

CADERNO DE QUESTÕES

MÉDICO – ESPECIALIDADE UTI NEONATAL E PEDIÁTRICA

DATA: 20 / 10 / 2019

NÍVEL SUPERIOR

OME DO CANDIDATO: _____

NUMERO DE INSCRIÇÃO:

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este **CADERNO DE QUESTÕES** contém **45 (quarenta e cinco) QUESTÕES** de múltipla escolha referente a Prova Objetiva, correspondentes ao cargo de sua concorrência.
2. Cada questão objetiva de múltipla escolha apresenta **4 (quatro)** alternativas identificadas com as letras **A, B, C, e D** sendo apenas **1 (uma)** correta.
3. Confira se o seu **CADERNO DE QUESTÕES** contém a quantidade de questões descritas no item 1 e se o **cargo** para o qual você foi inscrito está correto. Caso esteja incompleto ou apresente qualquer defeito comunique imediatamente ao fiscal de sala, para que seja realizada a substituição.
4. Observe, na **FOLHA DE RESPOSTAS**, se seus dados estão registrados corretamente. Caso haja alguma divergência, comunique ao fiscal de sala.
5. Após conferência, assine seu nome no espaço próprio na **FOLHA DE RESPOSTAS**.
6. **OBRIGATORIAMENTE** a **FOLHA DE RESPOSTAS** deverá ser preenchidas com caneta esferográfica feita em material transparente de tinta preta ou azul.
7. **Não é permitida**, no momento da prova, a comunicação entre os candidatos, bem como a utilização de aparelhos eletrônicos (calculadora, telefone celular, tablet, etc.), óculos escuros, protetor auricular, boné, relógios, livros, anotações, impressos ou qualquer outro material de consulta.
8. A saída de candidato da sala de prova somente será permitida depois de transcorrido o tempo de **01 (uma) hora do início da prova** (apontado em sua sala de prova), mediante a entrega obrigatória, da sua folha de respostas e do seu caderno de questões, ao fiscal de sala.
9. O candidato poderá, ao terminar sua prova, levar o Caderno de Questões **SOMENTE** faltando **01 (uma) hora** para o tempo previsto do seu término.
10. O tempo disponível para a prova é de **04 (quatro) horas**.
11. Será eliminado do concurso e terá sua prova anulada, o candidato (a) que: **NÃO ASSINAR A LISTA DE PRESENÇA** e/ou a **FOLHA DE RESPOSTAS**.
12. Os três últimos candidatos, ao terminar a prova, só poderão sair juntos.

BOA PROVA!

DESTAQUE AQUI

01	06	11	16	21	26	31	36	41
02	07	12	17	22	27	32	37	42
03	08	13	18	23	28	33	38	43
04	09	14	19	24	29	34	39	44
05	10	15	20	25	30	35	40	45

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO PARA AS QUESTÕES 01 A 05

Projeto estimula leitura em crianças e jovens de hospital da UFF

Ideia que começou em 2017 expande-se e conquista pais e pacientes

O relato positivo das equipes médicas dos setores de psiquiatria e neurologia pediátricas garantiu a continuidade do projeto de estímulo à leitura para crianças e jovens que aguardam atendimento no Hospital Universitário Antonio Pedro (Huap), da Universidade Federal Fluminense (UFF), em Niterói (RJ).

O projeto foi iniciado em 2017 pela psiquiatra Valéria Pagnin, chefe do Departamento de Psiquiatria e Saúde Mental do Huap e coordenadora da iniciativa, e sua parceira, a pedagoga e técnica em assuntos educacionais Lílian Silva. As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.

“É um projeto de extensão, de estímulo à leitura. O que a gente colheu de dados informalmente, com os médicos, é que as crianças entram para as consultas mais tranquilas”, explica Lílian. Ela acrescenta que as crianças e jovens ficam mais tranquilos e mais motivados: “Está dando supercerto. A gente está muito feliz com o projeto.”

Segundo Valéria, a leitura é uma maneira de a pessoa ver e interpretar o mundo em que vive. “E essa leitura precisa ultrapassar os limites da visão física e auditiva para ocupar também a ótica da fantasia”, ressalta.

Com base no interesse das crianças e adolescentes, muitos pais, mães e responsáveis pelos pacientes também começaram a ler os livros. Eles sentam-se nas cadeiras de leitura, pegam os livros e levam para casa. Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes. Elas não propõem uma biblioteca, em que a pessoa pega um livro emprestado e devolve. “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre agoniada, procurando mais doações”, declara Lílian.

Segundo a pedagoga, as bibliotecas populares municipais Cora Coralina e Anísio Teixeira, de Niterói, ajudam o projeto com doações de livros. “O projeto só sobrevive com a doação de livros”, afirma.

Até o fim do ano, será levantado o número de crianças e adolescentes beneficiados até agora pelo projeto. A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos. “O projeto acabou encantando outras pessoas”.

Também professora da rede municipal de ensino de Niterói, Lílian Silva revelou que, das 92 escolas municipais da cidade, só cinco têm bibliotecas escolares, apesar de a Lei 12.244/2010 determinar que todas as escolas devem ter uma biblioteca. Segundo Lílian, as bibliotecas populares acabam dando um suporte necessário para atender a alunos e professores, além de oferecerem contação de histórias e várias atividades ligadas aos livros.

Disponível em: <http://agenciabrasil.ebc.com.br/geral/noticia/2019-07/projeto-estimula-leitura-em-criancas-e-jovens-de-hospital-da-uff>

QUESTÃO 01

Um dos principais benefícios, citado no texto, do programa de estímulo à leitura para crianças e jovens é:

- (A) O fortalecimento de estudos psiquiátricos e neurológicos.
- (B) Tornar as consultas de crianças e jovens menos estressantes.
- (C) A capacidade de educar os responsáveis pelos pacientes.
- (D) Levar os pacientes para as escolas próximas do local do projeto.

QUESTÃO 02

De acordo com a ortografia oficial, a palavra destacada em “Está dando **supercerto**” está:

- (A) Grafada corretamente, pois o termo possui dois radicais aceitos pela norma padrão.
- (B) Grafada corretamente, pois o prefixo *super* pode se juntar com palavra que começa com *c*.
- (C) Grafada incorretamente, pois o prefixo *super* requer necessariamente a utilização de hífen.
- (D) Grafada incorretamente, pois o termo é uma locução adjetiva que deveria estar dividida.

QUESTÃO 03

No texto percebe-se a ocorrência da palavra **Niterói**. De acordo com as regras de acentuação, ela é acentuada pela:

- (A) Ocorrência de hiato precedido por *r*.
- (B) Ocorrência de ditongo aberto em palavra paroxítona.
- (C) Ocorrência de ditongo aberto em palavra oxítona.
- (D) Ocorrência de um hiato tônico.

QUESTÃO 04

Verifica-se uma oração subordinada adjetiva restritiva em:

- (A) As duas começaram a ideia sem associação a nenhuma pesquisa.
- (B) Uma das maiores preocupações de Valéria e Lílian é como poderão continuar alimentando as estantes.
- (C) A iniciativa estendeu-se para os funcionários do hospital e as pessoas que fazem exames médicos.
- (D) Também professora da rede municipal de ensino de Niterói.

QUESTÃO 05

Dentre as acepções da palavra destacada em “A proposta é que o livro siga em frente. Por isso estou sempre **agoniada**, procurando mais doações”, a única que NÃO acarretaria mudança ao sentido do enunciado, seria:

- (A) Inquieta.
- (B) Enjoada.
- (C) Abafada.
- (D) Vexada.

LEGISLAÇÃO**QUESTÃO 06**

Com base na legislação brasileira vigente a Conferência de Saúde é considerada uma das instâncias colegiadas que compõe o Sistema Único de Saúde (SUS). Destarte, sobre a referida Conferência, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Se reunirá a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde.
- (B) Será convocada pelo Poder Executivo a cada quatro anos ou, extraordinariamente, pelo Conselho de Saúde.
- (C) Terá suas normas de funcionamento e organização definidas em regime próprio, aprovadas pelo próprio conselho.
- (D) Se reunirá a cada quatro anos convocada pelo poder Judiciário ou, extraordinariamente, pelo Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.

QUESTÃO 07

“O Fundo Nacional de Saúde (FNS) é o gestor financeiro dos recursos destinados ao Sistema Único de Saúde (SUS), na esfera federal. Com a missão de contribuir para o fortalecimento da cidadania, mediante a melhoria contínua do financiamento das ações de saúde, o Fundo Nacional de Saúde busca, cotidianamente, criar mecanismos para disponibilizar informações para toda a sociedade, relativas a custeios, investimentos e financiamentos no âmbito do SUS.”

Disponível em: <http://portalfns.saude.gov.br/sobre-o-fns>.

Destarte, os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão disponibilizados como:

- (A) Investimentos previstos no Plano Bienal do Ministério da Saúde.
- (B) Cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal.
- (C) Despesas de custeio e de capital do Ministério da Saúde, seus órgãos e entidades, da administração direta, excluindo-se a indireta;
- (D) Investimentos previstos em lei orçamentária, de iniciativa do Poder Executivo e aprovados pelo Congresso Nacional;

QUESTÃO 08

O Sistema Único de Saúde (SUS) contará, em cada esfera de governo, com instâncias colegiadas, entre elas o Conselho de Saúde. Assim, sobre este Conselho é **INCORRETO** afirmar:

- (A) É um órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.
- (B) As decisões tomadas no Conselho serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo.
- (C) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos.
- (D) A organização e normas de funcionamento são definidas por lei complementar, aprovada pelo poder legislativo.

QUESTÃO 09

Quanto ao destino dos recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS), para cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados pelos Municípios, Estados e Distrito Federal, podemos afirmar que:

- (A) Serão destinados, cinquenta por cento aos Municípios e cinquenta por cento aos Estados.
- (B) Serão destinados, setenta por cento, aos Municípios, dez por cento aos Estados e dez por cento à União.
- (C) Serão destinados, pelo menos setenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.
- (D) Serão destinados, pelo menos sessenta por cento, aos Municípios, afetando-se o restante aos Estados.

QUESTÃO 10

Para receberem os recursos de cobertura das ações e serviços de saúde a serem implementados, os Municípios, os Estados e o Distrito Federal deverão possuir com alguns requisitos e setores para devido recebimento, dentre eles, a Comissão de elaboração do Plano de Carreira, Cargos e Salários (PCCS). Quanto ao prazo previsto para a implantação da referida Comissão é correto afirmar que:

- (A) É previsto prazo de dois anos para sua implantação.
- (B) É previsto prazo de quatro anos para sua implantação.
- (C) É previsto prazo de seis anos para sua implantação.
- (D) É previsto prazo de dez anos para sua implantação.

QUESTÃO 11

No que diz respeito à seção II, Art. 198, da Constituição Federal de 1988, assinale a opção correta quanto as diretrizes das ações e serviços públicos de saúde que integram a rede regionalizada e hierarquizada do Sistema Único de Saúde (SUS):

- (A) Descentralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (B) Atendimento parcial, com prioridade para as atividades preventivas, sem prejuízo dos serviços assistenciais;
- (C) Centralização, com direção única em cada esfera de governo.
- (D) Atendimento integral, com prioridade para as atividades preventivas, com prejuízo dos serviços assistenciais;

QUESTÃO 12

Conforme o que preceitua a Constituição Federal de 1988, o Sistema Único de Saúde (SUS) possui atribuições e competências. No que tange às competências, assinale a opção **INCORRETA**:

- (A) Fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano.
- (B) Participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico.
- (C) Colaborar na proteção do meio ambiente, não compreendendo o ambiente de trabalho.
- (D) Ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde.

QUESTÃO 13

Sobre a Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, que regulamenta a NR 32, assinale a assertiva correta quanto à finalidade do referido dispositivo normativo.

- (A) Tem por finalidade estabelecer e fiscalizar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como o pessoal de apoio.
- (B) Tem por finalidade estabelecer as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (C) Tem por finalidade fiscalizar e orientar as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.
- (D) Tem por finalidade fiscalizar e regular as diretrizes básicas para a implementação de medidas de proteção à segurança e à saúde dos trabalhadores dos serviços de saúde, bem como daqueles que exercem atividades de promoção e assistência à saúde em geral.

QUESTÃO 14

No que diz respeito ao Programa de Prevenção de Riscos Ambientais – PPRA, previsto no ANEXO I, da Portaria do Ministério do Trabalho e Emprego nº 485/05, marque a opção **INCORRETA**:

- (A) Deve conter, na fase de conhecimento, a avaliação do local de trabalho e do trabalhador, considerando a possibilidade de exposição.
- (B) Deve ser reavaliado 01 (uma) vez ao ano e sempre que se produza uma mudança nas condições de trabalho, que possa alterar a exposição aos agentes biológicos.
- (C) Os documentos que compõem o PPRA deverão estar disponíveis aos trabalhadores.
- (D) Deve ser reavaliado 02 (duas) vezes ao ano e quando a análise dos acidentes e incidentes assim o determinar.

QUESTÃO 15

A Lei 8.080/1990 prevê que o atendimento domiciliar e a internação domiciliar são estabelecidos no âmbito do Sistema Único de Saúde. Sobre a internação domiciliar é **CORRETO** afirmar:

- (A) Poderá ocorrer mesmo sem indicação médica, basta o paciente ou sua família solicitarem.
- (B) Só poderá ser realizada por indicação médica, com expressa concordância do paciente e de sua família.
- (C) Poderá ser realizada por indicação médica, com expressa autorização da família, mesmo sem autorização do paciente.
- (D) Poderá ser realizada com concordância tácita do paciente, mesmo que sua família não concorde.

CONHECIMENTO ESPECÍFICO**QUESTÃO 16**

Letícia, médica de família da comunidade do jacarezinho, está iniciando um projeto de orientação materna sobre o aleitamento materno. Durante uma roda de conversa foi questionada por uma mãe sobre até quando ela precisa manter o bebê somente no seio materno. De acordo com as recomendações da OMS, qual a resposta adequada ao questionamento?

- (A) Até a mãe necessitar retornar ao trabalho, porque fica inviável amamentar durante sua jornada.
- (B) Até os 4 meses, e a partir de então pode ser realizada introdução de sucos de fruta na dieta.
- (C) Até os 4 meses, mas a oferta de água e chá e sempre permitida e não interfere na amamentação.
- (D) Até os 6 meses, sem oferta de nenhum outro tipo de líquido ou alimento na dieta.

QUESTÃO 17

O surfactante é uma lipoproteína, encontrada na parte distal das vias aéreas e nos alvéolos dos pulmões normais. A terapia de reposição do surfactante é utilizada principalmente para os RN's prematuros com peso menor que 1000g com estresse respiratório, sinais radiológicos de DMH. Ideal que se use a 1° dose com menos de 3 horas de vida, podendo ser utilizada com até 72 horas de vida. Qual a principal ação do surfactante no pulmão de um RN?

- (A) Tentar reduzir a ação das proteínas que levam ao acúmulo de líquidos nos sacos alveolares.
- (B) Aumentar a tensão superficial e induzir o crescimento alveolar, para evitar os colapsos no sinal da inspiração.
- (C) Induzir a produção das proteínas lectina e esfingomielina que não estão presentes no pulmão de RN's prematuros.
- (D) Reduzir a tensão superficial e auxiliar na manutenção da estabilidade alveolar, reduzindo o colapso de espaços aéreos no final da expiração.

QUESTÃO 18

Mãe traz lactente de 30 dias para 1ª consulta médica, durante avaliação é constatada perde de 500g desde o nascimento. Como conduta inicial, é solicitado que a mãe amamente a criança na frente do médico e observa-se que ela utiliza uma técnica inadequada. São orientações que deverão ser dadas a mãe, **EXCETO**:

- (A) A mãe deve estar em uma posição confortável e relaxada durante a amamentação.
- (B) O corpo do bebê necessita estar voltado completamente para mãe.
- (C) A boca da criança deve estar somente no mamilo.
- (D) A forma correta de segurar a mama é formando um C.

QUESTÃO 19

RN do sexo feminino, nascido de 37 semanas e 5 dias, pesando 2490g. No gráfico de crescimento encontra-se exatamente no percentil 10. Deve ser classificado como?

- (A) A termo, baixo peso e AIG.
- (B) Pré-termo, peso normal e PIG.
- (C) A termo, peso normal e AIG.
- (D) Pós-termo, muito baixo peso e GIG.

QUESTÃO 20

Ana comparece à consulta de puericultura com sua filha de 5 meses. A criança evolui com bom crescimento e desenvolvimento neuropsicomotor adequados para idade. No momento, em aleitamento materno exclusivo. A mãe está preocupada devido retorno ao trabalho na próxima semana, e não sabe como dar seguimento à alimentação da filha. Qual orientação adequada para essa mãe?

- (A) Iniciar introdução de leite em pó com diluição de 1 colher de sopa para cada 100ml de água.
- (B) Manter o aleitamento materno nos períodos antes e depois do trabalho, iniciar fórmula infantil nos horários de ausência.
- (C) Iniciar ordenha o leite materno, o qual pode ser conservado por até 15 dias no congelador, e oferecer após esquentar em banho maria nos períodos de ausência.
- (D) Iniciar alimentação complementar precoce, iniciando com papas de fruta e papas salgadas. Podendo manter o aleitamento quando estiver em casa.

QUESTÃO 21

Após um parto difícil, Lucia dá à luz a Bianca. Bianca é um RN a termo, porém apresenta-se hipotônica e com respiração irregular. Após serem realizadas as etapas iniciais da reanimação neonatal, manteve quadro de respiração irregular e FC = 82 bpm. O próximo passo a ser realizado para assistência de Bianca é:

- (A) Iniciar ventilação com pressão positiva por cateter de O₂.
- (B) Iniciar ventilação com pressão positiva por máscara, em ar ambiente.
- (C) Iniciar ventilação com pressão positiva por cânula nasotraqueal.
- (D) Iniciar ventilação com pressão positiva por máscara, em O₂ a 30%.

QUESTÃO 22

Ana está amamentando seu filho de 16 meses e foi surpreendida com uma gestação não planejada. Preocupada, procurou serviço de saúde para melhores informações sobre amamentação. Que orientação é adequada?

- (A) Após o nascimento do segundo filho, ela pode amamentar as duas crianças pelo tempo que quiserem, se não houver contraindicação durante a gestação.
- (B) É recomendado o desmame da criança quando completar 18 meses, pois se trata do período máximo de aleitamento materno estipulado pela OMS.
- (C) É recomendável o desmame imediato, pois amamentação cruzada é altamente contraindicada pelo mistério da saúde.
- (D) É recomendável o desmame gradativo, para que esteja completamente desmamado até o nascimento do segundo filho.

QUESTÃO 23

A sífilis congênita é o resultado da disseminação hematogênica do *Treponema pallidum*, da gestante infectada não tratada ou inadequadamente tratada para o seu conceito, por via transplacentária. Qual a conduta em caso de RN a termo, cuja a mãe é portadora de sífilis, que tem sorologia positiva?

- (A) Penicilina Benzatina 600.000U, intramuscular, 1x/semana por 3 semanas.
- (B) Ceftriaxona 100mg/kg, endovenoso, 1x/dia por 14 dias.
- (C) Penicilina Cristalina 50.000U/kg/dose, endovenoso, 12/12h por 14 dias.
- (D) Amoxicilina 50mg/kg/dia, via oral, 8/8h por 7 dias.

QUESTÃO 24

No período neonatal, os estímulos dolorosos se manifestam em múltiplos órgãos e sistemas. Tais alterações podem ocasionar aumento da morbidade e mortalidade neonatal. São manifestações sistêmicas da dor no período neonatal, **exceto**:

- (A) Aumento da frequência cardíaca, pressão arterial e variação de pressão intracraniana.
- (B) Queda na saturação de oxigênio e alteração na relação ventilação/perfusão.
- (C) Aumento da produção de insulina e liberação de hormônio antidiurético.
- (D) Diminuição da motilidade gastrointestinal/constipação.

QUESTÃO 25

Mãe comparece com recém-nascido na unidade de saúde após convocação da equipe, devido alteração no teste do pezinho. O exame apresenta um TSH = 32 µg/ml. Qual a conduta indicada para esse RN?

- (A) Dosar o T4 sérico e reavaliar clinicamente o RN em 1 semana.
- (B) Repetir o teste do pezinho e solicitar retorno médico com novo exame.
- (C) Iniciar tratamento com tiroxina e agendar retornos semanais até os 3 meses.
- (D) Dosar o TSH sérico e iniciar o tratamento com tiroxina ao mesmo tempo que aguarda o resultado.

QUESTÃO 26

No início da gestação, a água representa 95% do peso corporal do feto, e no final essa proporção cai para 75%. Esses valores são, por si, um forte indicativo da importância do manuseio hidroeletrólítico no RN. Para que o manejo da hidratação no RN seja feito de maneira adequada, é necessário conhecer a fisiologia relacionada ao controle do equilíbrio de sódio e água no período neonatal. O balanço dos líquidos no RN está relacionado ao conteúdo de água corporal, volume de líquidos administrados e intensidade de perdas hídricas. Cada uma dessas variáveis altera-se de acordo com as idades gestacional e pós-natal. Dessa forma, o manejo da hidratação no período neonatal varia dependendo da situação, e é diferente do manejo nos lactentes. Em relação à administração de líquidos e eletrólitos no recém-nascido, assinale o que for correto:

- (A) Quanto menor for a idade gestacional, menor será a necessidade de líquidos.
- (B) É possível suprir todas as necessidades hídricas dos RN pré-termo por via enteral.
- (C) Nos RN com asfixia e doença respiratória, a oferta de líquidos deve ser aumentada.
- (D) Após o nascimento, com o passar dos dias, ocorre aumento da maturidade cutânea e renal, reduzindo-se a necessidade de líquidos.

QUESTÃO 27

Recém-nascido de 39 semanas, considerado AIG, evolui com quadro de icterícia com cerca de 15 horas de vida, sem qualquer outra alteração no exame físico. A mãe tem tipagem sanguínea “O” negativo e, o recém-nascido, “A” positivo; Realizado Coombs direto, com resultado negativo. A hipótese diagnóstica é:

- (A) Icterícia devido aleitamento materno.
- (B) Doença hemolítica por incompatibilidade ABO.
- (C) Falência hepática aguda.
- (D) Icterícia fisiológica.

QUESTÃO 28

Com o objetivo de contribuir para a mudança de postura dos profissionais e visando à humanização da assistência ao recém-nascido, o Ministério da Saúde lançou, por meio da Portaria nº 693, de 5 de julho de 2000, a Norma de Atenção Humanizada ao Recém-nascido de Baixo Peso (Método Canguru). Sobre essa normatização, assinale o que NÃO condiz com o preconizado pelo Método Canguru:

- (A) O Método não objetiva economizar recursos humanos e recursos técnicos, mas fundamentalmente aprimorar a atenção perinatal.
- (B) O Método acaba sendo um substitutivo das unidades de terapia intensiva neonatal e da utilização de incubadoras.
- (C) Deverá ser também estimulada a participação do pai e de outros familiares na colocação da criança em posição canguru.
- (D) Nas situações em que há risco de nascimento de crianças com baixo peso, é recomendável encaminhar à gestante para os cuidados de referência, uma vez que essa é a maneira mais segura de atenção.

QUESTÃO 29

O Programa Nacional de Triagem Neonatal - PNTN, criado em 6 de junho de 2001, é considerado um programa de grande importância nacional e de sucesso no Sistema Único de Saúde por contemplar os princípios e diretrizes fundamentais do SUS. A triagem neonatal a partir da matriz biológica, “teste do pezinho”, é um conjunto de ações preventivas, responsável por identificar precocemente indivíduos com doenças metabólicas, genéticas, enzimáticas e endocrinológicas, para que estes possam ser tratados em tempo oportuno, evitando as sequelas e até mesmo a morte. Além disso, propõe o gerenciamento dos casos positivos por meio de monitoramento e acompanhamento da criança durante o processo de tratamento. O exame realiza a detecção precoce das seguintes doenças congênitas:

- (A) Fenilcetonúria, hipotireoidismo congênito, anemia falciforme, hiperplasia adrenal congênita, fibrose cística e deficiência de biotinidase.
- (B) Fenilcetonúria, toxoplasmose congênita, anemia falciforme, fibrose cística, deficiência de G6PD e hemoglobinopatias.
- (C) Hipotireoidismo congênito, toxoplasmose congênita, sífilis congênita, anemia falciforme e fibrose cística.
- (D) Anemia falciforme, fibrose cística, hemoglobinopatias, HIV e sífilis congênita.

QUESTÃO 30

Sobre as manifestações clínicas mais significativas nas infecções congênitas, assinale a alternativa **INCORRETA**:

- (A) Lesões tipo vesículas e conjuntivite estão relacionados ao vírus herpes-simples.
- (B) Infecção por citomegalovírus cursa com exantema maculopapular e lesão óssea.
- (C) Rubéola pode cursar com catarata e cardiopatia congênita.
- (D) Hidrocefalia e coriorretinite são característicos de toxoplasmose.

QUESTÃO 31

Bruna, 4 dias de vida, nasceu de parto normal com 37 semanas e 3 dias de gestação, pesando 2.450g e medindo 46cm. Apgar 9/9; Mãe G1P1A0 não realizou pré-natal e pai ignorado. Ao exame físico: RN choroso, hipocorado, fígado palpável a 4 cm da RDC e baço a 6 cm da RCE. Presença de coriza serosanguinolenta e lesões bolhosas disseminadas em palmas + plantas. Realizados exames demonstrados no quadro abaixo:

Toxoplasmose	IGG + / IGM -
Rubéola	IGG + / IGM -
VDRL	1/32
HIV	NÃO REAGENTE
Hemocultura	NEGATIVA

Qual o tratamento deve ser instituído?

- (A) Amoxicilina por via oral por 7 dias.
- (B) Penicilina G cristalina por via venosa por 7 dias.
- (C) Penicilina G benzatina por via intramuscular 3 doses.
- (D) Azitromicina por via oral por 5 dias.

QUESTÃO 32

São fatores de risco neonatais para sepse, **EXCETO**:

- (A) Febre ($T > 37.5^\circ$).
- (B) Taquicardia fetal.
- (C) Apgar 5º min < 7 .
- (D) Primeiro Gemelar.

QUESTÃO 33

De acordo com a World Health Organization – Organização Mundial de Saúde (2006), 1 a cada 1.000 nascidos vivos morrem por asfixia em países desenvolvidos. Esta taxa aumenta para 7 a cada 1.000 nascidos vivos em países em desenvolvimento, onde estão presentes as maiores taxas de mortalidade e sequelas resultantes da asfixia perinatal. Usamos a Classificação de Sarnat & Sarnat para identificação de:

- (A) Encefalopatia hipóxico-isquêmica.
- (B) Morte cerebral.
- (C) Hidrocefalia.
- (D) Hemorragia intraventricular.

QUESTÃO 34

Ana nasceu de 38 semanas, com 3300 g, parto cesárea sem intercorrências. Encontra-se com 36 horas de vida, mãe sem queixas e exame físico normal, com FC: 125 bpm e FR: 55 irpm. Realizando aleitamento materno exclusivo e permanece em alojamento conjunto. No exame de oximetria de pulso, o popular teste do coraçãozinho, o resultado foi de 98% no membro superior direito e de 93% no membro inferior. Conduta inicial e a principal hipótese diagnóstica, são, respectivamente:

- (A) Ecocardiograma, persistência do ducto arterioso.
- (B) Eletrocardiograma, arritmia cardíaca congênita.
- (C) Radiografia de Tórax, taquipneia transitória do RN.
- (D) Nova oximetria após uma hora, coarctação de aorta.

QUESTÃO 35

RN nascido a termo, IG: 37 semanas e 2 dias, parto cesáreo agendado. Apresentou Apgar 7/8 e peso de 2755g ao nascer. Nas primeiras horas de vida evoluiu com aumento da frequência respiratória (FR: 85 irpm), tiragem subcostal e batimento de asa nasal. Ao exame não foram identificadas alterações na ausculta, SatO_2 90%. Iniciada oxigenioterapia e realizado Rx de tórax. O estudo radiográfico evidenciou congestão peri-hilar radiada e simétrica, espessamento de cissuras interlobares, hiperinsuflação pulmonar leve, discreta cardiomegalia e derrame pleural. Com 24h de vida o RN evoluiu com melhora, eupneico, SatO_2 98% em ar ambiente. Qual o processo fisiopatológico que poderia explicar tal quadro?

- (A) Deficiência de surfactante.
- (B) Microatelectasias difusas.
- (C) Retardo na absorção de líquido pulmonar.
- (D) Vasoconstrição venosa pulmonar.

QUESTÃO 36

Recém-nascido de 38 semanas, parto sem intercorrências, chorou ao nascer e Apgar 8/9. Evoluiu com quadro agudo de angústia respiratória, apresentando cianose cíclica que melhora com o choro e tem piora durante a alimentação. Exibe rinorréia hialina e não foi possível a passagem de sonda nasal. Esse RN deve receber de imediato qual intervenção?

- (A) Surfactante.
- (B) Corticoide intravenoso.
- (C) CPAP nasal.
- (D) Intervenção cirúrgica.

QUESTÃO 37

A Manobra de Ortolani positiva é patognomônica de:

- (A) Pé torto congênito.
- (B) Displasia de quadril.
- (C) Artrogripose múltipla congênita.
- (D) Artrite piogênica.

QUESTÃO 38

Qual ação mais eficaz para redução do número de RN com baixo peso ao nascer:

- (A) Solução dos problemas nutricionais maternos.
- (B) Melhorias das condições ambientais da família.
- (C) Melhor assistência pré-natal nas UBSs.
- (D) Melhoria das condições socioeconômicas da família.

QUESTÃO 39

As crises epiléticas no período neonatal são classificadas segundo sua semiologia clínica. No que se refere à essa classificação, assinale a alternativa incorreta:

- (A) Espasmos são contrações do tipo “susto” em flexão ou extensão.
- (B) Mioclônicas são contrações isoladas ou repetitivas, semelhantes a choques de um grupo muscular único, de vários músculos ou simultâneas bilateralmente.
- (C) Sutis são caracterizadas por contrações rápidas e relaxamento lento no mesmo ciclo de movimento.
- (D) Tônicas são divididas em focais: extensão assimétrica de um dos membros ou músculo facial; e generalizadas: extensão ou flexão (mais rara) dos quatro membros com desvio ocular para cima; são mais duradouras que os espasmos.

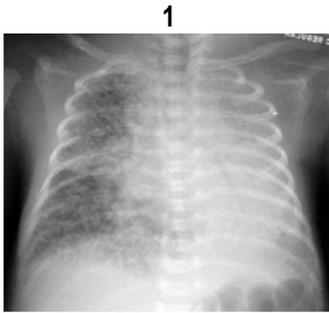
QUESTÃO 40

Caso um RN não seja aprovado no exame de triagem auditiva neonatal, qual deve ser a conduta imediata desse bebê?

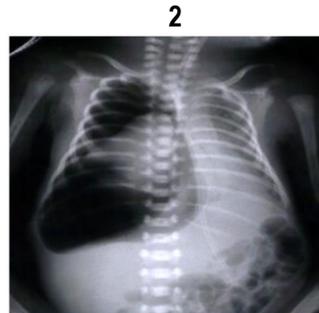
- (A) Repetir o exame após 24 horas.
- (B) Repetir o exame após 7 dias.
- (C) Repetir o exame após 30 dias.
- (D) Repetir o exame após 6 meses.

QUESTÃO 41

A radiografia de tórax é o exame de eleição para o diagnóstico das várias formas de SEAr. É fundamental, também, para a determinação do tamanho e da extensão da coleção de ar e da coexistência de outras entidades que possam facilitar ou perpetuar o escape de ar, além de permitir o acompanhamento evolutivo e avaliar a eficácia da terapêutica adotada. Na grande maioria dos casos o aspecto radiológico é típico, sendo possível definir o diagnóstico com relativa facilidade. Analise as imagens radiológicas com sinais patognômico e assinale a alternativa da doença associada



Fonte: MS/SAS.



Fonte: MS/SAS.

3



Fonte: MS/SAS.

- (A) 1. Enfisema intersticial pulmonar, 2. Pneumotórax hipertensivo, 3. Pneumopericárdio.
 (B) 1. Pneumonia lobar, 2. Derrame Pleural, 3. Pneumotórax não hipertensivo.
 (C) 1. Enfisema intersticial pulmonar, 2. Pneumotórax não hipertensivo, 3. Pneumonia bacteriana.
 (D) 1. Influenza H1N1, 2. Pneumotórax hipertensivo, 3. Pneumopericárdio.

QUESTÃO 42

A NIPS (Escala de Avaliação de Dor no RN e no Lactente) é composta por cinco parâmetros comportamentais e um indicador fisiológico, avaliados antes, durante e após procedimentos invasivos agudos em RN a termo e pré-termo. São parâmetros da Escala NIPS:

- (A) Expressão facial, choro e respiração.
 (B) Agitação, fontanelas e respiração.
 (C) Estado de alerta, choro e agitação.
 (D) Choro, fontanelas e expressão facial.

QUESTÃO 43

Recém-nascido com 14 horas de vida, 38 semanas, parto normal sem intercorrências, chorou ao nascer e Apgar 8/9. Mãe aciona equipe médica por achar seu bebê pouco reativo. Ao exame físico: T: 38.2°C / FC: 189 bpm / FR: 60 irpm. Evoluiu com piora rápida para insuficiência respiratória. Tratando de um quadro clínico infeccioso, deve ser de origem materna ou hospitalar? Qual agente etiológico mais provável?

- (A) Hospitalar, *Pseudomonas aeruginosa*.
 (B) Hospitalar, *Staphylococcus aureus*.
 (C) Materna, *Streptococcus agalactiae*.
 (D) Materna, *Enterobacter*.

QUESTÃO 44

Mãe procura o serviço de saúde após perceber que seu bebê de 8 dias ao perceber que seu polegar fica “preso” quando fecha a mão, e sempre que ela realiza a abertura forçada do dedo é percebido um estalido. Qual seria diagnóstico e conduta para esse RN?

- (A) Sindactilia, realizar fisioterapia.
 (B) Polegar em gatilho, correção cirúrgica.
 (C) Sinostose radioulnar, expectante.
 (D) Displasia de falange, correção cirúrgica tardia.

QUESTÃO 45

Recém-nascido (RN) prematuro, do sexo masculino, nascimento sem intercorrências, apresentou resíduo gástrico amarelo-esverdeado no 4º dia de vida, sendo optado por manter alimentação via oral por sonda oro gástrica (SOG) e observação. Paciente repetiu episódios de resíduo, evoluindo no exame físico com abdome globoso, distendido e tenso à palpação. No 5º dia de vida, apresentou queda do estado geral, necessitando de expansão volêmica e intubação oro traqueal. Radiografia (RX) abdominal revelou presença de pneumatose em todo o cólon e presença de ar no sistema porta, sem pneumoperitônio. Qual diagnóstico?

- (A) Divertículo de mekel.
 (B) Paratose intestinal.
 (C) Megacólon congênito.
 (D) Enterocolite necrosante.

