



**Secretaria de Estado da Saúde**

Concurso Público (Edital SEA/SAE 018/2006)

# **Caderno de Prova**

Nível Superior

---

Médico

**Neonatologia**

**(ES33)**



## Médico • Neonatologia

(ES33)

Dia: 25 de fevereiro de 2007 • Horário: das 14 às 18 h

Duração: 4 (quatro) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

### Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

**Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.**

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 60 (sessenta), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://ses.fepese.ufsc.br>

# Conhecimentos Gerais

(20 questões)

## Língua Portuguesa

(4 questões)

“(...) O queres e o estares sempre a fim  
Do que em mim é de mim tão desigual  
Faz-me querer-te bem, querer-te mal  
Bem a ti, mal ao queres assim  
Infinitamente pessoal  
E eu querendo, querendo sem ter fim  
E, querendo-te, aprender o total  
Do querer que há e do que não há em mim.”

Caetano Veloso, *O Queres*. BMG, RCA, 1993.

1. Considere os seguintes versos:

“(...) Do que em mim é de mim tão desigual  
Faz-me querer-te bem, querer-te mal  
Bem a ti, mal ao queres assim (...)”.

É gramaticalmente correto dizer que:

- I. Os pronomes pessoais oblíquos tônicos – mim e ti são sempre precedidos de preposição.
- II. O verbo fazer está iniciando a oração exigindo a ênclise.
- III. Me e te são pronomes pessoais oblíquos átonos. Nunca são precedidos de preposição.
- IV. Mau e mal pertencem a mesma classe gramatical.
- V. Mal é adjetivo e antônimo de bem.

Assinale a alternativa que indica as afirmativas **corretas**.

- a. ( X ) As afirmativas I, II e III.
- b. ( ) As afirmativas I, II e IV.
- c. ( ) As afirmativas II, III e IV.
- d. ( ) As afirmativas II, IV e V.
- e. ( ) As afirmativas III, IV e V.

2. Leia o trecho abaixo.

“(...) Do querer que há e do que não há em mim”.

Em relação ao verbo haver, é **correto** dizer que:

- I. No texto está na terceira pessoa do singular do presente do indicativo e é monossílabo tônico.
- II. É verbo transitivo direto e quando funciona como auxiliar de outro verbo, concorda normalmente com o verbo principal.
- III. O verbo haver funciona como auxiliar de outro verbo, deve concordar normalmente com o respectivo sujeito.
- IV. É verbo auxiliar de segunda conjugação e não apresenta a desinência o na primeira pessoa do singular do presente indicativo.
- V. Os verbos haver, fazer e existir são impessoais, devendo ficar na terceira pessoa do singular.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. ( ) Corretos I, II e V.
- b. ( X ) Corretos I, III e IV.
- c. ( ) Corretos II, III e V.
- d. ( ) Incorretos I, II e IV.
- e. ( ) Incorretos II, III e IV.

3. Nas frases abaixo, justifique a concordância do verbo:

- I. Discutiram-se os planos.
- II. Assistiu-se à demonstração de força.

Assinale a alternativa **correta**.

- a. ( ) Ambos os verbos estão acompanhados da partícula apassivadora 'se'.
- b. ( ) Ambos os verbos estão acompanhados pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- c. ( ) O primeiro verbo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se' e o segundo está acompanhado da partícula apassivadora 'se'.
- d. (X) O primeiro verbo está acompanhado de partícula apassivadora 'se' e o segundo está acompanhado pelo índice de indeterminação do sujeito 'se'.
- e. ( ) O verbo apassivado pelo pronome 'se' não concorda com o seu sujeito e, quando a indeterminação do sujeito é marcada pelo pronome 'se', o verbo fica necessariamente na primeira pessoa do plural.

4. Leia atentamente as seguintes frases:

- I. Tratando-se de cinema, prefiro filmes europeus.
- II. Em se tratando de cinema, prefiro filmes europeus.

A respeito das frases anteriores, assinale a alternativa **correta** quanto à colocação pronominal:

- a. ( ) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo inicia a frase, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no infinitivo impessoal, exigindo a próclise.
- b. ( ) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no particípio, exigindo a ênclise e, na segunda, o verbo está no particípio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- c. (X) Ambas as frases estão corretas. Na primeira, o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise e na segunda, o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a próclise.
- d. ( ) A primeira está correta, pois quando o verbo iniciar a oração, deve-se optar pela ênclise e a segunda está incorreta, pois o verbo está no gerúndio, exigindo a ênclise.
- e. ( ) A primeira está incorreta, pois o verbo está no início da frase, exigindo a próclise e a segunda está correta, pois o verbo está no gerúndio, precedido da preposição em, exigindo a ênclise.

### Aspectos Históricos e Geográficos de Santa Catarina (4 questões)

---

5. Assinale a alternativa que identifica a microrregião de Santa Catarina em que está situada a cidade de **Águas Mornas**.

- a. (X) Tabuleiro.
- b. ( ) Blumenau.
- c. ( ) Florianópolis.
- d. ( ) São Bento do Sul.
- e. ( ) Campos de Lages.

6. Assinale a alternativa que identifica corretamente algumas das localidades de Santa Catarina onde foram localizados os colonos açorianos no século XVIII.

- a. ( ) Laguna • Jaraguá do Sul.
- b. (X) Ilha de Santa Catarina • São Miguel.
- c. ( ) Ilha de Santa Catarina • Vale do Itajaí.
- d. ( ) Ilha de Santa Catarina • Campos Novos.
- e. ( ) Vale do Rio Itapocu • Vale do Rio Cachoeira.

7. Leia a notícia.

**“Colheita da maçã começa neste mês.**

[...] Empresas, produtores e trabalhadores estão na contagem regressiva para o início da colheita da maçã em Fraiburgo. Até o dia 25, boa parte das maçãs deve estar madura nos pomares e trabalhadores temporários lotando os abrigos das empresas. A colheita se estende até o mês de abril. [...] Apesar das perdas com a geada tardia, que veio em setembro, quando já havia ocorrido a quebra de dormência, Peres avalia que o número de horas de frio foi suficiente para uma fruta boa para o mercado. Foram 640 horas de frio até 7,2° C, e o ideal – mas que não ocorre nos invernos de Fraiburgo – seriam 800 horas. [...]”

Diário Catarinense, 12/01/2007. Disponível em <http://www.clicrbs.com.br/agrol/jsp/default.jsp?tab=00024&newsID=a1395538.htm&subTab=02608&uf=2&local=18&l=&template./2007>. Acesso em 12/01/2007.

Assinale a alternativa **correta** em relação ao cultivo da maçã em Santa Catarina.

- a. ( ) O cultivo de maçã é a principal atividade econômica de Santa Catarina. Esse cultivo é responsável por cerca de 70% das exportações catarinenses.
- b. ( ) A produção de maçã, pera, banana e outras frutas constitui-se, em Santa Catarina, na mais importante atividade econômica voltada para o mercado externo. A fruticultura é responsável por mais de 70% das exportações catarinenses.
- c. (X) O cultivo de maçã é uma atividade significativa na economia catarinense. As maiores plantações dessa fruta estão localizadas na região de São Joaquim e no meio-oeste, em Fraiburgo.
- d. ( ) O cultivo da maçã tornou-se, por razões climáticas, inviável em Santa Catarina. As elevações das temperaturas médias anuais e as geadas têm destruído nossos pomares e inviabilizado a atividade economicamente.
- e. ( ) Embora importante para o Município de Fraiburgo, o cultivo da maçã não é mais uma atividade econômica expressiva em Santa Catarina. O estado perdeu, nos últimos anos, a posição de destaque na produção nacional. Fatores climáticos como a geada e o número insuficiente de horas de frio foram responsáveis por grandes quebras na produção catarinense.

8. Hans Staden, um aventureiro alemão de Homberg, esteve em Santa Catarina na segunda metade do século XVI. O mapa que nos deixou da Ilha de Santa Catarina e continente limítrofe, é um dos primeiros e dos mais detalhados.



Fonte: Mapa da obra de Hans Staden. Apud PIAZZA, Walter F., Laura Machado Hübener. Santa Catarina História da Gente. Florianópolis: Editora Lunardelli, p. 24.

Assinale a alternativa **correta** com base nestas informações e nos seus conhecimentos da História de Santa Catarina.

- a. ( ) O litoral catarinense era desconhecido dos portugueses e espanhóis até a chegada de Hans Staden a Santa Catarina.
- b. ( ) O litoral catarinense era desconhecido dos europeus até o final do século XVI. As expedições que demandaram o litoral brasileiro, no chamado período pré-colonial, concentraram-se na região nordeste do Brasil, onde se produzia cana de açúcar.
- c. ( ) O primeiro mapa onde aparece um trecho do atual território catarinense foi traçado pelo cientista e aventureiro alemão Hans Staden que foi um dos primeiros habitantes da Ilha de Santa Catarina.
- d. ( ) Com exceção dos alemães que aqui se fixaram já no final do século XV, os exploradores europeus, em busca das riquezas tropicais, pouco se interessaram na exploração do atual território de Santa Catarina, que só foi visitado e mapeado por volta de 1650.
- e. (X) Visitantes europeus, como Hans Staden, estiveram em Santa Catarina desde o século XVI, o que pode ser comprovado por cartas geográficas daquela época onde aparecem trechos que correspondem ao litoral catarinense.

**Informática**

(4 questões)

9. Verifique se as afirmativas abaixo, a respeito da formatação de parágrafos no Microsoft Word, são verdadeiras.

- I. O espaçamento de um parágrafo define a forma como o texto é distribuído em uma linha.
- II. Os recuos de um parágrafo definem a distância do texto em relação às margens esquerda e direita.
- III. O alinhamento define a distância entre linhas e entre parágrafos.

Assinale a alternativa **correta**:

- a. ( ) Todas as afirmativas são falsas.
- b. (X) Apenas a afirmativa II é verdadeira.
- c. ( ) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras.
- d. ( ) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- e. ( ) As afirmativas I, II e III são verdadeiras.

10. Suponha que foi efetuado um levantamento para determinar se há déficit no número de profissionais da saúde em cada município do país. Considerando que foi estabelecido como parâmetro que, em cada município, deve haver 1 médico e 2 enfermeiros para cada 1000 usuários do SUS, assinale a alternativa que apresenta a fórmula do Microsoft Excel para determinar corretamente se há déficit de profissionais no município de código 001, cujo resultado é exibido na célula E2 da planilha mostrada abaixo.

	A	B	C	D	E
1	Cód. Município	Usuários SUS	Médicos	Enfermeiros	Déficit
2	001	3.512	3	4	Sim
3	002	1.254	2	4	Não
4	003	2.216	3	5	Não
5	004	1.753	2	3	Sim

- a. ( ) =SE(((B2/\$C2)<1000) OU ((B2/(2\*\$D2))<1000);"Não";"Sim")
- b. ( ) =OU((B2/C2)<1000); ((B2/(2\*D2))<1000);"Não";"Sim")
- c. ( ) =SE(OU((\$C2/\$B2)>0,001; (\$D2/\$B2)>0,002);"Sim";"Não")
- d. ( ) =OU((B2/C2)>1000; (B2/2\*D2)>1000);"Sim";"Não")
- e. (X) =SE(OU((B2/C2)>1000; (B2/D2)>500);"Sim";"Não")

11. Assinale a alternativa que descreve uma maneira possível de inserir o logotipo do governo do estado no topo de todos os slides de uma apresentação criada com o Microsoft PowerPoint 2002.

- a. ( ) Clicando no menu **Exibir ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida inserindo a figura no cabeçalho da apresentação de slides.
- b. ( ) Clicando no menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e em seguida selecionando o arquivo com a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- c. ( ) Clicando no menu **Inserir ▶ Figura ▶ Do arquivo**, e em seguida selecionando a figura a ser inserida no cabeçalho da apresentação de slides.
- d. (X) Clicando no menu **Exibir ▶ Mestre ▶ Slide Mestre** e inserindo a figura no local desejado no(s) slide(s) mestre(s) da apresentação.
- e. ( ) Abrindo o slide mestre, selecionando o menu **Editar ▶ Cabeçalho e Rodapé**, e selecionando o arquivo com a figura do logotipo do governo do estado.

12. Assinale a alternativa **correta**.

O campo CC de uma mensagem de e-mail especifica:

- a. ( ) O endereço para o qual devem ser enviadas respostas a esta mensagem.
- b. (X) Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, com o conhecimento dos demais destinatários.
- c. ( ) O endereço do servidor de correio eletrônico utilizado para envio da mensagem.
- d. ( ) Endereços de e-mail de um ou mais destinatários que receberão cópia da mensagem, sem que os demais destinatários tomem conhecimento.
- e. ( ) O endereço do computador utilizado pelo remetente para envio da mensagem.

## Legislação

(4 questões)

**13.** Assinale a alternativa **verdadeira**, de acordo com a Lei estadual 6.745, de 28 de dezembro de 1985:

- a. ( ) Haverá treinamento nos casos de impedimento de ocupante de cargo em comissão ou de função de confiança.
- b. ( ) Substituição consiste no conjunto de atividades desenvolvidas para propiciar ao funcionário público condições de melhor desempenho profissional.
- c. (X) Redistribuição é o deslocamento motivado de cargo de provimento efetivo, ocupado ou vago no âmbito do quadro de pessoal, para outro órgão ou entidade do mesmo Poder, com prévia apreciação do órgão central de pessoal.
- d. ( ) Dar-se-á a recondução funcional quando, não sendo possível a transferência, ocorrer modificação do estado físico ou das condições de saúde do funcionário, que aconselhe o seu aproveitamento em atribuições diferentes, compatíveis com a sua condição funcional.
- e. ( ) Readaptação é a volta do funcionário ao cargo por ele anteriormente ocupado, em consequência de reintegração decretada em favor de outrem ou, sendo estável, quando inabilitado no estágio probatório em outro cargo efetivo para o qual tenha sido nomeado, ou, ainda, quando for declarada indevida a transferência, a promoção por antiguidade e o acesso.

**14.** Nos termos da Lei Complementar estadual 284, de 28 de fevereiro de 2005, os convênios que envolvam repasse de recursos estaduais a municípios e entidades de natureza privada sem finalidade econômica, a qualquer título, para a execução descentralizada dos programas, projetos e ações governamentais serão firmados após deliberação:

- a. ( ) Do Gabinete do Governador.
- b. ( ) Das Secretarias de Estado Setoriais.
- c. ( ) Da Secretaria de Estado da Fazenda.
- d. (X) Dos respectivos Conselhos de Desenvolvimento Regional.
- e. ( ) Das Secretarias de Estado Desenvolvimento Regional.

**15.** Assinale a alternativa **verdadeira**, conforme a Lei Complementar Estadual 323, de 2 de março de 2006:

- a. ( ) Os cursos de formação, ensino fundamental, ensino médio, ensino superior em nível de graduação, pós-graduação e os exigidos como pré-requisito para o exercício profissional em cada competência poderão ser considerados para fins de progressão.
- b. ( ) Os servidores que exercem cargos de provimento em comissão ou funções técnicas gerenciais poderão receber o pagamento de hora-plantão.
- c. ( ) O servidor que estiver em escala de sobreaviso, quando convocado para comparecer ao local de trabalho e não o fizer, perderá o direito à percepção do sobreaviso inerente à escala mensal, sendo vedada a inclusão nas escalas dos meses seguintes, pelo período de 3 (três) meses.
- d. ( ) Aos servidores médicos fica assegurado o horário especial de trabalho de 20 (vinte) horas semanais. Esse horário deverá ser cumprido em escala de 6 (seis) horas diárias e/ou escala de 12 (doze) horas, ou outra que possa melhor atender a necessidade de serviço fixada em regulamento.
- e. (X) É proibido ao servidor manter sob sua chefia imediata, em cargo ou função de confiança, cônjuge, companheiro ou parente até o segundo grau civil.

**16.** "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". Conforme a Lei Federal 8.080, de 19 de setembro de 1990, esta definição corresponde ao conceito de:

- a. (X) Integralidade de assistência.
- b. ( ) Universalidade de acesso.
- c. ( ) Descentralização político-administrativa, com direção única em cada esfera de governo.
- d. ( ) Autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- e. ( ) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.



**17.** Considerando a Lei Complementar Estadual 323 de 2 de março de 2006, leia as afirmativas abaixo e classifique-as em verdadeiras ou falsas.

- ( ) A responsabilidade civil decorre de ato omissivo ou comissivo, doloso ou culposo, que resulte em prejuízo ao erário ou a terceiros.
- ( ) Tratando-se de dano causado a terceiros, responderá o servidor perante a Fazenda Pública, em ação regressiva.
- ( ) A responsabilidade penal não abrange os crimes e contravenções imputadas ao servidor, nessa qualidade.
- ( ) As sanções civis, penais e administrativas não poderão cumular-se, sendo independentes entre si.
- ( ) A responsabilidade administrativa do servidor será afastada no caso de absolvição criminal que negue a existência do fato ou sua autoria.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüências e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. ( ) F, F, V, V, F.
- b. ( ) F, V, V, F, V.
- c. ( ) V, F, V, F, V.
- d. (X) V, V, F, F, V.
- e. ( ) V, V, F, V, F.

---

**18.** Incluem-se entre os objetivos do Sistema Único de Saúde(SUS), de acordo com a Lei 8.080/93:

- a. ( ) Participação da comunidade.
- b. ( ) Preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- c. ( ) Igualdade da assistência à saúde, sem preconceitos ou privilégios de qualquer espécie.
- d. ( ) Direito à informação, às pessoas assistidas, sobre sua saúde.
- e. (X) A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.

**19.** Assinale a alternativa **incorreta**, de acordo com a Constituição brasileira de 1988:

- a. ( ) A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.
- b. ( ) As instituições privadas poderão participar de forma complementar do sistema único de saúde, segundo diretrizes deste, mediante contrato de direito público ou convênio, tendo preferência as entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos.
- c. (X) É vedada a destinação de recursos públicos para auxílios ou subvenções às instituições privadas sem fins lucrativos.
- d. ( ) É vedada a participação direta ou indireta de empresas ou capitais estrangeiros na assistência à saúde no País, salvo nos casos previstos em lei.
- e. ( ) A lei disporá sobre as condições e os requisitos que facilitem a remoção de órgãos, tecidos e substâncias humanas para fins de transplante, pesquisa e tratamento, bem como a coleta, processamento e transfusão de sangue e seus derivados, sendo vedado todo tipo de comercialização.

---

**20.** Não são consideradas “outras fontes” de financiamento do SUS, conforme a Lei Federal 8.080/90, os recursos provenientes:

- a. (X) Do orçamento da seguridade social.
- b. ( ) De ajuda, contribuições, doações e donativos.
- c. ( ) De alienações patrimoniais e rendimentos de capital.
- d. ( ) Dos serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde.
- e. ( ) De taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do SUS.

## Conhecimentos Específicos

(40 questões)

**21.** De acordo com as diretrizes internacionais para reanimação de um recém-nascido, a intubação traqueal estará indicada quando:

- a. ( ) Houver necessidade de ventilação por pressão positiva e tratar-se de um recém-nascido de muito baixo peso.
- b. ( ) Após a realização dos passos iniciais, o recém-nascido apresentar-se em apnéia.
- c. ( ) Após a realização dos passos iniciais, o recém-nascido apresentar-se com bradicardia severa.
- d. (X) Existir suspeita ou diagnóstico de hérnia diafragmática.
- e. ( ) O líquido amniótico for meconial espesso e não houver aspiração de vias aéreas in utero, independente do recém-nascido estar deprimido ou não.

**22.** Ao primeiro exame físico, recém-nascido macrocômico apresenta-se com o membro superior direito aduzido e internamente rotado, o cotovelo em extensão e o antebraço em pronação. Neste lado, os reflexos de Moro e bicipital estão ausentes; porém, a preensão palmar está presente. A descrição acima corresponde a que tipo de traumatismo de parto?

- a. ( ) Fratura de clavícula.
- b. ( ) Paralisia do nervo frênico.
- c. ( ) Paralisia do plexo braquial tipo total.
- d. ( ) Paralisia do plexo braquial tipo distal (Klumpke).
- e. (X) Paralisia do plexo braquial tipo proximal (Duchenne-Erb).

**23.** O uso de zidovudina no recém-nascido exposto ao HIV deve, obrigatoriamente, iniciar dentro das duas primeiras horas após o nascimento, quando:

- a. ( ) O parto for instrumentalizado.
- b. ( ) A mãe possuir carga viral maior que 1.000 cópias/ml.
- c. (X) A mãe não recebeu a adequada dose endovenosa de AZT, antes do parto.
- d. ( ) Existir história positiva de transmissão vertical anterior.
- e. ( ) O tempo de ruptura das membranas amnióticas for superior a 4 horas.

**24.** Em relação à Taquipnéia Transitória do Recém-nascido, pode-se afirmar:

- a. ( ) A resolução do quadro ocorre até 48 horas após o nascimento; outro diagnóstico deve ser estabelecido quando ultrapassar este período.
- b. (X) Parto cesáreo eletivo aumenta o risco de ocorrência, pois cerca de 70% do líquido pulmonar fetal é absorvido durante o trabalho de parto.
- c. ( ) Por tratar-se de doença devido ao retardo da absorção do líquido pulmonar, a terapia com diuréticos tem sido empregada com bons resultados.
- d. ( ) O quadro radiológico é característico de acúmulo de líquido pulmonar, nunca acompanhado de derrame pleural.
- e. ( ) A propensão ao retardo da absorção do líquido pulmonar fetal no recém-nascido se deve à alta concentração de proteína neste líquido.

**25.** De acordo com a definição de sífilis congênita, será considerado tratamento materno inadequado para sífilis, determinando o diagnóstico para o recém-nascido, sempre que:

- a.  O tempo entre o tratamento e o nascimento for menor que 30 dias.
  - b.  A droga de escolha for Penicilina e não Eritromicina ou Azitromicina.
  - c.  O diagnóstico for estabelecido após o segundo trimestre de gestação.
  - d.  Não ocorrer negatificação do VDRL materno, apenas a queda dos títulos.
  - e.  Não for realizado teste FTA-ABS após o tratamento.
- 

**26.** Qual a idade para realização do primeiro exame oftalmológico em recém-nascidos de risco para desenvolvimento de retinopatia da prematuridade?

- a.  Entre três e dez dias de vida.
  - b.  Com cerca de 30 dias após o nascimento.
  - c.  Entre quatro e seis semanas após o nascimento.
  - d.  Entre 33 e 35 semanas de idade pós-concepcional.
  - e.  Entre 34 e 36 semanas de idade pós-concepcional.
- 

**27.** Assinale a alternativa que contém a ordem decrescente correta da prevalência das seguintes afecções, possíveis de serem identificadas no período neonatal:

- a.  Hiotireoidismo congênito, deficiência auditiva e fenilcetonúria.
  - b.  Fenilcetonúria, deficiência auditiva e hipotireoidismo congênito.
  - c.  Hipotireoidismo congênito, fenilcetonúria e deficiência auditiva.
  - d.  Deficiência auditiva, hipotireoidismo congênito e fenilcetonúria.
  - e.  Deficiência auditiva, fenilcetonúria e hipotireoidismo congênito.
- 

**28.** Em relação à recomendação para vacinação contra Hepatite B em recém-nascidos, assinale a alternativa **correta**.

- a.  Prematuros com peso ao nascer inferior a 2.000 g, quando a mãe for HBsAg positivo ou desconhecido, deverão receber total de 5 doses, sendo a primeira até 12 horas de vida.
  - b.  Tem reduzido significativamente as formas agudas da doença, com pouca repercussão sobre a ocorrência futura de hepatocarcinoma.
  - c.  Não é disponível pelo Sistema Único de Saúde em todas as regiões brasileiras.
  - d.  Deve ser administrada preferencialmente nas primeiras 12 horas após o nascimento, já que o maior risco de transmissão é transplacentário e no final da gestação.
  - e.  Deve ser administrada nas primeiras 12 horas após o nascimento e acompanhada de imunoglobulina humana anti-hepatite B nos filhos de mães sabidamente portadoras do vírus desta hepatite.
- 

**29.** Recém-nascido tipo sangüíneo "B" Rh positivo, com teste de Coombs direto positivo, apresenta-se icterício até cicatriz umbilical com 20 horas de vida. É o terceiro filho de uma mulher "O" Rh negativo portadora de teste de Coombs indireto negativo. Qual o provável diagnóstico da icterícia deste recém-nascido?

- a.  Doença hemolítica por incompatibilidade materno-fetal "ABO".
  - b.  Doença hemolítica por incompatibilidade materno-fetal "Rh".
  - c.  Icterícia fisiológica do recém-nascido.
  - d.  Atresia biliar extra-hepática.
  - e.  Síndrome da bile espessa.
- 

**30.** Em que período após o insulto, um recém-nascido com encefalopatia hipóxica-isquêmica irá evidenciar progressiva deterioração das funções do sistema nervoso central?

- a.  Primeiras 12 horas.
- b.  6 a 10 horas.
- c.  12 a 24 horas.
- d.  24 a 72 horas.
- e.  Após 72 horas.

**31.** A infecção fetal por parvovírus:

- a. ( ) É comum o desenvolvimento de anemia severa, nunca acompanhada de hidropsia.
  - b. (X) Pode manifestar-se com hidropsia fetal devido à anemia.
  - c. ( ) Pode ser causa de hidropsia, nunca acompanhada de anemia.
  - d. ( ) Sempre será assintomática ao nascimento, podendo desenvolver ou não sintomatologia posteriormente.
  - e. ( ) Não existem atualmente meios de diagnóstico no recém-nascido.
- 

**32.** O tratamento empírico inicial de sepse precoce do recém-nascido é:

- a. (X) Ampicilina + Gentamicina, visando a cobertura contra *Estreptococo* do grupo B, *Enterobacilos* e *Listeria*.
  - b. ( ) Ampicilina + Gentamicina, visando a cobertura contra *Estafilococo*, *Listeria* e *Enterobacilos*.
  - c. ( ) Ampicilina + Aminoglicosídeo, visando a cobertura contra *Estreptococo* do grupo B, *Estafilococos* e *Enterobacilos*.
  - d. ( ) Oxacilina + Cefotaxime, visando a cobertura contra *Estreptococo* do grupo B, *Cocos Gram-positivos* e *Listeria*.
  - e. ( ) Oxacilina + Cefotaxime, visando a cobertura contra *Estreptococo* do grupo B, *Enterobacilos* e *Listeria*.
- 

**33.** O surfactante pulmonar exógeno tem sido indicado em neonatologia:

- a. ( ) Na síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido que necessitar de ventilação mecânica.
- b. ( ) Como profilático em prematuros nascidos com menos de 32 semanas de gestação.
- c. ( ) Na dose de 250 mg/kg/dose, até três doses.
- d. (X) Nos quadros graves de síndrome de aspiração de líquido amniótico meconial.
- e. ( ) Em dose fracionada, um terço a cada duas horas.

**34.** Sobre a nutrição enteral mínima (alimentação trófica), pode-se afirmar:

- a. ( ) O seu uso traz vários benefícios aos recém-nascidos prematuros, inclusive a possibilidade de uso na suspeita de enterocolite necrosante.
  - b. ( ) É definida como dieta iniciada ao recém-nascido após o término de nutrição parenteral prolongada.
  - c. ( ) Deve ser utilizada preferentemente com leite da própria mãe, em volume de até 5 ml a cada 3 horas.
  - d. ( ) Promove a liberação de substâncias gastrintestinais, inclusive 5-alfa-redutase, fundamental para manutenção de epitélio intestinal.
  - e. (X) Caracteriza-se por volume de até 10 ml/kg/dia e entre as vantagens com seu uso, a promoção da maturação gastrointestinal.
- 

**35.** O controle térmico do recém-nascido pré-termo é importante para a estabilidade clínica. Sobre o adequado controle térmico, pode-se afirmar:

- a. ( ) A colocação de gorro na cabeça não tem influência na temperatura do recém-nascido em incubadora.
- b. (X) A manutenção em incubadora de dupla parede tem vantagens devido à redução da perda de calor por radiação.
- c. ( ) A temperatura do ambiente na UTI não é importante, desde que a fonte de calor seja suficiente para manter a temperatura central do recém-nascido.
- d. ( ) A perda de calor por convecção é igual em berço aquecido e em incubadora.
- e. ( ) Se o recém-nascido apresentar controles de temperatura na faixa normal, pode-se excluir o inadequado controle térmico como causa de ganho de peso inferior ao esperado.

**36.** São causas de hipocalcemia precoce no recém-nascido:

- a. ( ) Hiperfosfatemia, pós-maturidade, recém-nascido de mãe diabética.
  - b. ( ) Furosemide, prematuridade, hipomagnese-mia, acidose.
  - c. (X) Prematuridade, recém-nascido de mãe diabética, depressão neonatal grave.
  - d. ( ) Prematuridade, hipoparatiroidismo, deficiência de vitamina D.
  - e. ( ) Acidose, furosemide, fototerapia, hipofosfatemia.
- 

**37.** Sobre o consumo de cocaína pela gestante, pode-se afirmar:

- a. ( ) Não tem ação teratogênica sobre o embrião.
  - b. ( ) Que não interfere com a duração da gestação, não aumentando o risco de prematuridade.
  - c. ( ) Distúrbios metabólicos como hipoglicemia e hipocalcemia são comuns em seus recém-nascidos.
  - d. ( ) A droga de escolha para tratar a síndrome de abstinência no recém-nascido é o midazolam.
  - e. (X) Por apresentar altas hidrofóbica e lipossolubilidade e baixo peso molecular, a cocaína atravessa livremente a placenta.
- 

**38.** A hipoglicemia é o distúrbio metabólico mais comum no recém-nascido. Pode-se afirmar que:

- a. (X) No recém-nascido com restrição do crescimento intra-útero, a hipoglicemia ocorre por reservas escassas e aumento do consumo.
- b. ( ) No recém-nascido de mãe diabética, a hipoglicemia ocorre por hiperinsulinemia; em parte, pela insulina transplacentária.
- c. ( ) Como geralmente a hipoglicemia é assintomática, não preocupa.
- d. ( ) Os sinais clínicos, quando presentes, já indicam o diagnóstico.
- e. ( ) A glicemia capilar é suficiente para confirmar o diagnóstico.

**39.** A gestação de gêmeos envolve riscos para os fetos durante a gestação, durante o parto e após o nascimento. Pode-se afirmar que:

- a. ( ) A maior morbidade neonatal é devida à restrição de crescimento intra-útero.
  - b. (X) O segundo gemelar apresenta maior risco de asfixia, pois geralmente se encontra em posição anômala.
  - c. ( ) O diagnóstico de transfusão feto-fetal em recém-nascidos gêmeos é realizado com diferença superior a 20% no hematócrito e superior a 30% no peso de nascimento entre os dois.
  - d. ( ) A incidência de malformações como microcefalia, hidrocefalia, atresias intestinais, gastrosquise e disgenesia gonadal é semelhante entre gêmeos e recém-nascidos únicos.
  - e. ( ) A mortalidade entre os gêmeos é maior no período neonatal, mas se iguala aos demais recém-nascidos no primeiro ano de vida.
- 

**40.** A doença metabólica óssea é tanto mais frequente quanto mais prematuro e mais doente o recém-nascido. A presença de rosário raquítico e de fraturas indica inadequado seguimento desses recém-nascidos. Para se evitar que o recém-nascido chegue a essa situação, deve-se:

- a. ( ) Oferecer suplemento de nutrientes no leite humano.
- b. ( ) Aumentar a oferta de vitamina D, tanto na nutrição parenteral quanto na enteral.
- c. ( ) Suplementar apenas o cálcio associado ao leite humano.
- d. ( ) Oferecer cálcio, fósforo e vitamina D até a alta hospitalar.
- e. (X) Evitar nutrição parenteral prolongada e iniciar a dieta enteral o mais cedo possível.

**41.** Um recém-nascido masculino nasceu por cesárea de urgência após diagnóstico de descolamento de placenta. Necessitou de reanimação, incluindo intubação, massagem cardíaca, adrenalina e expansão de volume. O Apgar foi de "0" no 1º minuto e 4 no 5º minuto. Com 24 horas de vida, apresenta-se com oligúria e hematúria. Qual a causa mais provável desses achados e qual a conduta adequada neste momento?

- a. ( ) Lesão renal por necrose tubular. Confirmar o diagnóstico por ultrassonografia renal e restringir líquidos a 400 ml/m<sup>2</sup> de superfície corporal.
- b. ( ) Disfunção tubular. Indicar diálise e enquanto se aguarda, infundir bicarbonato.
- c. (X) Pré-renal, por redução do volume circulante. Oferecer SF (0,9%), 10 a 20 ml/kg em uma hora e, após, furosemide.
- d. ( ) Pós-renal, obstrutiva. Controlar débito urinário e solicitar avaliação do cirurgião.
- e. ( ) Necrose cortical. Verificar a excreção fracionada de sódio, reduzir a oferta de potássio e considerar diálise.

---

**42.** Para se otimizar o efeito da fototerapia na icterícia, recomenda-se:

- a. ( ) Na fototerapia halógena, a distância deve ser de 80 cm.
- b. ( ) A fototerapia halógena em recém-nascidos com peso superior a 2.500 g é mais indicada.
- c. ( ) As lâmpadas fluorescentes brancas devem ser trocadas a cada 200 horas de uso ou quando a irradiância for inferior a 7 mw/cm<sup>2</sup>/nm.
- d. (X) Na fototerapia convencional, as lâmpadas devem ser posicionadas a 30 cm da pele do recém-nascido.
- e. ( ) Utilizar aparelho com 8 lâmpadas fluorescentes brancas.

---

**43.** Assinale a alternativa que indica o principal hormônio materno relacionado com a maternagem e que tem relação com a libido materna.

- a. ( ) ocitocina.
- b. (X) prolactina.
- c. ( ) progesterona.
- d. ( ) endorfina.
- e. ( ) adrenalina.

**44.** Na utilização da nutrição parenteral, para se ter o melhor resultado no metabolismo do recém-nascido considera-se que:

- a. ( ) O uso precoce de aminoácidos no pré-termo extremo leva à sobrecarga de rins imaturos.
- b. ( ) A prescrição de aminoácidos no primeiro dia não reduz o estado catabólico.
- c. (X) A prescrição de aminoácidos já no primeiro dia de vida melhora a tolerância aos hidratos de carbono.
- d. ( ) A prescrição de 1 g/kg/dia de aminoácido no pré-termo é suficiente para evitar o catabolismo nos primeiros três dias de vida.
- e. ( ) A relação entre gramas de aminoácidos e de glicose deve ser seguida para se obter o melhor aproveitamento.

---

**45.** As manchas salmão (máculas vasculares) estão presentes em 30 a 50% dos recém-nascidos (RNs). Normalmente localizam-se nas pálpebras, glabella e nuca. As lesões da face tendem a desaparecer ao longo:

- a. ( ) da primeira semana de vida.
- b. ( ) do primeiro mês de vida.
- c. ( ) do primeiro trimestre de vida.
- d. (X) do primeiro ano de vida.
- e. ( ) dos 5 primeiros anos de vida.

---

**46.** Um recém-nascido a termo, mãe com líquido amniótico claro, nasce vigoroso. Logo após o nascimento:

- a. (X) ele deve ser colocado no colo da mãe.
- b. ( ) ele deve ser levado ao berço aquecido e após suas vias aéreas superiores terem sido aspiradas, colocado no colo da mãe.
- c. ( ) devem ser aspiradas as vias aéreas superiores, avaliado o escore de Apgar e colocado no colo da mãe.
- d. ( ) deve ser colocado no berço aquecido, posicionado, aspirado e secado.
- e. ( ) deve ser colocado no berço aquecido, secado, posicionado e aspirado.

**47.** Os recém-nascidos que, por motivos clínicos, são afastados da mãe imediatamente após o nascimento e levados para o berçário, estatisticamente têm:

- a.  maior risco de obesidade na infância.
  - b.  maior risco de dificuldade de adaptação escolar.
  - c.  maior risco de abandono e maus tratos ao longo do primeiro ano de vida.
  - d.  menor risco de distúrbio do vínculo afetivo com a mãe.
  - e.  menor risco de hipertensão na idade adulta.
- 

**48.** O aumento da porção protéica no colostro está mais relacionado com:

- a.  peso ao nascer.
  - b.  grande presença de anticorpos.
  - c.  velocidade de crescimento do recém-nascido.
  - d.  especificidade destas proteínas.
  - e.  estado nutricional materno.
- 

**49.** Uma puérpera saudável, com boas condições socioeconômicas, por motivos pessoais, nega-se a amamentar seu filho sadio. A conduta adequada a essa situação, seria:

- a.  explicar para a mãe as vantagens do aleitamento natural e respeitar a decisão materna.
  - b.  explicar as vantagens do aleitamento e tentar convencer a mãe a mudar de atitude.
  - c.  convencer a mãe a mudar de atitude.
  - d.  chamar a equipe multi-profissional (psicóloga, assistente social) para tentar demover a mãe de sua decisão.
  - e.  chamar o conselho tutelar.
- 

**50.** Em uma criança com restrição do crescimento intra-uterino você esperaria encontrar icterícia associada com:

- a.  aumento da circulação entero-hepática.
- b.  diminuição da ligandina.
- c.  diminuição da excreção hepática da bilirrubina.
- d.  conjugação deficiente por diminuição da glicurunil transferase.
- e.  policitemia.

**51.** Um recém-nascido do grupo A (+), filho de uma mãe O (-), por apresentar risco tanto de incompatibilidade ABO como Rh, tem chance de apresentar icterícia clínica:

- a.  diminuída.
  - b.  aumentada duas vezes.
  - c.  aumentada três vezes.
  - d.  aumentada se for a segunda gestação com mesmas tipagens sanguíneas.
  - e.  não altera o risco de hiperbilirrubinemia.
- 

**52.** Em um recém-nascido com mais de 38 semanas de gestação, do grupo de menor risco para hiperbilirrubinemia, seria evidência de icterícia não fisiológica:

- a.  aparecimento da icterícia nas primeiras 24 horas de vida.
  - b.  bilirrubina direta maior do que 5% das bilirrubinas totais.
  - c.  icterícia clínica com mais de 7 dias de duração.
  - d.  aumento da bilirrubina maior do que 3 mg/dl por dia.
  - e.  aumento da bilirrubina maior do que 0,3 mg/dl por hora.
- 

**53.** Os recém-nascidos pequenos para a idade gestacional (PIG) constitucionais tendem, na idade escolar, a:

- a.  ter prevalência maior de doenças genéticas.
- b.  recuperar seu canal de crescimento até os dois anos de idade.
- c.  apresentar déficit cognitivo na idade escolar.
- d.  apresentar crescimento pômbero-estatural nos percentis baixos da curva de crescimento.
- e.  apresentar déficit cognitivo, quando não estimulados, ou a pertencer à classe social menos privilegiada.

**54.** A displasia do desenvolvimento do quadril parece ocorrer mais freqüentemente em mulheres (sete vezes) e do lado esquerdo (três vezes). A ocorrência do estalido ("click") no exame do quadril, com as manobras de Ortolani e Barlow negativas, está associada a:

- a. ( ) mau prognóstico clínico.
- b. ( ) lassidão anormal da cápsula.
- c. ( ) metabolismo hormonal do estrogênio.
- d. ( ) subluxação ou quadril subluxáveis.
- e. (X) *fascia lata* ou tendão do glúteo deslizando sobre o trocanter maior.

---

**55.** Em relação à ventilação sincronizada no recém-nascido, assinale a alternativa **correta**.

- a. ( ) As vantagens se devem à melhor oxigenação, sem melhora da ventilação.
- b. ( ) Os riscos de hemorragia cerebral são os mesmos que na convencional.
- c. (X) Tem vantagens em relação à convencional por reduzir o risco de barotrauma e facilitar o desmame.
- d. ( ) Tem boa eficiência somente em recém-nascidos > 1.500 g.
- e. ( ) O tempo de resposta aumentado no recém-nascido pré-termo leva à hipoventilação.

---

**56.** Os defeitos cardíacos mais comumente associados à atresia do esôfago são:

- a. ( ) Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e tetralogia de Fallot.
- b. (X) Comunicações interatrial (CIA), comunicação interventricular (CIV) e persistência do canal arterial (PCA).
- c. ( ) Comunicações interatrial (CIA), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.
- d. ( ) Comunicação interventricular (CIV), persistência do canal arterial (PCA) e tetralogia de Fallot.
- e. ( ) Comunicações interatrial (CIA), tetralogia de Fallot e coarctação de aorta.

**57.** Considere um menino recém-nascido com ânus imperfurado apresentando mecônio na urina. Pode-se afirmar que:

- a. (X) anomalia anorretal com fístula uretral é o diagnóstico provável.
- b. ( ) anomalia anorretal com fístula para bexiga é o diagnóstico provável.
- c. ( ) a correção cirúrgica deve ser realizada sem colostomia prévia.
- d. ( ) as anomalias cardíacas são as mais freqüentemente associadas.
- e. ( ) as anomalias vertebrais são as mais freqüentemente associadas.

---

**58.** Na Unidade de Terapia Intensiva, um recém-nascido prematuro com 34 semanas de idade gestacional, pesando 1.420 gramas, apresenta-se no 9º dia de vida com letargia, hipotermia, vômitos, resíduo gástrico aumentado, distensão abdominal e enterorragia. A radiografia de abdome mostra sinais de íleo paralítico, pneumatose intestinal e ar no sistema porta. Pode-se afirmar que:

- a. ( ) Os fatores de riscos para o desenvolvimento de enterocolite necrosante envolvidos neste paciente são a prematuridade e o uso de alimentação enteral.
- b. (X) O diagnóstico é de enterocolite necrosante, Estadio III.
- c. ( ) O tratamento cirúrgico está indicado com a ressecção do segmento envolvido e a derivação intestinal externa.
- d. ( ) A presença de pneumatose intestinal e ar no sistema porta indica ruptura da barreira intestinal com passagem de ar intra-luminal para a circulação sistêmica.
- e. ( ) Carboidratos do leite materno não absorvidos são os mais indicados por não promoverem a fermentação e produção de ácido lático.



**59.** Em recém-nascidos com Hérnia Diafragmática Congênita, o defeito diafragmático é caracterizado por:

- a. ( ) Constitui-se no mecanismo anátomo-patológico determinante da gravidade da doença, uma vez que permite a passagem de vísceras abdominais para a cavidade torácica.
- b. ( ) É um dos fatores determinantes de mau prognóstico pré-natal, se diagnosticado antes da 28ª semana de gestação.
- c. ( ) Necessita de correção imediata após o diagnóstico para reverter os padrões de circulação fatal.
- d. (X) Ter uma localização retro-esternal ou póstero lateral esquerda do diafragma em 95% dos casos.
- e. ( ) Pode ser amplo o bastante para permitir a passagem de vísceras maciças para o tórax, tamponando a passagem de vísceras ocas.

---

**60.** A onfalocele e a gastroschisis são malformações congênitas caracterizadas por um defeito da parede abdominal. Em relação a essa condição, assinale a afirmativa **correta**:

- a. ( ) Os fatores prognósticos de gravidade da gastroschisis envolvem a prematuridade, presença de malformações associadas, a herniação do fígado e a intensidade da peritonite amniótica.
- b. ( ) O diagnóstico diferencial destas duas condições somente pode ser feito pela inspeção durante o atendimento inicial ao RN e a observação dos sinais de alarme do RN.
- c. ( ) No diagnóstico diferencial dessas duas condições devem ser consideradas a presença de saco herniário, conteúdo visceral, inserção do cordão umbilical e a presença de malformações congênitas associadas para diferenciação.
- d. ( ) Em relação ao tratamento cirúrgico dos defeitos congênitos da parede abdominal, as complicações do fechamento primário da cavidade abdominal são a infecção da parede, risco de lesões de vísceras e obstrução intestinal.
- e. (X) Os fatores prognósticos de gravidade da onfalocele envolvem a prematuridade, presença de malformações associadas e o tamanho do defeito abdominal.

**Rascunho**





**Secretaria de Estado da Saúde**

Rua Esteves Junior, 160 • 7º andar • Centro

88015-530 • Florianópolis • SC

Fone: (48) 3221-2300 • <http://www.saude.sc.gov.br>



**FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos**

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>