

CADERNO DE QUESTÕES



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



MISSÃO INSTITUCIONAL

Prestar assistência de excelência e referência com responsabilidade social, formar recursos humanos e gerar conhecimentos, atuando decisivamente na transformação de realidades e no desenvolvimento pleno da cidadania.

EDITAL N.º 03/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 41 - ENFERMEIRO I para atuar na Unidade de Neonatologia

Nome do Candidato: _____

Inscrição n.º: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL N.º 03/2012 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 41

ENFERMEIRO I para atuar na Unidade de Neonatologia

01.	B	11.	E	21.	A
02.	A	12.	D	22.	C
03.	C	13.	A	23.	E
04.	D	14.	A	24.	A
05.	A	15.	C	25.	ANULADA
06.	E	16.	D		
07.	C	17.	E		
08.	B	18.	ANULADA		
09.	E	19.	A		
10.	D	20.	B		



HOSPITAL DE
CLÍNICAS
PORTO ALEGRE RS



INSTRUÇÕES

- 1 Verifique se este CADERNO DE QUESTÕES corresponde ao Processo Seletivo para o qual você está inscrito. Caso não corresponda, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 2 Esta PROVA consta de **25** (vinte e cinco) questões objetivas.
- 3 Caso o CADERNO DE QUESTÕES esteja incompleto ou apresente qualquer defeito, solicite ao Fiscal da sala que o substitua.
- 4 Para cada questão objetiva, existe apenas **uma** (1) alternativa correta, a qual deverá ser assinalada na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 **O candidato deverá responder à Prova Escrita, utilizando caneta esferográfica de tinta azul, fabricada em material transparente. Não será permitido o uso de lápis, lapiseira/grafite e/ou borracha e de caneta que não seja de material transparente durante a realização da Prova.** (conforme item 6.15.2 do Edital de Abertura)
- 6 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 7 Durante a prova, não será permitida ao candidato qualquer espécie de consulta a livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem será permitido o uso de telefone celular, transmissor/receptor de mensagem ou similares e calculadora.
- 8 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 9 A duração da prova é de **2 (duas) horas e 30 (trinta) minutos**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 10 **O candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1 (uma) hora após o seu início. Se quiser levar o Caderno de Questões da Prova Escrita Objetiva, o candidato somente poderá se retirar da sala de Prova 1 (uma) hora e 30 (trinta) minutos após o início.**
- 11 **O candidato que se retirar da sala de Prova, ao concluí-la, não poderá utilizar sanitários nas dependências do local de Prova.** (conforme item 6.15.7 do Edital de Abertura)
- 12 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

Boa Prova!

01. Para passagem de Cateter Central de Intervenção Periférica (PICC), qualquer acesso venoso pode ser utilizado, porém recomenda-se a veia

- (A) safena.
- (B) basílica.
- (C) cefálica.
- (D) dorsal da mão.
- (E) jugular.

02. Para a mãe soropositiva para o HIV, diversos cuidados devem ser tomados na admissão do RN (recém-nascido). Assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Manter o RN em contato pele a pele com a mãe e estimular o aleitamento materno.
- (B) Evitar a aspiração de boca, narinas ou vias aéreas e, se a mesma for necessária, deve ser cuidadosa.
- (C) Pode-se administrar medicações injetáveis somente após a remoção de secreções maternas.
- (D) Banhar o RN com água e sabão logo após o parto, assim que o mesmo esteja estável.
- (E) Administrar a profilaxia com antirretrovirais logo após o nascimento, preferencialmente nas primeiras duas horas.

03. Sopros cardíacos, impulsões precordiais e aumento da amplitude dos pulsos centrais e periféricos, são sinais clínicos característicos de

- (A) coartação da aorta.
- (B) atresia pulmonar.
- (C) persistência do canal arterial.
- (D) comunicação interventricular.
- (E) transposição de grandes vasos.

04. No que se refere à amamentação, considere as afirmações abaixo.

- I - A progesterona, produzida pela hipófise posterior em resposta à sucção da criança, leva à contração das células mioepiteliais que envolvem os alvéolos, expulsando o leite neles contido.
- II - Grande parte do leite de uma mamada é produzida enquanto a criança mama, sob o estímulo da prolactina.
- III- A dor, o desconforto, o estresse e a ansiedade podem inibir a liberação de ocitocina, prejudicando a saída de leite da mama.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

05. Existem pontos-chaves que caracterizam o posicionamento e a pega adequados na amamentação. Assinale a alternativa que indica a técnica **INCORRETA** da amamentação.

- (A) Bochechas do bebê encovadas a cada sucção.
- (B) Lábio inferior virado para fora.
- (C) Corpo do bebê próximo ao da mãe.
- (D) Mais aréola visível acima da boca do bebê do que abaixo.
- (E) Queixo tocando a mama.

06. A administração de _____ para gestante pode prevenir e modificar a evolução da Síndrome do Desconforto Respiratório do RN (SDRN), otimizar os efeitos da terapêutica com _____ após o nascimento e reduzir a incidência de hemorragia peri-intraventricular (HPIV).

Assinale a alternativa que apresenta a sequência que preenche, correta e respectivamente, as lacunas acima.

- (A) nifedipina – indometacina
- (B) corticoide – indometacina
- (C) ocitocina – surfactante
- (D) ocitocina – indometacina
- (E) corticoide – surfactante

07. No que se refere a padrão ventilatório, assinale com **V** (verdadeiro) e **F** (falso) as afirmações abaixo.

- () O RN, especialmente o prematuro, é mais vulnerável à lesão pulmonar induzida pelo oxigênio.
- () Os dois principais fatores relacionados ao aparecimento de lesão pulmonar durante a ventilação mecânica são a instabilidade alveolar, que gera atelectasias, e a hiperdistensão regional.
- () O CPAP nasal está indicado nos casos de apneia neonatal.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – V – F.
- (B) V – F – F.
- (C) V – V – V.
- (D) F – F – V.
- (E) V – F – V.

08. Em que situação ocorre prejuízo da reabsorção do líquido pulmonar, havendo predisposição à ocorrência da taquipneia transitória do RN?

- (A) Hipoplasia pulmonar.
- (B) Cesariana eletiva sem trabalho de parto.
- (C) Cardiopatia congênita.
- (D) Síndrome da aspiração de mecônio.
- (E) Prematuridade.

09. Assinale a alternativa que apresenta indicação para o uso de óxido nítrico inalatório.

- (A) Displasia broncopulmonar.
- (B) Pneumotórax hipertensivo.
- (C) Taquipneia transitória do RN.
- (D) Insuficiência respiratória hipoxêmica grave em RNs prematuros com idade gestacional inferior a 34 semanas.
- (E) Hipertensão pulmonar.

10. Considere as afirmações abaixo sobre o método canguru.

- I - Na primeira etapa, é garantida a permanência da puérpera na unidade hospitalar, pelo menos nos primeiros cinco dias, oferecendo-se o suporte assistencial necessário.
- II - O seguimento ambulatorial deverá ter agenda aberta.
- III- O peso mínimo de 2000 g é um dos critérios para alta hospitalar e transferência para terceira etapa.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

11. Considere as afirmações abaixo sobre o ambiente do bebê.

- I - A "Hora do Psiu", quando utilizada na unidade de cuidados intermediários, propicia diminuição do ruído e do choro, aumento do sono, diminuição do período de alerta e períodos mais longos de sono sem interrupção.
- II - A exposição a odores considerados agradáveis aumenta a oxigenação na área olfatória do cérebro; por outro lado, a exposição a odores nocivos causa diminuição na oxigenação na área do cérebro.
- III- A utilização dos ciclos dia/noite na UTI neonatal e na unidade de cuidados intermediários tem sido recomendada por especialistas e por instituições como uma forma de beneficiar o desenvolvimento dos bebês.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e II.
- (E) I, II e III.

12. No que se refere aos cuidados na hora do nascimento, considere as afirmações abaixo.

- I - O risco de haver necessidade de procedimentos de reanimação é menor, quanto menor a idade gestacional e/ou o peso ao nascer.
- II - O parto cesário, realizado entre 37 e 39 semanas de gestação, mesmo não havendo fatores de risco antenatais para asfixia, eleva o risco de necessidade de ventilação do RN.
- III- O contato pele a pele imediatamente após o nascimento, em temperatura ambiente de 26°C, reduz o risco de hipotermia em RN a termo.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas I e II.
- (D) Apenas II e III.
- (E) I, II e III.

13. O exame físico geral é importante na avaliação clínica do RN, assim, é correto afirmar que

- (A) o choro fraco ou gemência podem estar presentes em RNs com infecções ou desconforto respiratório.
- (B) a cianose central é uma intercorrência relativamente comum no RN, que frequentemente costuma regredir com o aquecimento.
- (C) a respiração do RN é do tipo abdominal e a frequência respiratória média é de 40 a 60 movimentos por minuto.
- (D) nos RNs a termo, a quantidade de vernix costuma ser maior, podendo ser observado em locais como nas dobras dos membros.
- (E) a apneia caracteriza-se por um tempo de parada respiratória maior que 20 segundos ou menor, não necessariamente associada à cianose ou bradicardia.

14. No que se refere aos sinais vitais do RN, é correto afirmar que

- (A) a respiração é toracoabdominal e a frequência respiratória entre 40 e 60 mpm é considerada normal.
- (B) a determinação da frequência respiratória pode ser calculada contando-se o número de respirações em 30 segundos e multiplicando-se por 2.
- (C) RN taquipneico é aquele que apresenta 55 movimentos respiratórios em um minuto.
- (D) a frequência cardíaca normal do RN estável varia de 70 a 100 bpm.
- (E) a temperatura do RN é mais elevada do que a do adulto, variando entre 37,0°C – 37,4°C.

15. RN com idade gestacional de 40 semanas e peso de nascimento de 2300 g apresenta, ao exame físico com 2 horas de vida, hipotonia, tremores, cianose e dificuldade de sucção.

Esse quadro clínico sugere o diagnóstico de

- (A) sepsis.
- (B) hiperglicemia.
- (C) hipoglicemia.
- (D) hiponatremia.
- (E) asfixia.

16. Pequeno para a Idade Gestacional (PIG), Adequado para a Idade Gestacional (AIG) e Grande para a Idade Gestacional (GIG) são classificações dos RNs no que se refere

- (A) à idade gestacional.
- (B) ao desenvolvimento neurológico.
- (C) à maturidade física.
- (D) ao crescimento intrauterino.
- (E) ao bem-estar pós-nascimento.

17. _____ é a dinâmica das ações de enfermagem, desenvolvida de forma sistematizada e inter-relacionada. Assinale a alternativa que preenche corretamente a lacuna acima.

- (A) Plano assistencial
- (B) Avaliação de enfermagem
- (C) Diagnóstico de enfermagem
- (D) Prescrição de enfermagem
- (E) Processo de enfermagem

18. Assinale a alternativa que apresenta a alteração que a hipotermia pode causar no RN.

- (A) Hipoglicemia.
- (B) Enterocolite necrosante.
- (C) Alcalose metabólica.
- (D) Aumento do débito cardíaco.
- (E) Diminuição da resistência vascular periférica.

19. No que se refere à pele do RN, considere as afirmações abaixo.

- I - A adequada umidificação e aquecimento da mistura gasosa são necessários para reduzir a perda evaporativa de calor por meio do trato respiratório de RNs prematuros sob ventilação mecânica.
- II - A preocupação com a fototerapia relaciona-se ao risco de aquecimento excessivo, sem, contudo, causar aumento na perda transepidermica.
- III- É recomendável o uso de emolientes, pois esses melhoram as condições da pele do RN prematuro, auxiliando na manutenção da integridade da mesma.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.
- (B) Apenas II.
- (C) Apenas III.
- (D) Apenas I e III.
- (E) I, II e III.

20. No transporte inter-hospitalar de RN portador de defeito no tubo neural, é recomendável

- (A) cobrir a lesão com compressa seca para evitar infecção.
- (B) cobrir a lesão com filme transparente ou curativo estéril para evitar perdas de líquido e calor.
- (C) cobrir a lesão com curativo especial.
- (D) manter a lesão aberta para evitar compressão da mesma.
- (E) transportar o RN em decúbito dorsal quando houver meningomielocelo ou encefalocelo.

21. No que se refere a fatores de risco para sangramento cerebral do RN pré-termo, assinale a alternativa correta.

- (A) Prematuridade, baixo peso ao nascer, especialmente os que pesam menos que 1500g.
- (B) Reanimação em sala de parto e filhos de mãe diabética.
- (C) Prematuridade e variações amplas da temperatura corporal.
- (D) Filhos de mães diabéticas e variações amplas da pressão arterial.
- (E) Prematuridade e aspiração prolongada de vias aéreas superiores.

22. No que se refere à icterícia no período neonatal, assinale as afirmativas abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () O termo *Kernicterus* é reservado à forma crônica da doença.
- () A eficácia da fototerapia depende exclusivamente da irradiância espectral da luz.
- () A irradiância da fototerapia deve ser medida diariamente com radiômetro antes do uso.
- () A doença hemolítica grave por incompatibilidade de Rh é a única indicação para a realização da exsanguineotransfusão.
- () Durante a exsanguineotransfusão, o RN deve ter monitorização contínua de temperatura e frequências cardíaca e respiratória.

A sequência correta de preenchimento dos parênteses, de cima para baixo, é

- (A) V – F – V – F – F.
- (B) F – V – F – V – F.
- (C) V – F – V – F – V.
- (D) F – V – F – F – V.
- (E) V – V – F – V – F.

23. No que se refere à Retinopatia da Prematuridade (ROP), assinale a alternativa correta.

- (A) Quanto mais prematuro for o RN, menor a progressão da doença.
- (B) Os casos de retinopatia grau 1 a 3 habitualmente evoluem para cirurgia.
- (C) Ensaios clínicos com restrição a luz revelam benefício na prevenção primária da doença.
- (D) A maioria dos RNs com ROP apresenta peso de nascimento superior a 1500g e idade gestacional superior a 32 semanas.
- (E) A monitorização da administração de oxigênio contribui para a redução de incidência de ROP em pacientes prematuros.

24. No que se refere à avaliação da dor no período neonatal, podemos nos basear em três alterações básicas que o RN manifesta como resposta a eventos dolorosos; são elas:

- (A) aumento da frequência cardíaca, arqueamento do tronco e pescoço e liberação de adrenalina.
- (B) aumento da frequência cardíaca, estado de sono tranquilo e liberação de adrenalina.
- (C) diminuição da frequência cardíaca e da pressão arterial e variação da pressão intracraniana.
- (D) diminuição do consumo de oxigênio, queda na saturação de oxigênio e alteração na relação ventilação/perfusão.
- (E) diminuição de adrenalina, glucagon e hormônio de crescimento durante dor intensa.

25. No que se refere ao alívio e manejo da dor durante procedimentos relacionados à dor aguda, assinale a alternativa que apresenta intervenções não farmacológicas recomendadas.

- (A) Diminuição de ruídos externos e sucção nutritiva.
- (B) Diminuição de ruídos externos e contato pele a pele.
- (C) Diminuição da luz no ambiente e sacarose.
- (D) Diminuição da estimulação tátil e amamentação.
- (E) Diminuição da estimulação tátil e sucção nutritiva.