetido às manobras de reanimação que incluíram passos iniciais e ventilação com pressão positiva. Após 20 segundos de adequada ventilação, o recém-nascido apresenta frequência cardíaca de 143 bpm, saturação de oxigênio de 74%, respiração regular com desconforto respiratório (tiragem intercostal e batimento de aleta nasal).

Considerando esse caso, a melhor assistência respiratória para esse recém-nascido é:

- A) indicar a intubação traqueal e ventilação.
- B) iniciar pressão positiva contínua nas vias aéreas (CPAP).
- C) manter ventilação manual com o reanimador.
- D) oferecer oxigênio inalatório.

QUESTÃO 33

A nutrição deve ser considerada como um procedimento de urgência no recém-nascido pré-termo de muito baixo peso, principalmente para aqueles com peso, ao nascer, menor que 1.000 g e / ou idade gestacional menor que 30 semanas, e, por isso, o início da infusão de dextrose e de aminoácidos deve ocorrer na primeira hora de vida.

São justificativas para a infusão precoce de solução de glicose e aminoácidos nessa população:

- I. Estimular a secreção de insulina endógena.
- II. Evitar o catabolismo.
- III. Minimizar a ocorrência de hiperglicemia.
- IV. Prevenir a hipoglicemia.

Estão **CORRETAS** as justificativas:

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

QUESTÃO 34

A dermatose benigna, muito frequente no recém-nascido, que se caracteriza pela presença de vesículas e pápulas eritematosas nas áreas de maior transpiração é:

- A) acne.
- B) miliária.
- C) mílio.
- D) hiperplasia sebácea.

QUESTÃO 35

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido pré-termo de 30 semanas de gestação e peso de nascimento de 1.250 g, durante a internação na UTIN recebeu surfactante; permaneceu em ventilação mecânica por 24 horas; em CPAP nasal por 20 dias e em oxigenoterapia por capuz por mais cinco dias. O resultado do primeiro exame oftalmológico para investigação da retinopatia da prematuridade (ROP), realizado na quarta semana de vida (34 semanas de idade gestacional corrigida), identificou ROP pré-limiar tipo 2 (estágio 1, zona I, sem plus).

Com base nesse resultado, o exame oftalmológico de controle da ROP para esse recém-nascido deverá ser agendado para um período de:

- A) 3 a 7 dias.
- B) 8 a 14 dias.
- C) 15 a 21 dias.
- D) 22 a 28 dias.

QUESTÃO 36

Analise o caso clínico a seguir.

Gestante soropositiva para o vírus da imunodeficiência humana (HIV) realizou pré-natal de alto risco e fez uso de antirretroviral no pré-natal e periparto, com carga viral documentada no terceiro trimestre menor que 1.000 cópias/mL. Com 36 semanas de gestação, nasceu o seu filho, com peso de nascimento de 2.800 g.

Em relação aos cuidados com esse recém-nascido imediatamente após o nascimento, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Aspirar delicadamente, se necessário, as vias aéreas do recém-nascido, evitando traumatismos em mucosas.
- B) Iniciar quimioprofilaxia com azidovudina na dose de 2 mg/kg/dose de 12 em 12 horas, dentro de duas a oito horas a partir do nascimento.
- C) Limpar todo o sangue e as secreções visíveis na superfície corporal do recém-nascido com compressas macias.
- D) Realizar o primeiro banho do recém-nascido lavando-o com água corrente e sabão.

QUESTÃO 37

Considere um recém-nascido a termo, portador de hérnia diafragmática congênita, que evoluiu para óbito no oitavo dia de vida.

Em relação ao tipo de óbito, é **CORRETO** afirmar que se trata de óbito:

- A) neonatal precoce.
- B) neonatal tardio.
- C) perinatal.
- D) pós-neonatal.

QUESTÃO 38

A hemorragia peri-intraventricular (HPIV) é um sangramento no sistema nervoso central na região germinativa que pode ocorrer em recém-nascidos pré-termos, principalmente naqueles com peso de nascimento menor que 1.500 g. Embora os mecanismos que levam à HPIV sejam multifatoriais, algumas medidas específicas após o nascimento podem reduzir a sua incidência, sobretudo nas primeiras 72 horas de vida.

Sobre essas medidas nas primeiras 72 horas, analise as afirmativas a seguir e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () Evitar realizar a fisioterapia e a aspiração de cânula traqueal.
- () Evitar realizar a punção lombar para coleta de liquor.
- () Manter decúbito dorsal e posicionar a cabeça em flexão lateral.
- () Realizar o clampeamento tardio de cordão em até 30 segundos.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) F V F V
- B) V F V F
- C) V V F V
- D) F V V F

QUESTÃO 39

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo apresenta movimentos respiratórios irregulares, frequência cardíaca de 90 bpm e cianose central após a realização dos passos iniciais da reanimação. A mãe do recém-nascido é primigesta, realizou pré-natal sem intercorrências e o parto foi via vaginal, com presença de líquido amniótico claro.

Considerando esse contexto, a principal estratégia para a condução desse caso é realizar:

- A) compressões cardíacas com a técnica dos dois polegares.
- B) intubação traqueal com tubo número 3 ou 3,5, sem balonete.
- C) pressão positiva contínua em via aérea (CPAP).
- D) ventilação com pressão positiva com balão e máscara.

QUESTÃO 40

Uma vez indicada a limitação de tratamento para o paciente criticamente doente, são condutas que podem ser tomadas, **EXCETO**:

- A) Continuar o tratamento sem acrescentar novas medidas terapêuticas.
- B) Instituir ordem de não reanimação.
- C) Permitir a distermia.
- D) Registrar as condutas em prontuário médico.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 41 e 42.

Gestante é admitida em trabalho de parto, com amniorrexe de seis horas e idade gestacional de 27 semanas. Nasce, via vaginal, recém-nascido do sexo masculino, hipotônico e em apneia. Os passos iniciais da reanimação são realizados e o recém-nascido apresenta respiração regular, frequência cardíaca menor do que 100 bpm, saturação de oxigênio pré-ductal de 78% e temperatura corporal de 36,5° C.

QUESTÃO 41

São estratégias utilizadas para que esse recém-nascido mantenha a temperatura corporal de 36,5° C, **EXCETO**:

- A) Envolvimento do tronco e dos membros com um saco de polietileno, sem secagem prévia.
- B) Manutenção da temperatura ambiente da sala de parto, no mínimo, em 22° C, de acordo com a OMS.
- C) Recepção do recém-nascido em campos previamente aquecidos e desprezo dos campos umedecidos.
- D) Utilização de fonte de calor radiante de 400 a 450 W localizadas entre 60 e 70 cm acima do colchão.

QUESTÃO 42

A melhor estratégia ventilatória a ser utilizada em sala de parto nesse recém-nascido pré-termo que tem risco de desenvolver síndrome do desconforto respiratório é:

- A) estabilização precoce em pressão positiva contínua em via aérea – CPAP nasal.
- B) intubação traqueal e estabilização com ventilação mecânica convencional.
- C) ventilação com pressão positiva com balão e máscara.
- D) ventilação com pressão positiva com ventilador manual em T e máscara.

QUESTÃO 43

O Programa Nacional de Triagem Neonatal no âmbito do Sistema Único de Saúde em sua fase IV compreende a realização de procedimentos em triagem neonatal para:

- A) doença falciforme, fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito.
- B) doença falciforme, fenilcetonúria, fibrose cística, hipotireoidismo congênito.
- C) doença falciforme, fenilcetonúria, fibrose cística, hipotireoidismo congênito, hiperplasia adrenal congênita.
- D) doença falciforme, fenilcetonúria, fibrose cística, hipotireoidismo congênito, hiperplasia adrenal congênita, deficiência de biotinidase.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões 44 e 45.

Recém-nascido de 29 semanas de idade gestacional e peso de nascimento de 1.050 g está na segunda hora de vida, em CPAP nasal com FiO₂ de 0,6/pressão de 6 cmH₂O e precisa ser transferido para um hospital terciário a 5 km de distância. O recém-nascido está alerta, com temperatura axilar de 36,5° C, FR de 62 irpm, FC de 145 bpm, pressão arterial de 45 mmHg por 25 mmHg e saturação de oxigênio pré-ductal de 88%; a radiografia de tórax evidencia alterações compatíveis com a síndrome do desconforto respiratório e a glicemia capilar é de 68 mg/dL.

QUESTÃO 44

Em relação à estabilização pré-transporte, para conduzir esse recém-nascido estável, do ponto de vista respiratório, recomenda-se:

- A) intubar o recém-nascido, administrar uma dose de surfactante, extubá-lo e transportá-lo em CPAP nasal.
- B) intubar o recém-nascido, administrar uma dose de surfactante pré-transporte e realizar nova radiografia de tórax.
- C) intubar o recém-nascido, realizar nova radiografia de tórax e administrar uma dose de surfactante no hospital terciário.
- D) transportar o recém-nascido em CPAP nasal e administrar uma dose de surfactante no hospital terciário.

QUESTÃO 45

Para calcular o risco de morbidade desse paciente para o transporte inter-hospitalar, recomenda-se a aplicação do escore *Transport Risk Index of Physiologic Stability* (TRIPS) antes do transporte e ao fim dele.

As variáveis utilizadas no TRIPS são:

- A) distância do destino, saturação de oxigênio, padrão respiratório e estado neurológico.
- B) idade gestacional, glicemia capilar, suporte respiratório e pressão arterial sistólica.
- C) peso de nascimento, frequência cardíaca, temperatura axilar e doença de base.
- D) temperatura axilar, padrão respiratório, pressão arterial sistólica e estado neurológico.

INSTRUÇÃO: Leia o quadro clínico a seguir para responder às questões **46** e **47**.

Recém-nascido apresenta na terceira semana de vida, quando já se encontrava em ar ambiente e alimentando-se por gavagem, quadro de distensão abdominal importante e resíduo gástrico volumoso, inicialmente alimentar e depois bilioso. A radiografia de abdome evidencia edema e distensão de alças associada a pneumatose intestinal.

Em sua história progressiva, identifica-se que nasceu com 31 semanas de idade gestacional e peso de 1.200 g. Permaneceu em ventilação mecânica assistida por quatro dias, recebendo uma dose de surfactante. Além disso, fez uso de ampicilina e gentamicina por sete dias e nutrição parenteral total por 18 dias. A dieta enteral foi iniciada no quinto dia de vida, com leite humano de banco de leite, alternando com fórmula infantil para prematuros, 2 mL a cada três horas, com progressão diária de 25 mL/kg/dia, de acordo com a tolerância avaliada pelo resíduo gástrico pré-dieta.

QUESTÃO 46

Nesse contexto, são fatores de risco para a ocorrência desse quadro no recém-nascido, **EXCETO**:

- A) Dieta com leite humano.
- B) Momento do início da dieta.
- C) Prematuridade.
- D) Uso de antimicrobianos.

QUESTÃO 47

São estratégias de tratamento da condição clínica atual desse recém-nascido, **EXCETO**:

- A) Antimicrobiano de largo espectro venoso.
- B) Controle radiológico frequente.
- C) Dieta suspensa e descompressão gástrica.
- D) Intervenção cirúrgica.

QUESTÃO 48

Analise as afirmativas a seguir sobre a terminologia técnica utilizada pelo neonatologista.

- I. Recém-nascido de baixo peso é aquele que nasce com peso inferior a 1.500 g.
- II. Recém-nascido pré-termo é aquele que nasce com idade gestacional menor que 37 semanas.
- III. Recém-nascido pequeno para a idade gestacional é aquele que nasce com percentil entre 10 e 90, inclusive, da curva de peso para a idade gestacional.
- IV. Recém-nascido termo precoce é aquele que nasce com idade gestacional entre 37 semanas e 38 semanas e seis dias.

Está(ão) **CORRETA(S)** a(s) afirmativa(s):

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

QUESTÃO 49

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo, com 10 horas de vida, apresenta diagnóstico de atresia de esôfago com fístula traqueoesofágica distal, sem outras malformações associadas e encontra-se estável, sob aspiração contínua do coto esofágico. O cirurgião indica a correção cirúrgica.

Em relação ao uso de antimicrobiano para esse procedimento cirúrgico, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deverá ser iniciado imediatamente antes do procedimento cirúrgico.
- B) Deverá ser iniciado logo após o nascimento.
- C) Deverá ser mantido por um período de cinco dias.
- D) Deverá ser prescrito, por se tratar de uma cirurgia limpa.

QUESTÃO 50

A incorporação da avaliação de qualidade em serviços de saúde pode propiciar aos seus gestores as informações necessárias para a definição de estratégias de intervenção. A tríade estrutura, processo e resultado pode ser empregada nas unidades neonatais e é usada frequentemente nos processos de avaliação de qualidade.

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I relacionando as definições aos indicadores.

COLUNA I

- 1. Indicador de estrutura
- 2. Indicador de processo
- 3. Indicador de resultado

COLUNA II

- () Média de horas de vida na aplicação do surfactante
- () Número de incubadoras/média de pacientes/dia
- () Taxa de hemorragia peri-intraventricular
- () Taxa de óbitos durante a internação
- () Taxa de uso de indometacina

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 1 2 1 3 3
- B) 2 1 3 3 2
- C) 3 2 2 1 2
- D) 1 3 3 2 1

QUESTÃO 51

São doenças nas quais o surfactante exógeno pode ser utilizado, **EXCETO**:

- A) Displasia broncopulmonar.
- B) Hemorragia pulmonar.
- C) Hérnia diafragmática.
- D) Síndrome de aspiração de mecônio.

QUESTÃO 52

A monitoração de um recém-nascido é parte integrante da assistência intensiva e envolve o controle de parâmetros clínicos, metabólicos, respiratórios, cardiovasculares, entre outros.

Em relação à monitoração do recém-nascido na unidade de terapia intensiva, analise as afirmativas a seguir e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A alta taxa de hemoglobina fetal pode interferir na medida de oximetria de pulso.
- () A capnografia é a representação gráfica dos níveis de PCO_2 durante o ciclo respiratório.
- () A pressão venosa central (PVC) reflete a pós-carga do ventrículo direito.
- () A pressão arterial invasiva é considerada o padrão ouro na monitoração da pressão.

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) F V F V
- B) V F V F
- C) V V F V
- D) F V V F

INSTRUÇÃO: Leia o quadro clínico a seguir para responder às questões **53** e **54**

Recém-nascido de 39 semanas de idade gestacional, 3,2 kg, está hipoativo, gemente e apresenta retrações subcostais moderadas. Nasceu em boas condições, com Apgar de 8 e 8, respectivamente, no primeiro e quinto minuto de vida, e os exames maternos do pré-natal não têm alterações.

Ao exame físico não apresenta cianose e a $SatO_2$ é de 92%. Na ausculta cardíaca, o ritmo cardíaco é regular, taquicárdico (FC de 190 bpm) e chama atenção a presença de hiperfonese da segunda bulha em área pulmonar, mas não há sopros; os pulsos periféricos estão globalmente diminuídos, enquanto os pulsos braquiais são palpáveis e simétricos, porém os femorais não são palpáveis. A FR é de 100 irpm e na ausculta pulmonar há estertores bilaterais. O fígado está a 4 cm do rebordo costal direito.

QUESTÃO 53

A provável etiologia para o quadro clínico desse recém-nascido é:

- A) coarctação de aorta.
- B) comunicação interventricular.
- C) conexão anômala total de veias pulmonares.
- D) síndrome de hipoplasia do coração esquerdo.

QUESTÃO 54

Em relação à conduta a ser adotada para esse recém-nascido, analise as afirmativas a seguir e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

- () A expansão volumétrica com solução fisiológica na dose de 10 mL/kg deve ser feita dentro dos primeiros 30 minutos.
- () A prostaglandina E1 deve ser utilizada imediatamente na dose inicial de 0,01 mcg/kg/min e ajustada de acordo com a resposta clínica.
- () O ecocardiograma deve ser solicitado imediatamente frente a suspeita de cardiopatia congênita, e, após o resultado, as medidas apropriadas devem ser tomadas.
- () Uma das primeiras medidas a serem adotadas deve ser a intubação traqueal e colocação do recém-nascido em ventilação mecânica assistida.

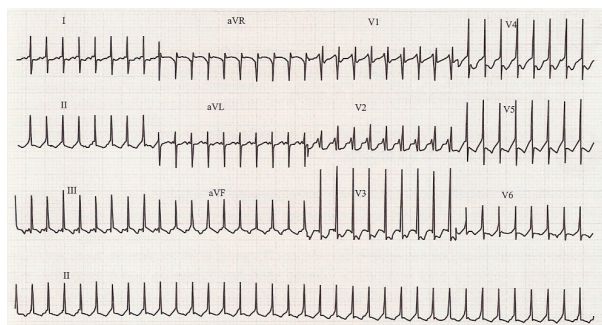
Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) F V F V
- B) F F V V
- C) V V F F
- D) V F V F

QUESTÃO 55

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido a termo é transferido do alojamento conjunto para unidade neonatal por apresentar cansaço durante as mamadas, palidez cutânea e taquipneia. Ao monitorar o recém-nascido, é observado, ao registro eletrocardiográfico, que a FC está em 230 bpm, o complexo QRS está estreito ($\leq 0,08$ segundos) e não se consegue definir com clareza a sequência entre onda P e os complexos QRS. O traçado eletrocardiográfico é o que se segue.



Com base nesse caso e no traçado eletrocardiográfico, pode-se afirmar que o recém-nascido está apresentando uma taquiarritmia do tipo:

- A) flutter atrial.
- B) taquicardia sinusal.
- C) taquicardia supraventricular.
- D) taquicardia ventricular.

QUESTÃO 56

A principal infecção hospitalar em uma unidade de terapia intensiva neonatal é a sepse ou a bacteremia relacionada aos cateteres vasculares centrais (CVC). Para diminuir os índices dessas infecções, é fundamental a implantação de medidas de prevenção de infecção relacionada a cateteres vasculares centrais.

Com relação às principais recomendações de prevenção da infecção relacionada a cateter vascular central, de acordo com o *Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections* – HICPAC – CDC, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Trocar o curativo sempre que ele estiver sujo ou úmido.
- B) Usar curativo estéril de gaze ou transparente para cobrir o local de inserção.
- C) Usar luvas estéreis ou limpas nas trocas de curativos.
- D) Usar solução antisséptica, preferencialmente soluções de povidine, para inserção do CVC.

QUESTÃO 57

Em relação às transfusões de concentrado de plaquetas no período neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) Antes de indicar transfusão de plaquetas, deve-se afastar o diagnóstico de plaquetopenia aloimune das outras causas, pelo risco de hemorragia intracraniana maciça.
- B) As indicações de transfusão de plaquetas podem ser divididas em profiláticas e terapêuticas.
- C) Entre os hemocomponentes, a transfusão de plaquetas é a que apresenta o menor risco de infecções.
- D) Uma dose de 5 a 10 mL/kg aumenta o número de plaquetas entre 50.000 e 100.000 u/mm^3 , na ausência de condição clínica refratária à transfusão de plaquetas.

QUESTÃO 58

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido pré-termo de 26 semanas de idade gestacional e idade cronológica de 42 dias está estável, em ar ambiente e em ganho de peso de 13 g/kg/dia. Apresenta os seguintes exames laboratoriais: hemoglobina de 8,2 g/dL, hematócrito de 24,8%, ferritina de 10 mcg/dL e reticulócitos de 51.000 u/mm^3 .

Em relação a esse recém-nascido, pode-se afirmar que apresenta anemia:

- A) ferropriva e necessita de dose terapêutica de ferro.
- B) ferropriva e necessita de transfusão sanguínea.
- C) da prematuridade, com deficiência de ferro e necessita de dose profilática de ferro.
- D) por espoliação e necessita de transfusão sanguínea.

QUESTÃO 59

Sobre a oferta proteica para um recém-nascido em vigência de sepse na fase aguda, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) A maior oferta favorece a redução do catabolismo presente nessa fase.
- B) A oferta não poderá ser menor que 2,5 g/kg/dia devido às necessidades aumentadas.
- C) O ajuste da oferta deve ser feito de acordo com a necessidade por faixa de idade gestacional.
- D) O objetivo é alcançar um balanço nitrogenado zero.

QUESTÃO 60

Analise as afirmativas a seguir quanto ao uso do corticosteroide em doses de estresse no tratamento do choque séptico.

- I. Antes de iniciar a corticoterapia, é fundamental certificar-se de que a causa da manutenção da hipotensão é o choque.
- II. Deve ser reservado para pacientes com choque refratário.
- III. O uso de inodilatadores (milrinona), sempre que possível, deve preceder a corticoterapia.
- IV. Pode ser indicado na suspeita de insuficiência adrenal relativa ou absoluta.

Estão **CORRETAS** as afirmativas.

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

QUESTÃO 61

A utilização do corticoide antenatal é uma medida comprovadamente efetiva para reduzir a mortalidade neonatal global, e de acordo com o *National Institutes of Health* (NIH), o mesmo está indicado a todas as mulheres em risco de trabalho de parto prematuro, com idade gestacional entre:

- A) 22 a 32 semanas.
- B) 23 a 33 semanas.
- C) 24 a 34 semanas.
- D) 25 a 35 semanas.

QUESTÃO 62

Com relação ao tratamento com ganciclovir em recém-nascido com infecção congênita por citomegalovírus, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A duração do tratamento é de 42 dias.
- B) A queda de neutrófilos abaixo de $5 \times 10^2/\text{mL}$ indica a interrupção do medicamento.
- C) O envolvimento do SNC é a única indicação para o tratamento.
- D) O tratamento deve ser iniciado nos primeiros trinta dias de vida.

QUESTÃO 63

Considere o caso clínico a seguir.

Gestante com 28 semanas de idade gestacional é admitida na maternidade com queixa de contrações uterinas. Ao exame obstétrico, a dinâmica uterina é de três contrações em 10 minutos e dilatação cervical de 2 cm.

Em relação à administração de sulfato de magnésio para essa gestante, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- A) A associação com tocolíticos não é permitida.
- B) A dose de ataque pode ser de 4 g, seguida de dose de manutenção de 1 g/hora.
- C) O período máximo de administração é de 12 a 24 horas.
- D) O seu uso deve ser imediato para neuroproteção.

QUESTÃO 64

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido pré-termo com 29 semanas de idade gestacional e peso de nascimento de 1.300 g apresentou diagnóstico de síndrome do desconforto respiratório e fez uso de surfactante no primeiro dia de vida. Com 24 horas de vida, foi observado um sopro sistólico ejetivo, sem outras alterações ao exame clínico. O ecocardiograma realizado evidenciou canal arterial com diâmetro de 1,2 mm, relação AE/Ao 1,1 e fluxo preservado na aorta e na mesentérica.

Nesse contexto, a **melhor** conduta a ser adotada para esse recém-nascido é a:

- A) monitorização clínica e ecocardiográfica.
- B) restrição hídrica e diurético.
- C) prescrição de dobutamina.
- D) prescrição de inibidores da ciclo-oxigenase.

QUESTÃO 65

A irradiação das hemácias e plaquetas é importante porque diminui o risco de:

- A) aloimunização.
- B) reação enxerto-hospedeiro.
- C) reação febril não hemolítica.
- D) reação hemolítica.

QUESTÃO 66

A característica que torna o óxido nítrico ideal para o tratamento da hipertensão pulmonar persistente, por não alcançar a circulação, evitando a ocorrência de hipotensão, é:

- A) a ausência de seu efeito vasodilatador na circulação sistêmica.
- B) a facilidade de interrupção de sua administração, baseada na interrupção do fluxo no ventilador.
- C) a sua rápida eliminação respiratória, que impede sua ação sistêmica.
- D) o catabolismo rápido, que reduz a sua meia-vida e impede a sua ação sistêmica.

QUESTÃO 67

Os fatores etiológicos mais comuns, em ordem crescente, causadores de crises convulsivas no período neonatal são:

- A) encefalite, hemorragia intraventricular e isquemia.
- B) hemorragia intraventricular, hipóxico-isquêmico e infecções do SNC.
- C) hipóxico-isquêmico, hemorragia intracraniana e infecções do SNC.
- D) meningite, hemorragia intracraniana e isquemia.

QUESTÃO 68

O mecanismo de lesão celular mais aceito para explicar a toxicidade causada pelo oxigênio é:

- A) estresse oxidativo.
- B) inibição de enzimas da cadeia respiratória.
- C) isquemia.
- D) morte celular programada.

QUESTÃO 69

O rastreamento para policitemia deve ser realizado em determinados grupos de alto risco que incluem todos os que se seguem, **EXCETO**:

- A) Filhos de mães diabéticas.
- B) Gêmeos dicoriônicos.
- C) Recém-nascidos grandes para a idade gestacional.
- D) Recém-nascidos pequenos para a idade gestacional.

QUESTÃO 70

Analise o caso clínico a seguir.

Recém-nascido com 25 dias de vida foi admitido com quadro de icterícia, fezes acólicas, colúria e hepatomegalia. Os pais relatam que a criança nasceu a termo, parto hospitalar, em boas condições, com peso de nascimento de 3.200 g, recebendo alta com 48 horas de vida, sem alterações ao exame clínico. Está em aleitamento materno exclusivo, com curva ponderal em ascensão; o calendário vacinal está em dia. Os exames realizados evidenciaram: bilirrubina total de 9 mg/dL; bilirrubina direta de 7 mg/dL; AST de 240 U/L; ALT de 200 U/L; GGT de 700 U/L; FA de 1.550U/L; proteinograma normal; RNI normal.

Considerando esse caso, a principal hipótese diagnóstica para esse recém-nascido é:

- A) atresia de vias biliares.
- B) deficiência de alfa-1-antitripsina.
- C) infecção do trato urinário por *E. coli*.
- D) síndrome de Alagille.

QUESTÃO 71

Considere que ao realizar o exame físico de um recém-nascido, uma massa abdominal é palpada.

O primeiro exame de imagem a ser realizado nesse recém-nascido é:

- A) radiografia simples de abdome.
- B) tomografia computadorizada de abdome.
- C) ultrassonografia de abdome.
- D) uretrocistografia miccional.

QUESTÃO 72

A posição prona para os recém-nascidos pré-termos com apneia:

- A) deve ser evitada pelo risco de morte súbita nesses recém-nascidos.
- B) deve ser evitada, pois aumenta o risco de refluxo gastroesofágico.
- C) melhora o padrão respiratório e pode diminuir os episódios de apneia.
- D) propicia os mesmos benefícios que o decúbito lateral direito ou esquerdo.

QUESTÃO 73

Na interpretação dos níveis séricos de creatinina, em recém-nascidos criticamente enfermos, os fatores a seguir devem ser considerados, **EXCETO**:

- A) Aumento do volume de distribuição.
- B) Massa muscular diminuída.
- C) Presença de doença hepática.
- D) Sangramento gastrointestinal.

INSTRUÇÃO: Leia o caso clínico a seguir para responder às questões de 74 a 76.

Recém-nascido de 39 semanas de gestação nasceu via cesariana, indicada por descolamento prematuro de placenta. Em sala de parto, foi submetido aos procedimentos de reanimação neonatal que incluíram passos iniciais, ventilação com pressão positiva com oxigênio a 100%, intubação traqueal, massagem cardíaca e administração de epinefrina e solução fisiológica. As notas de Apgar foram de 1, 2, 4, 6 e 7 no 1º, 5º, 10º, 15º e 20º minuto de vida, respectivamente.

O recém-nascido foi transportado e admitido na unidade de terapia intensiva neonatal, onde foi colocado em ventilação mecânica assistida, hidratação venosa. Observa-se que o mesmo está letárgico, hipotônico, miótico e com frequência cardíaca de 100 bpm.

QUESTÃO 74

Nesse contexto, pode-se afirmar que o recém-nascido desse caso encontra-se, de acordo com a classificação de Sanart e Sanart, no estágio:

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

QUESTÃO 75

São tratamentos de suporte para esse recém-nascido, **EXCETO**:

- A) Adequação da ventilação mecânica, utilizando estratégias que evitem a hiperoxia e hipocapnia.
- B) Introdução tardia e cuidadosa da alimentação enteral, de preferência apenas o leite materno.
- C) Monitoração frequente da glicemia e a manutenção de seus valores dentro dos limites da normalidade.
- D) Prescrição de antimicrobianos pelo risco aumentado de sepse neonatal devido à manipulação excessiva.

QUESTÃO 76

Uma vez preenchidos os critérios de indicação de hipotermia terapêutica, a mesma deve ser iniciada, após o nascimento, em:

- A) 6 horas.
- B) 8 horas.
- C) 12 horas.
- D) 24 horas.

QUESTÃO 77

Analise a situação clínica a seguir.

Recém-nascido pré-termo com idade gestacional de 24 semanas e peso de nascimento de 490 g está internado na unidade de terapia intensiva, em ventilação mecânica assistida e nutrição parenteral. No 12º dia de vida, apresentou hemorragia pulmonar importante, sendo instituídas as medidas terapêuticas que incluíram otimização da ventilação pulmonar, infusão de fármacos vasoativos e transfusão de concentrado de hemácias, no entanto, apesar dessas medidas, a saturação de oxigênio se mantém entre 30 e 50%.

Em relação à atitude do médico com os pais desse recém-nascido, diante dessa situação clínica, assinale a alternativa **CORRETA**.

- A) Deixar que os próprios pais percebam que o recém-nascido está morrendo.
- B) Explicar aos pais sobre a futilidade de manter o tratamento, sugerindo interromper os procedimentos.
- C) Manter as esperanças dos pais, tentando novas formas de tratamento.
- D) Manter todos os procedimentos e aguardar que o recém-nascido evolua para o óbito, para então abordar os pais.

QUESTÃO 78

A velocidade de crescimento desejável do recém-nascido pré-termo deverá ser:

- A) aquela que garanta ao recém-nascido uma velocidade de crescimento acima dos limites da adequação.
- B) aquela que permita ao recém-nascido manter um padrão de crescimento dentro dos limites da adequação, sem aumentar os riscos de doenças futuras.
- C) superior a de feto de mesma idade gestacional, para que seja garantida a ocorrência de um maior *catch-up*.
- D) semelhante a de fetos de mesma idade gestacional, mantendo o mesmo canal de crescimento que teria intraútero.

QUESTÃO 79

A escolha do antimicrobiano orientada pelo germe isolado deve sempre obedecer ao espectro mais estreito, privilegiar a monoterapia e selecionar aquele com menos efeitos adversos e menor potencial de indução de resistência bacteriana.

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I, relacionando os agentes infecciosos aos antimicrobianos.

COLUNA I

1. *Escherichia coli*
2. *Listeria monocytogenes*
3. *Staphylococcus epidermidis*
4. *Streptococcus agalactiae*

COLUNA II

- () Aminoglicosídeo ou cefalosporina de quarta geração
- () Ampicilina e aminoglicosídeo
- () Penicilina G cristalina
- () Vancomicina

Assinale a sequência **CORRETA**.

- A) 1 2 4 3
- B) 4 1 2 3
- C) 3 4 1 2
- D) 2 3 4 1

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
05	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
06	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
07	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
08	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
09	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

28	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
33	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
41	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

55	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
59	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
70	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
71	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
72	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
73	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
74	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
75	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
76	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
77	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
78	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
79	A	B	C	D
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

**ATENÇÃO:
AGUARDE AUTORIZAÇÃO
PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.**