

## HOSPITAL DE CLÍNICAS DE PORTO ALEGRE

### EDITAL N.º 04/2016 DE PROCESSOS SELETIVOS

#### GABARITO APÓS RECURSOS

##### PROCESSO SELETIVO 40

##### ENFERMEIRO I (Neonatologia)

01.	E	11.	B	21.	C	31.	A
02.	C	12.	A	22.	C	32.	A
03.	E	13.	C	23.	B	33.	A
04.	C	14.	D	24.	C	34.	C
05.	E	15.	E	25.	E	35.	D
06.	D	16.	B	26.	B	36.	B
07.	A	17.	D	27.	D	37.	B
08.	C	18.	C	28.	D	38.	B
09.	E	19.	A	29.	D	39.	A
10.	C	20.	D	30.	D	40.	E



HOSPITAL DE  
**CLÍNICAS**  
PORTO ALEGRE RS

**EDITAL Nº 04/2016**  
**DE PROCESSOS SELETIVOS (PS)**

**MISSÃO**

*Ser um referencial público em saúde, prestando assistência de excelência, gerando conhecimento, formando e agregando pessoas de alta qualificação.*

**PS 40 - ENFERMEIRO I**  
**(Neonatologia)**

<b>MATÉRIA</b>	<b>QUESTÕES</b>	<b>PONTUAÇÃO</b>
Conhecimentos Específicos	01 a 40	0,25 cada



**FAURGS**  
Fundação de Apoio da Universidade Federal do Rio Grande do Sul

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS. PROIBIDA A REPRODUÇÃO, AINDA QUE PARCIAL, SEM A PRÉVIA AUTORIZAÇÃO DA FAURGS E DO HCPA.

Nome do Candidato: \_\_\_\_\_

Inscrição nº: \_\_\_\_\_



- 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 **40** (quarenta) 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 Os candidatos que comparecerem para realizar a prova **não deverão portar** armas, malas, livros, máquinas calculadoras, fones de ouvido, gravadores, *paggers*, *notebooks*, **telefones celulares**, *pen drives* ou quaisquer aparelhos eletrônicos similares, nem utilizar véus, bonés, chapéus, gorros, mantas, lenços, aparelhos auriculares, prótese auditiva, óculos escuros, ou qualquer outro adereço que lhes cubra a cabeça, o pescoço, os olhos, os ouvidos ou parte do rosto. **Os relógios de pulso serão permitidos, desde que permaneçam sobre a mesa, à vista dos fiscais, até a conclusão da prova.** (conforme subitem 7.10 do Edital de Abertura)
- 6 **É de inteira responsabilidade do candidato comparecer ao local de prova munido de caneta esferográfica preferencialmente de tinta azul, de escrita grossa, para a adequada realização de sua Prova Escrita. Não será permitido o uso de lápis, marca textos, lapiseira/grafite e/ou borracha durante a realização da prova.** (conforme subitem 7.16.2 do Edital de Abertura)
- 7 Não serão permitidos: nenhuma espécie de consulta em livros, códigos, revistas, folhetos ou anotações, nem o uso de instrumentos de cálculo ou outros instrumentos eletrônicos, exceto nos casos estabelecidos no item 13 do Edital. (conforme subitem 7.16.3 do Edital de Abertura)
- 8 Preencha com cuidado a FOLHA DE RESPOSTAS, evitando rasuras. Eventuais marcas feitas nessa FOLHA a partir do número **41** serão desconsideradas.
- 9 Ao terminar a prova, entregue a FOLHA DE RESPOSTAS ao Fiscal da sala.
- 10 A duração da prova é de **três horas e trinta minutos (3h30min)**, já incluído o tempo destinado ao preenchimento da FOLHA DE RESPOSTAS. Ao final desse prazo, a FOLHA DE RESPOSTAS será **imediatamente** recolhida.
- 11 **O candidato somente poderá se retirar da sala de prova uma hora (1h) 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 uma hora e meia (1h30min) após o início. O candidato não poderá anotar/copiar o gabarito de suas respostas de prova.**
- 12 **Após concluir a prova e se retirar da sala de prova, o candidato somente poderá se utilizar de sanitários nas dependências do local de prova, se for autorizado pela Coordenação do Prédio e estiver acompanhado de um fiscal.** (conforme subitem 7.16.6 do Edital de Abertura)
- 13 Ao concluir a Prova Escrita, o candidato deverá devolver ao fiscal da sala a Folha de Respostas (Folha Óptica). Se assim não proceder, será excluído do Concurso. (Conforme subitem 7.16.8 do Edital de Abertura)
- 14 A desobediência a qualquer uma das recomendações constantes nas presentes instruções poderá implicar a anulação da prova do candidato.

**01.** Sobre fatores de risco para Hemorragia peri-intraventricular (HPIV) em recém-nascidos pré-termo, considere as afirmações abaixo.

- I - Quanto menor a idade gestacional, maior o risco para HPIV.
- II - Desconforto respiratório grave pode determinar crises de hipoxemia e hipercapnia graves.
- III- Aspiração habitual da cânula traqueal leva a alterações significativas na circulação do recém-nascido pré-termo.

Quais estão corretas?

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

**02.** Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) em relação a crises epiléticas neonatais.

- ( ) Os tremores são preceptados por manipulação súbita do recém-nascido (RN) ou por ruídos intensos, sendo geralmente interrompidos por contenção, amamentação ou quando são flexionados os membros da criança.
- ( ) As crises sutis compreendem grande variedade de manifestações, como movimentos automáticos de sucção de língua, mastigação, olhar fixo, piscadelas, contrações mentonianas, protusões de língua, movimentos de nadar ou pedalar, apneia e cianose.
- ( ) As crises generalizadas tônico-clônicas são as mais comuns no período neonatal e ocorrem em uma sequência organizada, devido à maturidade nos circuitos elétricos sincronizados do córtex e da mielinização do encéfalo.
- ( ) A medicação de ataque mais utilizada no controle da crise epilética neonatal é o diazepam EV diluído em 8mL de água destilada, não devendo ser administrado após 30 minutos da diluição.
- ( ) Alguns cuidados devem ser tomados durante a crise, como garantir via aérea livre, aporte de oxigênio, manter a cabeceira elevada a 30°, fazer a monitorização cardíaca, observar a saturação de oxigênio, suspender a dieta e abrir sonda gástrica em frasco.

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

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

**03.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as peculiaridades da termorregulação no recém-nascido às suas respectivas definições.

- (1) Evaporação
- (2) Radiação
- (3) Convecção
- (4) Condução

- ( ) Trata-se da perda de calor do RN ao entrar em contato com uma superfície fria. Geralmente essa perda é pequena, pois o RN normalmente é colocado em superfícies aquecidas.
- ( ) A principal causa desse tipo de perda de calor é a grande área da pele exposta a ambiente frio, podendo ocorrer com o RN despido em incubadora, pois, nesse caso, perde calor em relação às paredes da incubadora.
- ( ) O principal fator desencadeante desse tipo de perda de calor é o fluxo de ar frio na pele ou mucosas do RN.
- ( ) É a principal forma de perda de calor em RN prematuro, especialmente no nascimento e nos primeiros dias de vida, sendo inversamente proporcional às idades gestacional e pós-natal.

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

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

**04.** No que se refere a incubadoras, assinale a alternativa correta.

- (A) A incubadora de parede simples propicia melhor estabilidade térmica com menor perda e necessidade de produção de calor e menor consumo de oxigênio.
- (B) Na incubadora de parede dupla, o ar é aquecido por condução e o ambiente térmico permanece estável e propício para recém-nascido pré-termo.
- (C) A incubadora umidificada é a melhor opção para prematuros extremos, que geralmente necessitam de temperatura ambiental elevada (36°C ou mais).
- (D) A incubadora umidificada é também indicada para RN a termo e com lesões de pele.
- (E) Na incubadora de transporte, o ar é aquecido por convecção, para manter as paredes umidificadas e a temperatura de 36°C.

**05.** Assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso) em relação à reanimação neonatal.

- ( ) O primeiro passo consiste em manter a temperatura corporal entre 36,5°C e 37°C.
- ( ) A cabeça é posicionada com hiperextensão do pescoço, a fim de manter a permeabilidade das vias aéreas.
- ( ) A aspiração da hipofaringe deve ser evitada, pois pode causar atelectasia e trauma e prejudicar o estabelecimento da respiração efetiva.
- ( ) Se o RN, após os cuidados iniciais, não apresentar melhora, indica-se a ventilação com pressão positiva, que deve ser iniciada nos primeiros 60 segundos de vida (minuto de ouro).
- ( ) Quando não há reversão da bradicardia com o uso de adrenalina, pode-se repeti-la a cada 3-5 minutos, nesse caso, sem necessidade de diluição.

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

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

**06.** Considere as afirmações abaixo sobre o Método Canguru.

- I - A posição canguru consiste em manter o recém-nascido de baixo peso em contato pele a pele na posição vertical junto ao peito dos pais ou de outros familiares. Deve ser realizada de maneira orientada, segura e acompanhada de suporte assistencial.
- II - O Método Canguru consiste em três etapas. A utilização de medicações orais, intramusculares ou endovenosas intermitentes contraindicam a permanência do bebê na segunda etapa do Método.
- III- A terceira etapa do Método se caracteriza pelo acompanhamento da criança e da família no ambulatório e/ou no domicílio até atingir o peso de 2.500g, dando continuidade à abordagem biopsicossocial.

Quais estão corretas?

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

**07.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando a postura do recém-nascido de baixo peso às suas devidas recomendações.

- (1) Postura Supino
  - (2) Postura Prono
  - (3) Postura Lateral
- ( ) Passou recentemente a ser mais utilizada, pois permite a diminuição do gasto energético, aumento do tempo de sono com diminuição do choro e do estresse.
  - ( ) É a postura recomendada na prevenção de morte súbita pela Academia Americana de Pediatria.
  - ( ) Proporciona melhora da saturação de oxigênio, possivelmente devido ao aumento de complacência pulmonar e do volume corrente, além de maior regularidade na frequência respiratória.
  - ( ) Encoraja movimentos contra a gravidade e o desenvolvimento do tônus postural com maior flexão e simetria, além de melhorar a postura dos membros inferiores e facilitar a orientação mão-boca.
  - ( ) Pode trazer efeitos não desejados ao bebê, tais como hiperextensão do pescoço, elevação de ombros, retração escapular e achatamento de cabeça.

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

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

**08.** O neonato, mesmo o pré-termo extremo, possui plena capacidade anatômica e funcional de nocicepção, ou seja, a detecção e transmissão de informações sobre a presença e qualidade do estímulo doloroso a partir do ponto de estimulação até o cérebro. Um conjunto de fatores torna o RN mais sensível às primeiras experiências dolorosas. Sobre esse tema, assinale a afirmação **INCORRETA**.

- (A) No RN, os controles inibitórios interneurais e os neurotransmissores inibitórios na medula espinhal são pouco desenvolvidos.
- (B) Os limiars dos reflexos espinhais do RN frente a estímulos mecânicos da pele são menores.
- (C) No RN, as vias descendentes inibitórias dos sinais dolorosos a partir da periferia estão desenvolvidas e funcionam perfeitamente.
- (D) As respostas metabólicas, hormonais e cardiovasculares do RN são mais pronunciadas.
- (E) A produção de endorfinas do RN não é completamente funcional.

**09.** São sinais clínicos das cardiopatias congênitas no recém-nascido:

- (A) cianose, alto débito sistêmico, sopro cardíaco.
- (B) tremores, baixo débito sistêmico, taquipneia.
- (C) sopro cardíaco, bradipneia, cianose.
- (D) convulsões, taquipneia, alto débito sistêmico.
- (E) cianose, taquipneia, sopro cardíaco.

**10.** Considere as afirmações abaixo a respeito do resfriamento corporal na Encefalopatia Hipóxico-Isquêmica (EIH) do recém-nascido.

- I - O tratamento deve ser imediato, começando logo após o episódio hipóxico-isquêmico, a fim de interromper a cascata de eventos fisiopatológicos que causam a morte do neurônio.
- II - O resfriamento corporal total deve ter período de duração de até 72 horas, mantendo-se a temperatura entre 32° e 34°C.
- III - Por ser menos efetiva, a hipotermia corporal total é menos indicada do que a hipotermia seletiva da cabeça.

Quais estão corretas?

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

**11.** Sobre Retinopatia da Prematuridade (ROP), assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Quanto mais prematuro for o RN, mais anterior é a localização da ROP e maior o potencial de progressão.
- ( ) Na maioria dos casos de RN prematuro com ROP em estágios 1 e 2, a doença regride espontaneamente.
- ( ) Entre os RNs com ROP que necessitam de tratamento, a maioria apresenta peso de nascimento inferior a 900g e idade gestacional inferior a 30 semanas.
- ( ) Os primeiros sinais de ROP, de maneira geral, surgem em torno da 4ª e da 6ª semanas de vida.
- ( ) A dilatação de pupilas para o exame oftalmológico do bebê é desnecessária.

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

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

**12.** Sobre a icterícia no período neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) A presença de icterícia antes de 24 horas de vida, independentemente da idade pós-natal, é caracterizada como fisiológica, não sendo necessária investigação.
- (B) O leite materno, na síndrome da icterícia pelo leite materno, pode agir como modificador ambiental para determinados genótipos associados à deficiência na captação da bilirrubina pelo hepatócito e na conjugação da bilirrubina.
- (C) Na hiperbilirrubinemia fisiológica, o nível de bilirrubina total sérica aumenta após o nascimento, atingindo seu pico médio no 3º dia de vida e declinando em uma semana.
- (D) A icterícia por hiperbilirrubinemia indireta apresenta progressão cefalocaudal.
- (E) A grande maioria dos casos de RN de muito baixo peso apresenta hiperbilirrubinemia indireta sem etiologia específica.

**13.** Sobre hipoglicemia neonatal, assinale a alternativa **INCORRETA**.

- (A) Entre os sintomas de hipoglicemia neonatal, estão tremores, hipotonia e hipotermia.
- (B) O hiperinsulinismo pode ocorrer nos filhos de mãe diabética, em recém-nascidos considerados grandes para a idade gestacional (GIG) e nos portadores de eritroblastose fetal.
- (C) Nos casos de RNs sintomáticos, deve-se alimentar a criança preferencialmente com leite materno e repetir a dosagem da glicemia em 30-60 min.
- (D) Deve-se iniciar a alimentação enteral o mais precocemente possível, ao serem detectados sintomas da doença.
- (E) Na administração endovenosa de elevadas concentrações de glicose, pode ocorrer flebite e extravasamento da solução.

**14.** Com relação à analgesia, assinale as afirmações abaixo com **V** (verdadeiro) ou **F** (falso).

- ( ) Não existem indicações absolutas para o uso de analgesia no período neonatal e seu emprego profilático é discutível nessa faixa etária.
- ( ) A sacarose é uma das medidas não farmacológicas mais efetivas para o alívio da dor em RN, porém seu uso repetido em múltiplos procedimentos dolorosos pode levar à tolerância.
- ( ) Com exceção do paracetamol, nenhum anti-inflamatório não hormonal está liberado para uso analgésico no período neonatal, nem mesmo a indometacina e o ibuprofeno, que vêm sendo largamente utilizados para o fechamento do canal arterial em RNs prematuros.
- ( ) Dentre os opioides mais utilizados no período neonatal, destacam-se a morfina, o fentanil e a metadona, que é frequentemente utilizada como analgésico feminino de primeira escolha.
- ( ) Em RN pré-termo, abaixo de 30 semanas de idade gestacional, somente deve ser iniciada a administração de opioides após a avaliação dos níveis tensionais prévios ao tratamento.

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

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

**15.** Considere as afirmações abaixo sobre o exame físico do RN.

- I - A fontanela bregmática, quando abaulada, sugere aumento de pressão intracraniana, que pode ser causada por meningite, hidrocefalia, edema cerebral ou hemorragia intracraniana.
- II - O RN normal, a termo, apresenta hipertonía em flexão dos membros. O tônus muscular depende da idade gestacional; quanto mais próximo do termo, maior o tônus flexor.
- III- O reflexo de Moro tem início a partir de 28 semanas de gestação e costuma desaparecer por volta dos seis meses de idade.

Quais estão corretas?

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

**16.** Assinale a alternativa **INCORRETA** sobre a Displasia do Desenvolvimento do Quadril (DDQ).

- (A) A Manobra de Ortolani deve ser utilizada para pesquisa de DDQ. Quando a manobra for positiva, sente-se um estalido, decorrente do encaixe da cabeça do fêmur no fundo do acetábulo.
- (B) O tratamento da DDQ deve ser iniciado precocemente e consiste no uso de órtese que mantém o quadril em posição de adução, rotação externa e flexão, fazendo com que o quadril se encaixe ao máximo no fundo do acetábulo.
- (C) O tratamento de DDQ com o uso de várias fraldas para posicionar o quadril deve ser evitado, pois não é adequado para manter a redução.
- (D) A duração do tratamento para DDQ é de dois a três meses. Durante esse período o acetábulo remodela-se, tornando-se profundo e esférico em virtude da pressão exercida pela cabeça do fêmur, que atua como molde.
- (E) É importante fazer a pesquisa ativa, em crianças, para DDQ durante todo o primeiro semestre de vida, porque, em alguns casos, há manifestação tardia.

**17.** Segundo o Guia de Atenção ao Recém-nascido, do Ministério da Saúde, de 2014, "quando as condições clínicas do RN forem satisfatórias, realiza-se a prevenção da oftalmia gonocócica pelo método credê. Retirar o vérvix da região ocular com gaze \_\_\_\_\_, afastar as pálpebras e instilar 1 gota de nitrato de prata a \_\_\_\_\_ no fundo do saco lacrimal inferior de cada olho. A seguir, massagear suavemente as pálpebras deslizando-as sobre o globo ocular para que o nitrato de prata banhe toda a conjuntiva. A profilaxia deve ser realizada na \_\_\_\_\_ após o nascimento".

Assinale a alternativa que completa, correta e adequadamente, as lacunas do texto acima.

- (A) umedecida com soro fisiológico – 1% – 1ª hora
- (B) umedecida com soro fisiológico – 1% – 2ª hora
- (C) umedecida com soro fisiológico – 2% – 2ª hora
- (D) seca ou umedecida com água – 1% – 1ª hora
- (E) seca ou umedecida com água – 2% – 1ª hora

**18.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as afecções respiratórias que acometem o recém-nascido às respectivas características.

- (1) Hipertensão Pulmonar Persistente  
 (2) Síndrome de Escape de Ar  
 (3) Taquipneia Persistente do RN  
 (4) Síndrome do Desconforto Respiratório
- ( ) Sua principal causa é a deficiência quantitativa e qualitativa de surfactante alveolar.  
 ( ) É decorrente de retardo na absorção do líquido pulmonar após o nascimento.  
 ( ) É proveniente da diminuição do fluxo sanguíneo pulmonar *shunt* direita-esquerda por meio do forame oval e ou canal arterial.  
 ( ) Trata-se de presença de ar em regiões normalmente não aeradas, resultante da perda de solução de continuidade do epitélio respiratório.

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

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

**19.** A necessidade de reanimação em sala de parto, logo após o nascimento, depende da avaliação dos seguintes fatores:

- (A) frequência cardíaca, respiração, presença de mecônio, tônus muscular, idade gestacional.  
 (B) frequência cardíaca, respiração, presença de mecônio, ausência de reflexos primitivos e boletim de apgar.  
 (C) frequência cardíaca, coloração da pele e mucosas, presença de mecônio, tônus muscular e boletim de apgar.  
 (D) coloração da pele e mucosas, respiração, presença de reflexos primitivos, saturação de oxigênio, idade gestacional.  
 (E) coloração da pele e mucosas, saturação de oxigênio, boletim de apgar, tônus muscular, idade gestacional.

**20.** Considere as afirmações abaixo sobre dificuldade respiratória.

- I - A taquipneia é um dos sinais precoces presentes na maioria das doenças com comprometimento do parênquima pulmonar, incluindo a síndrome do desconforto respiratório (SDR), a pneumonia e a atelectasia.  
 II - Os episódios de apneia que ocorrem nas primeiras 72 horas de vida geralmente resultam de asfixia perinatal, infecções, hemorragia intracraniana, hipotermia, obstrução de vias aéreas, convulsões e outras lesões do sistema nervoso central.  
 III- As retrações torácicas são observadas com frequência no período neonatal, em particular no RN prematuro, devido à baixa complacência da caixa torácica.

Quais estão corretas?

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

**21.** Assinale a alternativa correta sobre os cuidados com a terapêutica de reposição de surfactante pulmonar.

- (A) Em todas as situações, deve-se aspirar a cânula traqueal na primeira hora subsequente à instilação do surfactante para evitar obstrução da cânula.  
 (B) Em recém-nascido prematuro com peso inferior a 1000g, é contraindicada a administração da droga na primeira hora de vida, mesmo que o RN permaneça em ventilação mecânica.  
 (C) Após a instilação do surfactante, as mudanças na função pulmonar são rápidas, sendo necessárias a observação e monitoração constantes do paciente.  
 (D) O aquecimento do frasco com as mãos, antes da administração traqueal da droga, é desaconselhado, visto que este procedimento provoca inativação do surfactante.  
 (E) O método mais adequado de aplicação do medicamento consiste em conectar diretamente a seringa com surfactante à cânula traqueal, visando a interrupção da ventilação mecânica.



**22.** Sobre o uso de CPAP nasal no manejo de RN com insuficiência respiratória, assinale a alternativa correta.

- (A) Essa técnica previne o colapso alveolar e melhora a complacência pulmonar, diminuindo o volume corrente efetivo e o trabalho respiratório, estabilizando a ventilação-minuto.
- (B) Essa técnica aumenta a capacidade residual funcional, adequando os distúrbios da relação ventilação/perfusão, aumentando o *shunt* intrapulmonar e melhorando a oxigenação arterial.
- (C) Essa técnica reduz a resistência inspiratória por dilatação das vias aéreas, possibilitando a oferta de maior volume corrente para uma determinada pressão, diminuindo o trabalho respiratório.
- (D) Essa técnica estabiliza e diminui o diâmetro das vias aéreas superiores, prevenindo sua oclusão e aumentando sua resistência, estabilizando a caixa torácica e a função do diafragma.
- (E) A utilização de CPAP é contraindicada em RN com peso inferior a 1.500g devido à baixa complacência pulmonar.

**23.** Considere o caso de um recém-nascido, masculino, 39 semanas de gestação, peso 3.100g, seis horas de vida. Está no pré-operatório para correção de atresia de esôfago, em berço aquecido e ar ambiente. Está rosado, tranquilo, recebendo soro glicosado 10% com eletrólitos no cateter central de inserção periférica (PICC) em membro superior direito. Há presença de NPO, sonda oroesofágica em aspiração contínua, drenando secreção clara em média quantidade.

Qual diagnóstico de enfermagem abaixo é o indicado para ser levantado especificamente para esta patologia? (Domínio 2: Nutrição, Classe 1: Ingestão)

- (A) Amamentação interrompida.
- (B) Deglutição prejudicada.
- (C) Risco de nutrição desequilibrada.
- (D) Risco de glicemia instável.
- (E) Leite materno insuficiente.

**24.** Em relação ao diagnóstico de enfermagem de risco de comportamento desorganizado do lactente (Domínio 9: Enfrentamento/ tolerância ao estresse, Classe 3: Estresse neurocomportamental), qual alternativa apresenta os fatores de risco?

- (A) Dor, prematuridade, doenças congênitas.
- (B) Falta de contenção do lactente, intolerância alimentar, doenças genéticas.
- (C) Prematuridade, procedimentos dolorosos, hiperestimulação ambiental.
- (D) Hiperestimulação ambiental, doenças genéticas, sono difuso.
- (E) Prematuridade, problemas orais, desnutrição.

**25.** Considere as afirmações abaixo sobre infecções em recém-nascido.

- I - Quanto menor o peso, maior o risco de infecção hospitalar. Estima-se que a cada 100g a menos de peso, o risco de infecção hospitalar aumente em 9%.
- II - As principais formas de contaminação ou infecção do recém-nascido são por via transplacentária, por via ascendente, por contato direto, por contato indireto, por fluidos contaminados e por vias respiratórias.
- III- Os fatores de risco de infecção relacionados às condições do local de internação são passíveis de serem controlados.

Quais estão corretas?

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

**26.** No que se refere aos cuidados realizados com o cateter venoso central, assinale a afirmativa correta.

- (A) A troca do curativo transparente deve ser realizada a cada cinco dias ou na presença de sangue, umidade ou deslocamento do filme transparente.
- (B) Para a troca do curativo transparente, não há recomendação pré-estabelecida.
- (C) Na impossibilidade do uso de curativo transparente, recomenda-se o uso de gaze estéril para cobertura do curativo, com troca a cada 24h ou quando necessário.
- (D) A cultura da ponta do cateter está indicada sempre que houver suspeita de infecção.
- (E) Para assepsia na passagem do cateter central de inserção periférica (PICC) em prematuro extremo, é recomendada a utilização da solução fisiológica 0,9%.

**27.** Sobre a prevenção de infecções respiratórias, é **INCORRETO** afirmar que

- (A) a técnica de intubação deve ser a menos traumática possível, com o profissional utilizando óculos de proteção, máscara e luvas estéreis.
- (B) a água condensada no circuito do respirador deve ser desprezada em saco plástico fechado e depositado em lixo hospitalar com tampa.
- (C) a troca dos circuitos do ventilador não deve ser realizada com intervalo inferior a 48h.
- (D) a rotina de troca de sonda gástrica não interfere na prevenção de infecção respiratória.
- (E) a aspiração do tubo traqueal deve ser realizada somente quando necessária, com técnica asséptica, de preferência com a participação de dois profissionais.

**28.** Numere a segunda coluna de acordo com a primeira, associando as infecções com os sinais, sintomas, diagnósticos ou tratamentos.

- (1) Sífilis congênita  
 (2) Toxoplasmose congênita  
 (3) Citomegalovírus congênito
- ( ) Periorbitite, síndrome nefrótica e hidropsia são manifestações clínicas dessa infecção.  
 ( ) Petéquias e trombocitopenia são algumas das manifestações clínicas dessa infecção.  
 ( ) Radiografia de ossos longos é realizada para avaliação complementar dessa infecção.  
 ( ) Trata-se de tríade clínica clássica: associação de hidrocefalia, calcificações cerebrais e retinocoroide.  
 ( ) O teste sorológico ELISA de captura de IgM é considerado o de melhor sensibilidade para essa infecção.  
 ( ) O vírus que causa essa infecção pode ser detectado através da saliva.  
 ( ) Todas as crianças com a doença confirmada devem receber tratamento por 12 meses.

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

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

**29.** Considere as afirmativas abaixo sobre óxido nítrico inalatório (NOi).

- I - Está indicado apenas para recém-nascido com idade gestacional superior a 34 semanas.  
 II - Deve ser administrado no ramo expiratório do circuito, a cerca de 30cm do conector da cânula traqueal.  
 III- A pressão arterial média (PAM) deve ser monitorizada continuamente ou a cada duas horas e a frequência cardíaca continuamente.

Quais estão corretas?

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

**30.** Considere as informações abaixo sobre cuidados de enfermagem realizados em recém-nascidos em Pressão Positiva Contínua de Vias Aéreas (CPAP) nasal.

- I - Deve-se verificar periodicamente a adaptação da pronga às narinas, a permeabilidade das vias aéreas superiores e a posição do pescoço.  
 II - A pronga deve ser mantida afastada do septo nasal e o aspecto das asas e do septo devem ser observados quanto à presença de isquemia ou necrose.  
 III- A utilização de hidrocoloide para proteção de partes moles da narina e septo, embora seja uma prática comum, não é recomendada.  
 IV - A aspiração da boca, faringe e o estômago é recomendada a cada duas ou quatro horas, ou quando necessária, e, para manter as narinas pérvias, ins-tila-se solução salina.

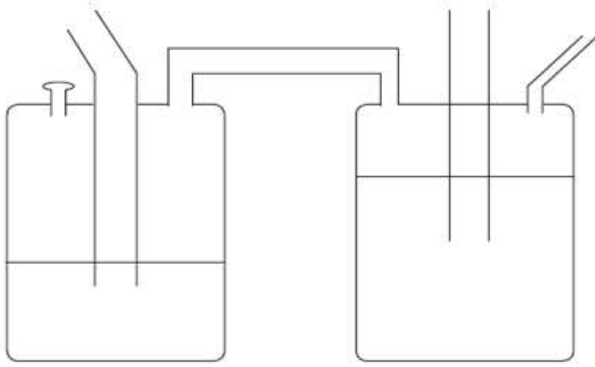
Quais estão corretas?

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

**31.** Sobre a enterocolite necrotizante (ECN), assinale a afirmação correta.

- (A) São fatores de risco a persistência do canal arterial, policitemia e asfixia neonatal.  
 (B) Em recém-nascidos, com idade gestacional inferior a 28 dias, as manifestações clínicas da ECN ocorrem em média antes dos 13 dias de vida.  
 (C) A ECN geralmente se manifesta antes do início da alimentação por via enteral.  
 (D) As estenoses intestinais ocorrem em até 40% das crianças acometidas pela ECN e a maioria se localiza no duodeno.  
 (E) Suspeita-se de ECN quando o recém-nascido apresenta distensão abdominal, resíduo gástrico bilioso, ausência de ruídos abdominais e alcalose metabólica.

- 32.** Observe a figura abaixo, representando um procedimento de drenagem de tórax.



Fonte - Guia para os Profissionais de Saúde: Atenção à Saúde do Recém-nascido. Ministério da Saúde, 2014, v2, pág 29.

Considerando a figura acima, é correto afirmar que se trata de uma drenagem de tórax

- (A) em aspiração contínua.  
 (B) em selo d'água.  
 (C) com dupla aspiração.  
 (D) em selo d'água contínuo e bilateral.  
 (E) de aspiração bilateral.
- 
- 33.** Sobre a composição do colostro, é correto afirmar que o colostro produzido pela mãe de um recém-nascido prematuro, quando comparado ao colostro de uma mãe de um recém-nascido a termo, possui
- (A) mais calorias, lipídios e proteínas; menos lactose.  
 (B) mais calorias e lactose; menos lipídios e proteínas.  
 (C) menos calorias, lipídios e lactose; mais proteínas.  
 (D) igual quantidade de calorias e proteínas; menos lipídios e lactose.  
 (E) igual quantidade de calorias e lactose; mais lipídios e proteínas.

- 34.** A mãe de um recém-nascido hospitalizado na Unidade de Internação Neonatal está com muita dor durante a amamentação, em função de lesões mamilares. Uma das orientações que deve ser dada a esta mãe, visando minimizar o seu desconforto, é
- (A) realizar tratamento seco (banho de luz e banho de sol).  
 (B) iniciar a mamada pela mama mais afetada.  
 (C) amamentar em diferentes posições.  
 (D) aplicar às mamas casca de banana ou polpa de mamão, desde que bem higienizadas.  
 (E) limitar a duração da mamada na mama mais afetada.

- 35.** Considere as afirmações abaixo sobre a mastite lactacional.

- I - A estase láctea é o evento inicial.  
 II - A parte afetada da mama fica dolorosa, vermelha, edemaciada e quente.  
 III- O leite materno pode tornar-se mais salgado devido ao aumento dos níveis de sódio e diminuição dos níveis de lactose.  
 IV- A interrupção da amamentação está indicada por oferecer riscos de infecção a todos os recém-nascidos.

Quais estão corretas?

- (A) Apenas I.  
 (B) Apenas II.  
 (C) Apenas IV.  
 (D) Apenas I, II e III.  
 (E) I, II, III e IV.
- 
- 36.** De acordo com a Rede Nacional de Investigação de Surtos e Eventos Adversos em Serviços de Saúde (RENISS), os fatores contribuintes aos eventos adversos em serviços de saúde podem ser resumidos em três elementos centrais que, em geral, ocorrem simultaneamente. São eles:

- (A) logísticos, individuais e constitucionais.  
 (B) humanos, do sistema operativo e externos.  
 (C) ambientais, de acesso e operacionais.  
 (D) administrativos, de desempenho e colaborativos.  
 (E) pessoais, de saúde e sociais.

- 37.** A Cultura de Segurança configura-se a partir de características operacionalizadas pela gestão de segurança. Sobre Cultura de Segurança, assinale alternativa **INCORRETA**.

- (A) Trata-se de uma cultura na qual todos os trabalhadores, incluindo profissionais envolvidos no cuidado e gestores, assumem responsabilidade pela sua própria segurança, pela segurança de seus colegas, pacientes e familiares.  
 (B) Trata-se de uma cultura que, a partir da ocorrência de incidentes, promove a busca pela responsabilização individual para que se evite a reincidência desses eventos.  
 (C) Trata-se de uma cultura que encoraja e recompensa a identificação, a notificação e a resolução dos problemas relacionados à segurança.  
 (D) Trata-se de uma cultura que proporciona recursos, estrutura e responsabilização para a manutenção efetiva da segurança.  
 (E) Trata-se de uma cultura que prioriza a segurança acima de metas financeiras e operacionais.

**38.** Na atualidade, a Bioética

- (A) utiliza-se de conhecimentos de uma única área, envolvendo a moral e as leis que a regem.
- (B) inclui as relações interpessoais de todos os segmentos e pessoas envolvidas e os processos de tomada de decisão.
- (C) caracteriza-se por uma abordagem assistemática, limitando-se a solucionar problemas isolados.
- (D) aborda problemas referentes a questões de saúde, de forma anacrônica e segmentável, recorrendo à memória das decisões de casos passados.
- (E) estabelece regras para as ações e problemas éticos, baseando-se em normas morais pré-estabelecidas e leis compulsórias a serem seguidas nos processos decisórios.

**39.** Qual princípio do Sistema Único de Saúde (SUS) é entendido como conjunto articulado e contínuo das ações e serviços preventivos e curativos, individuais e coletivos, exigidos para cada caso em todos os níveis de complexidade do sistema?

- (A) Integralidade.
- (B) Regionalização.
- (C) Igualdade.
- (D) Universalidade.
- (E) Descentralização.

**40.** O Estatuto da Criança e do Adolescente (ECA) – Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990, estabelece os direitos que o recém-nascido tem ao nascer, assim como as obrigações do poder público e de vários setores da sociedade. Os hospitais e demais estabelecimentos de atenção à saúde de gestantes, públicos e particulares, são obrigados a

- (A) oferecer berçários aos recém-nascidos saudáveis para permanecerem nas primeiras 24 horas de vida.
- (B) manter registro das atividades desenvolvidas nos recém-nascidos, através de prontuários individuais, pelo prazo máximo de dez anos.
- (C) fornecer registro de nascimento por meio da presença ininterrupta de cartório dentro das instituições.
- (D) realizar a identificação do recém-nascido mediante o registro único de sua impressão plantar, que deverá constar em seu prontuário.
- (E) proceder a exames visando ao diagnóstico e à terapêutica de anormalidades no metabolismo do recém-nascido, prestando orientações aos pais.