



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.

CADERNO DE QUESTÕES

EDITAL 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

PS 43 - ENFERMEIRO I

Neonatologia

Nome do Candidato: _____

Inscrição nº: _____ - _____



HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

EDITAL Nº 05/2010 DE PROCESSOS SELETIVOS

GABARITO APÓS RECURSOS

PROCESSO SELETIVO 43

ENFERMEIRO I – Neonatologia

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

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 com caneta esferográfica, de tinta azul, na FOLHA DE RESPOSTAS.
- 5 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA, a partir do número 26, serão desconsideradas.
- 6 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.
- 7 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 8 A duração da prova é de **duas (2) 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.
- 9 O candidato somente poderá retirar-se do recinto da prova após transcorrida uma (1) hora do seu início.
- 10 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato

Boa Prova!



01. No que se refere aos direitos da criança e do adolescente hospitalizados, considere as afirmações abaixo.

- I - Direito a ser acompanhado por sua mãe, pai ou responsável durante todo o período de sua hospitalização.
- II - Direito de não permanecer hospitalizado, caso seus pais ou responsáveis não concordem com o melhor tratamento da sua enfermidade.
- III- Direito a que seus pais ou responsáveis participem ativamente do seu diagnóstico, tratamento e prognóstico.

Quais estão corretas?

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

02. Segundo o Ministério da Saúde, o Método Canguru é desenvolvido em três etapas. Considere as descrições das etapas abaixo.

- I - Na 1ª etapa a equipe assistencial deve assegurar a atuação dos pais e da família como importantes moduladores para o bem estar do bebê.
- II - Na 2ª etapa a utilização de medicações orais, intramusculares ou endovenosas intermitentes contra-indica a permanência do bebê nesta etapa.
- III- Na 3ª etapa o tempo de permanência em posição canguru será determinado individualmente por cada díade.

Quais estão corretas?

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

03. Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando os padrões de icterícia em neonatos a termo com sua etiologia.

- (1) Doença Hemolítica
- (2) Icterícia do Leite Materno
- (3) Icterícia Fisiológica
- (4) Icterícia da Amamentação

- () Redução da ingesta de leite. Início precoce.
- () Função hepática imatura, com aumento da carga de bilirrubina por hemólise de eritrócitos.
- () Incompatibilidade de antígenos sanguíneos, causando hemólise de grande número de eritrócitos.
- () Possíveis fatores no leite materno que impedem a conjugação de bilirrubina. Início tardio.

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da segunda coluna, de cima para baixo, é

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

04. A termorregulação, fator crítico para sobrevivência do recém-nascido, ocorre através da termogênese, fenômeno pelo qual se produz calor através do aumento do metabolismo e do consumo de oxigênio. No que se refere à termogênese, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A regulação térmica em recém-nascido é dificultada por fatores como: capacidade metabólica limitada para produção de calor e superfície corporal relativamente grande em comparação com o peso.
- () As principais fontes termogênicas são o cérebro, os rins e o coração.
- () A gordura marrom possui menor capacidade de produzir calor através da atividade metabólica do que o tecido adiposo comum.
- () A gordura marrom é assim chamada em razão da pequena quantidade de citocromos mitocondriais.
- () Os depósitos superficiais de gordura marrom estão localizados na região interescapular, ao redor do pescoço, nas axilas e atrás do esterno.

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

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



05. Quanto ao índice de Apgar, pode-se afirmar que

- (A) é baseado na observação do esforço cardíaco, da frequência respiratória, da irritabilidade muscular, do choro ausente e da cor da mucosa.
- (B) é o método comumente utilizado para avaliar o ajuste imediato do recém-nascido à vida extrauterina.
- (C) uma pontuação de 0 a 5 representa sofrimento fetal, e uma pontuação entre 6 a 10 representa superficial adaptação inversa à vida extrauterina.
- (D) não é afetado pelo grau de imaturidade fisiológica, por infecção, por malformação congênita, por sedação ou analgesia materna e por distúrbios neuromusculares.
- (E) é o único parâmetro utilizado para determinar a necessidade de ressuscitação neonatal em intensivismo extracorpóreo.

06. Qual é a alteração fisiológica mais importante para o recém-nascido na adaptação à vida extrauterina?

- (A) Transição imunológica de nitrato de prata a 1% para prevenir conjuntivite.
- (B) Transição hematopoiética de vitamina K para prevenir doença hemorrágica.
- (C) Transição imunológica com vacina anti-hepatite B para prevenir hepatite.
- (D) Transição de circulação fetal ou placentária para respiração independente.
- (E) Transição independente da vida fetal com respiração placentária.

07. Numere a primeira coluna de acordo com a segunda, associando as emergências cirúrgicas com a sua respectiva definição.

- (1) Fístula Taqueoesofágica
 - (2) Hérnia diafragmática
 - (3) Onfalocele
 - (4) Gastrosquise
 - (5) Enterocolite necrosante
- () Protusão das vísceras intra-abdominais para dentro da base do cordão umbilical; o saco está coberto pelo peritônio, sem pele.
 - () Protrusão dos órgãos abdominais através da abertura diafragmática.
 - () Doença inflamatória do intestino.
 - () Protrusão dos conteúdos intra-abdominais, através de um defeito na parede abdominal, lateral ao anel umbilical; nunca há um saco peritoneal.
 - () Falha na separação entre o esôfago e a traqueia.

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

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

08. O atendimento do recém-nascido na sala de parto visa à prevenção de complicações, com intervenções precisas e adequadas, colaborando para a diminuição dos índices de mortalidade e morbidade neonatais. Assinale a afirmação correta no que se refere a essas intervenções.

- (A) O ressuscitamento tem como objetivos: diminuir a perda imediata de calor, diminuir a PO₂ arterial, estabelecer a respiração normal e a expansão pulmonar e diminuir o débito cardíaco.
- (B) A estimulação faríngea profunda com cateter de aspiração pode causar taquipneia que, provavelmente, é de origem vagal, a qual não deve ser evitada.
- (C) Se, após intubação e 15 segundos de ventilação com oxigênio a 100%, a frequência cardíaca permanecer inferior a 100 bpm, deve-se instituir a massagem cardíaca.
- (D) Os neonatos prematuros precisam de assistência especial na sala de parto, incluindo o uso de misturas de oxigênio-ar e monitoração por oximetria, além de precauções como envoltórios ou sacos plásticos para prevenir perda de calor.
- (E) Alguns recém-nascidos não estabelecem respiração espontânea imediatamente, mas respondem rapidamente à estimulação táctil. Se a respiração não começar após a estimulação táctil, deve-se aspirar a traqueia.



09. Com relação à retinopatia da prematuridade (RP), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- () A retinopatia da prematuridade está associada ao Apgar, ao peso adequado ao nascer e à exposição mínima ao oxigênio.
- () O diagnóstico da RP é feito através do exame da retina com oftalmoscopia indireta.
- () A classificação da RP consiste em quatro componentes: localização, estágio, doença plus e pré-plus e extensão.
- () Deve-se proceder à triagem de todos os recém-nascidos com peso ao nascer menor que 2500g ou idade gestacional menor que 37 semanas.
- () A prevenção da RP constitui-se da manutenção de limites de saturação mais baixos ou estritamente regulados quando do início da evolução neonatal.

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

10. Considere as afirmações abaixo em relação ao manejo dos recém-nascidos com líquido amniótico tinto de mecônio ao nascer.

- I - A aspiração da naso e da orofaringe, a intubação traqueal rotineira e a aspiração de mecônio em neonatos vigorosos são eficazes na prevenção da Síndrome da Aspiração de Mecônio (SAM).
- II - Todos os recém-nascidos com SAM apresentam hipertensão pulmonar persistente.
- III- A administração de surfactante no recém-nascido com SAM pode melhorar a oxigenação e reduzir as complicações respiratórias.

Quais estão corretas?

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

11. O surfactante é um fosfolípídeo com atividade de superfície, secretado pelo epitélio alveolar. Considere as afirmativas abaixo relativas ao surfactante.

- I - Reduz a tensão superficial dos líquidos que revestem os alvéolos e as vias respiratórias, resultando em expansão pulmonar uniforme e sua manutenção sob baixas pressões intra-alveolares.
- II - A deficiência de sua produção provoca o enchimento desigual dos alvéolos na inspiração, e seu colapso no final da expiração.
- III- Pode ser administrado diretamente na traqueia, através de tubo endotraqueal, como tratamento profilático ou preventivo da Síndrome da Angústia Respiratória.

Quais estão corretas?

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

12. Com relação às intervenções de enfermagem no neonato com risco de lesão por fluxo sanguíneo cerebral variável, assinale o procedimento **INCORRETO**.

- (A) Evitar alterações súbitas na posição e transferência da horizontal para a vertical.
- (B) Reduzir a estimulação ambiental.
- (C) Cobrir incubadora com tecidos.
- (D) Avaliar e tratar a dor usando métodos farmacológicos e não farmacológicos.
- (E) Trocar fraldas com cuidado, elevando pés e pernas.

13. Com relação ao manejo de problemas que podem ocorrer durante o aleitamento materno, é correto afirmar que

- (A) o ingurgitamento mamário geralmente ocorre entre o 6º e o 8º dia após o parto, podendo ser tratado com aplicação de pomadas na mama, alternando com compressas quentes, a fim de reduzir o edema do tecido mamário.
- (B) a mastite é a inflamação ou infecção da mama cujo tratamento inclui remoção frequente e eficiente do leite, antibioticoterapia e suspensão imediata da amamentação.
- (C) mamilos traumatizados normalmente têm como causa a pega fraca e ineficaz da mama e a remoção do bebê da mama sem primeiro interromper a sucção. O tratamento requer a avaliação da posição e da pega, com correção das técnicas impróprias.
- (D) os ductos obstruídos apresentam-se como um nódulo palpável que não amolece durante uma mamada. O tratamento inclui mamadas ou ordenhas, começando pela mama acometida, e diminuição da frequência das mamadas para evitar a produção excessiva de leite.
- (E) os mamilos sensíveis são comumente descritos como aqueles que apresentam dor intensa na pega inicial, com remissão rápida do desconforto quando o fluxo de leite aumenta. O tratamento deve incluir suspensão da amamentação e ordenha manual frequente.

14. Numere a coluna da direita de acordo com a da esquerda, relacionando o tipo de infecção que pode ocorrer na mãe com o modo de transmissão para o neonato.

- | | |
|---|--|
| (1) Vírus da Imuno-deficiência Humana (HIV) | () Ocorre por via transplacentária, em qualquer momento durante a gravidez, ou ao nascimento. |
| (2) Vírus da Hepatite B (HBV) | () Ocorre no primeiro ou no início do segundo trimestre da gravidez. |
| (3) Rubéola congênita (vírus da rubéola) | () Ocorre ao longo da gravidez. |
| (4) Sífilis congênita (<i>Treponema pallidum</i>) | () Ocorre por via transplacentária, durante o parto e, potencialmente, por meio do leite materno. |
| (5) Toxoplasmose (<i>Toxoplasma gondii</i>) | () Ocorre por via transplacentária e por líquidos ou secreções maternas contaminadas durante o parto. |

A sequência numérica correta de preenchimento dos parênteses da coluna da direita, de cima para baixo, é

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

15. São manifestações clínicas da Enterocolite Necrosante:

- (A) distensão abdominal, sangramento do coto umbilical, febre alta.
- (B) fezes sanguinolentas, distensão abdominal, eritema da parede abdominal.
- (C) distensão abdominal, trombose aórtica, hipertensão sistêmica.
- (D) fezes sanguinolentas, trombose aórtica, mioclonia extensora.
- (E) sangramento do coto umbilical, febre alta, eritema da parede abdominal.

16. Quais são os germes causadores da sepse de início precoce e da sepse de início tardio em neonatos pré-termo, respectivamente?

- (A) Bactérias entéricas Gram-negativas; Estafilococos coagulase-negativos.
- (B) *Streptococcus* do grupo B; *Candida albicans*.
- (C) *Streptococcus* do grupo B; Estafilococos coagulase-negativos.
- (D) Estafilococos coagulase-negativos; *Candida albicans*.
- (E) Bactérias entéricas Gram-negativas; *Streptococcus* do grupo B.

17. Assinale a alternativa que indica a sequência correta do processo de cicatrização das feridas.

- (A) proliferativa – hemostasia – inflamação – maturação
- (B) granulação – hemostasia – remodelagem – inflamação
- (C) hemostasia – remodelagem – granulação – inflamação
- (D) hemostasia – inflamação – proliferativa – remodelagem
- (E) proliferativa – inflamação – hemostasia – maturação

18. A vantagem mais importante da utilização do curativo hidrocoloide é

- (A) propagar umidade, vapor e CO₂.
- (B) absorver a umidade na espuma.
- (C) não aderir aos tecidos em cicatrização.
- (D) moldar-se às feridas infectadas com secreção.
- (E) proteger vísceras profundas infectadas.

19. A administração de hialuronidase é eficaz na prevenção de lesão tecidual por extravasamento intravenoso de qual agente?

- (A) Dopamina.
- (B) Epinefrina.
- (C) Dobutamina.
- (D) Norepinefrina.
- (E) Aminofilina.

20. Durante a avaliação da pele de recém-nascidos prematuros, as enfermeiras devem estar alertas quanto a sinais sutis que indiquem deficiência de zinco. Geralmente isso ocasiona o aparecimento de solução de continuidade em regiões ao redor da(o)

- (A) boca.
- (B) virilha.
- (C) umbigo.
- (D) axila.
- (E) orelha.

21. Considere as afirmações abaixo sobre a pele do recém-nascido prematuro.

- I - Na maioria dos recém-nascidos prematuros, as propriedades de barreira cutânea se assemelham às do neonato a termo em um período de 2 a 4 semanas após o nascimento.
- II - A maturação do estrato córneo é acelerada após o nascimento prematuro, havendo uma melhora da função de barreira e da integridade cutânea, geralmente, em 24 horas.
- III- O recém-nascido prematuro possui significativamente menos camadas de estrato córneo que neonatos a termo e adultos. Os recém-nascidos com menos de 30 semanas podem ter 2 a 3 camadas de estrato córneo, ou menos, em comparação com 10 a 20 camadas em adultos e em neonatos a termo.

Quais estão corretas?

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

22. Sobre o controle térmico do recém-nascido, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) as consequências do estresse pelo frio geram riscos como hipóxia, alcalose metabólica e hiperglicemia.
- (B) ambiente térmico neutro é aquele que permite que o neonato mantenha temperatura central normal, com mínimo consumo de oxigênio.
- (C) o uso de incubadoras de parede dupla melhora significativamente a capacidade de o neonato manter temperatura e reduz gasto de energia relacionado à regulação térmica.
- (D) a umidificação das incubadoras reduz a perda de calor evaporante e a perda hídrica insensível; entretanto, deve-se ter cuidado para evitar a contaminação bacteriana do ambiente aquecido e úmido.
- (E) há redução significativa da perda de calor em recém-nascidos entre 23-27 semanas quando colocados em envoltório de polietileno, do pescoço para baixo, após o parto.

23. A indometacina é um agente cardiovascular indicado como alternativa farmacológica no fechamento da Persistência de Canal Arterial (PCA). Assinale a alternativa que corresponde aos cuidados de enfermagem necessários quando da administração dessa droga.

- (A) Monitorar débito urinário e pulsos, observar sangramento em locais de punções.
- (B) Administrar a droga VO próximo aos horários de alimentação enteral matutina.
- (C) Administrar a droga em conjunto com digoxina ou aminoglicosídeos diariamente.
- (D) Administrar a droga EV em *bolus* e monitorar sangramento urinário por enzima tardia.
- (E) Monitorar eliminações das fezes durante as primeiras horas após a administração da droga.

24. Em neonatologia, a ampicilina é indicada no tratamento de infecções por Estreptococos do grupo B. Assinale a alternativa que corresponde aos cuidados necessários quando da administração da ampicilina.

- (A) Deve ser combinada a um anticolinérgico em infusão de bomba.
- (B) Deve ser infundida EV em *bolus* de infusão rápida e superficial.
- (C) Deve ser infundida EV durante um período superior a 15min, em bomba de infusão.
- (D) Deve ser administrada IM para tratar disfunção renal agudamente.
- (E) Deve ser administrada IM, em bomba de infusão via externa.

25. São manifestações clínicas de hipoglicemia no neonato:

- (A) tremores, choro forte, distensão abdominal.
- (B) tremores, letargia, sudorese.
- (C) agitação, batimento de asa de nariz, Moro.
- (D) agitação, Moro, distensão abdominal.
- (E) convulsões, anemia, diurese.