



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

*PROVIMENTO DE CARGOS TÉCNICO-ADMINISTRATIVOS DO HOSPITAL  
UNIVERSITÁRIO LAURO WANDERLEY*

### **CARGO: MÉDICO/ÁREA – MEDICINA INTENSIVA NEONATAL**

**NÚMERO DE QUESTÕES: 40** (15 DE CONHECIMENTOS GERAIS, SENDO 9 DE LÍNGUA PORTUGUESA, 3 DE INFORMÁTICA, 3 DE RACIOCÍNIO LÓGICO; E 25 DE CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS)

**DURAÇÃO DA PROVA: 04 HORAS** (JÁ INCLUÍDO O TEMPO DESTINADO À IDENTIFICAÇÃO E AO PREENCHIMENTO DA **FOLHA DE RESPOSTA**)

### **LEIA COM ATENÇÃO**

- ✓ CONFIRA A NUMERAÇÃO DAS QUESTÕES E O NÚMERO DE PÁGINAS DESTE CADERNO, ANTES DE INICIAR A PROVA. EM CASO DE PROBLEMAS DE IMPRESSÃO, PEÇA A IMEDIATA SUBSTITUIÇÃO DO CADERNO DE PROVAS;
- ✓ AS QUESTÕES SÃO COMPOSTAS POR CINCO ITENS NUMERADOS DE I A V E CADA ITEM DEVERÁ SER JULGADO COMO **CERTO** (C) OU **ERRADO** (E) ;
- ✓ PREENCHA, NA **FOLHA DE RESPOSTA**, A BOLHA CORRESPONDENTE AO SEU JULGAMENTO (C OU E) A RESPEITO DE CADA ITEM DAS QUESTÕES;
- ✓ APÓS TRÊS HORAS E TRINTA MINUTOS DO INÍCIO DA PROVA, O CANDIDATO FICA DESOBRIGADO A DEVOLVER ESTE CADERNO DE PROVAS.

### **DIVULGAÇÃO**

- ✓ GABARITO PRELIMINAR: **06 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ GABARITO DEFINITIVO: **14 DE FEVEREIRO DE 2012** (A PARTIR DAS 18 HORAS NO SITE: [WWW.UFPB/CONCURSOS](http://WWW.UFPB/CONCURSOS))
- ✓ RELAÇÃO DOS CANDIDATOS HABILITADOS À PROVA TEÓRICO-PRÁTICA, E INFORMAÇÕES SOBRE OS CRITÉRIOS E PROCEDIMENTOS DE APLICAÇÃO DESSA PROVA: **17 DE FEVEREIRO DE 2012.**
- ✓ RESULTADO FINAL DO CONCURSO: **30 DE MARÇO DE 2012.**

Para responder às questões de 01 a 09, leia o TEXTO a seguir.

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição. A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado. Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência: primeiro, na forma de impostos; depois, na mensalidade dos planos. Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais. Em uma família de quatro pessoas, isso representa um gasto anual expressivo – de 5760 reais. Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico. Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é disseminada, mais da metade da população tem um plano. Cabe à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) a tarefa de regular e fiscalizar esse mercado, buscando o equilíbrio entre a qualidade do atendimento e o valor pago pelos segurados. Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde. A cada dois anos esse rol é revisto e ampliado.

Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes”, diz o diretor da ANS, Alfredo Cardoso. A incorporação de novas técnicas é necessária e bem-vinda. Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina. Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras – que cedo ou tarde será repassado para os segurados.

Foi o que ocorreu após a revisão do rol em 2008. Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea e os exames de imagem com PET-Scan. Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas. A avaliação das empresas de saúde é óbvia: o preço das mensalidades deverá subir, só não se sabe quanto.

“O novo rol foi feito com rigor e trará benefícios evidentes para os consumidores, mas as operadoras de saúde suplementar verão subir seus custos”, afirma Solange Beatriz Mendes, diretora da Fenasaúde, entidade que representa as empresas do setor. Para Antônio Jorge Kropf, diretor técnico da Amil, não há como abrir mão dos avanços da medicina. “O desafio está em incorporar o que existe de mais moderno e, ao mesmo tempo, combater o desperdício e fazer o bom uso desses recursos”, afirma Kropf. Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas. Assim, o uso do PET-Scan estará coberto apenas nos casos de linfoma e um tipo específico de câncer no pulmão.

O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial. Em primeiro lugar, pesa o envelhecimento populacional. Quanto maior o número de idosos, mais elevados serão os custos. O valor médio de uma internação para uma pessoa com mais de 60 anos, por exemplo, é de 10.000 reais, o dobro do que as operadoras pagam para pacientes que estejam na casa dos 30 anos. Além da questão demográfica, existe o custo inerente à incorporação constante de técnicas e medicamentos a cada dia mais dispendiosos. O resultado não poderia ser outro: o valor dos planos de saúde tende a subir num ritmo mais veloz que o da inflação. Entre 2003 e 2008, o preço médio das mensalidades subiu 60%, contra uma alta de 30% no IPCA, o índice oficial de inflação. Para as operadoras, isso dificulta a popularização dos planos privados no país e faz com que o percentual de segurados fique estagnado ao redor de 20% da população. Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, porque os seus segurados, muitas vezes, utilizam serviços oferecidos pelo Sistema Único de Saúde (SUS). Um exemplo é o tratamento

- 48      contra AIDS. Mas o fato é que a Constituição assegura a todos – pobres e ricos, segurados ou não – o acesso irrestrito aos serviços médicos. A população busca os planos por necessidade – e porque um estado recordista em arrecadação tributária negligencia um dever constitucional.

(GUANDALINI, Giuliano. Com reportagem de Luís Guilherme Barrucho. **VEJA**. Edição 2148, Ano 43, n. 3 janeiro. 2010, p. 90-91).

**QUESTÃO 01** - Nessa reportagem, trata-se da questão dos planos de saúde e da cobertura de exames e tratamentos disponíveis para os segurados. De acordo com o texto, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Constituição Federal determina o direito de todo cidadão aos serviços de saúde, de forma universal e gratuita.
- II. O acesso irrestrito aos tratamentos de saúde tornou-se uma realidade no país, com a implantação do SUS, atendendo satisfatoriamente a todas as pessoas independentemente de sua classe social.
- III. A procura por planos de saúde privados reflete a precariedade do sistema de saúde pública.
- IV. O crescimento da procura por planos de saúde privados demonstra que o cidadão brasileiro entende que cuidar da saúde não deve ser visto como ônus financeiro.
- V. O cidadão que contrata um plano de saúde privado está sendo duplamente penalizado, tendo em vista que já paga impostos para ter acesso à assistência médica pública.

**QUESTÃO 02** - Com base no fragmento: *“Em São Paulo, estado em que a cobertura privada é mais disseminada, mais da metade da população tem um plano.”* (linhas 7-8), julgue as assertivas abaixo:

- I. O estado de São Paulo é uma referência em saúde no país, uma vez que a assistência privada já faz parte da vida de toda sua população.
- II. O investimento expressivo em plano de saúde privado em São Paulo reflete o grau de desenvolvimento econômico do estado.
- III. O poder aquisitivo dos paulistanos é superior ao das pessoas de outros estados da Federação, por isso grande parte da população pode contratar planos de saúde privados.
- IV. São Paulo destaca-se como estado que tem os melhores planos de saúde do país, por isso os serviços públicos estão sempre em desvantagem.
- V. A cobertura privada é mais difundida em São Paulo, levando mais da metade de sua população a contratar a assistência privada.

**QUESTÃO 03** - Considerando as atribuições cabíveis à Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS), julgue as assertivas abaixo:

- I. Promover a fiscalização do setor de saúde privada, buscando assegurar um equilíbrio entre a qualidade dos serviços prestados e o valor a ser pago pelo segurado.
- II. Regular o mercado de saúde privado, visando estender seus benefícios a todos os cidadãos brasileiros.
- III. Tornar a saúde privada acessível a toda a população brasileira, posto que os órgãos públicos não cumprem as determinações constitucionais.
- IV. Cobrar das seguradoras que acompanhem os avanços e as inovações da medicina, oferecendo, aos segurados, exames e tratamentos eficientes.
- V. Atualizar, a cada ano, a lista de tratamentos e procedimentos a serem cobertos obrigatoriamente pelos planos de saúde.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 04** - Segundo a reportagem, “O aumento dos gastos com saúde, tanto públicos como privados, representa um desafio mundial.” (linhas 34-35). Considerando as causas apresentadas que justificam esse desafio, julgue as assertivas abaixo:

- I. O envelhecimento da população é um dado relevante para os custos com a saúde, pois quanto maior o número de idosos mais elevados serão esses custos.
- II. A inclusão de técnicas e medicamentos cada vez mais dispendiosos tende a elevar o valor dos planos de saúde, que, por vezes, chega a superar o índice da inflação.
- III. O processo de expansão dos planos de saúde esbarra nos valores cobrados pelas seguradoras, atendendo apenas 20% da população nacional.
- IV. A saúde não é uma prioridade no governo atual, por isso não há recursos para oferecer tratamentos específicos à população brasileira.
- V. As seguradoras privadas não têm estrutura financeira para cobrir certos tratamentos médicos, uma vez que não podem repassar esses custos para os segurados segundo determinação constitucional.

**QUESTÃO 05** - No fragmento: “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2-3), o termo destacado expressa ideia de adversidade. Considerando essa ideia de adversidade, julgue os conectores destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “Ao fim, paga-se dobrado para ter acesso à assistência; primeiro, na forma de impostos; depois, nas mensalidades dos planos.” (linhas 3-4-5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6-7)
- III. “Mas tão inevitável quanto esse avanço é o aumento do custo para as operadoras [...]”. (linhas 17-18)
- IV. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 -15)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

**QUESTÃO 06** - No fragmento: “Entre as suas atribuições está listar o rol de tratamentos e procedimentos mínimos que devem ser cobertos, obrigatoriamente, pelos planos de saúde.” (linhas 10 - 11 -12), o conectivo **que** introduz oração de valor restritivo. Considerando-se esse mesmo comportamento sintático-semântico, julgue os conectivos destacados nos fragmentos abaixo:

- I. “A precariedade do sistema público, no entanto, praticamente obriga as famílias que podem fazê-lo a contratar um plano privado.” (linhas 2 -3)
- II. “Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos.” (linhas 13 -14)
- III. “O objetivo é manter as práticas atualizadas, para que as pessoas tenham acesso aos exames e tratamentos que se revelaram mais eficientes, [...]” (linhas 14 - 15)
- IV. “Não se imagina que a cobertura dos planos não acompanhe as inovações da medicina”. (linha 17)
- V. “Há quem argumente, por outro lado, que as operadoras acabam se beneficiando, [...]”. (linhas 44 -45)

**QUESTÃO 07** - No fragmento: “No Brasil, o direito de acesso universal e gratuito aos tratamentos médicos é assegurado pela Constituição.” (linhas 1 - 2), a expressão verbal destacada apresenta-se na voz passiva. Considerando-se essa forma de flexão verbal, julgue os verbos presentes nos fragmentos abaixo:

- I. “Hoje, o custo médio desses planos é de 120 reais.” (linha 5)
- II. “Ainda assim, dois em cada dez brasileiros possuem seguro médico.” (linhas 6 - 7)
- III. “A cada dois anos esses rol é revisto e ampliado.” (linha - 12)
- IV. “Agora, foram introduzidos tratamentos caros, entre eles o transplante de medula óssea [...].” (linhas 20- 21)
- V. “Além disso, ampliou-se o limite de consultas anuais com psicólogos, fonoaudiólogos e nutricionistas.” (linhas 22 -23)

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

*“Na semana passada, a ANS informou que, a partir de junho, setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos”.* (linhas 13 -14)

Considerando-se a possibilidade de reescritura desse fragmento, mantendo-se o uso da pontuação de acordo com a norma padrão da língua escrita, julgue os trechos abaixo:

- I. A ANS, na semana passada, informou que setenta novos procedimentos, a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- II. A ANS informou na semana passada, que setenta novos procedimentos passarão a ser cobertos a partir de junho.
- III. A ANS informou na semana passada, que, setenta novos procedimentos a partir de junho, passarão a ser cobertos.
- IV. Setenta novos procedimentos passarão, a partir de junho, a ser cobertos, informou, na semana passada, a ANS.
- V. A partir de junho setenta novos procedimentos, passarão a ser cobertos, informou a ANS na semana passada.

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

*“Nesse sentido, deve-se destacar que a ANS incluiu no rol de procedimentos as diretrizes que balizam e orientam a utilização das novas técnicas.”* (linhas 30 -31 - 32)

Considerando os mecanismos de coesão textual e as relações sintático-semânticas dos termos destacados nesse fragmento, julgue as assertivas abaixo.

- I. O termo “se” é um índice de indeterminação do sujeito da oração.
- II. O termo “que,” nas duas ocorrências, estabelecem a coesão textual, apresentando valor explicativo.
- III. O termo “que” apresenta a mesma classificação morfosintática nas duas ocorrências.
- IV. O termo “que”, na segunda ocorrência, pode ser substituído por “onde”, mantendo-se o mesmo nível de linguagem.
- V. Os termos “se” e “que”, nas duas ocorrências, são formas pronominais.

<b>II – INFORMÁTICA</b>
-------------------------

**QUESTÃO 10** - O Microsoft Word é um software voltado para o trabalho de edição de textos. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

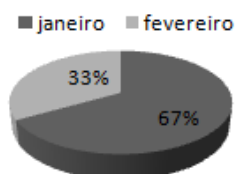
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela que permite ao usuário, dentre outras ações, localizar uma palavra em um documento.
- IV. O recurso que manipula colunas permite que o texto de um documento seja disposto em duas ou mais colunas. Ao utilizar esse recurso, é possível definir que apenas parte do texto de um documento seja exibida em duas colunas.
- V. Uma tabela possui inicialmente 4 linhas e 2 colunas. Utilizando apenas o recurso mesclar células, é possível fazer com que essa tabela passe a ter quatro linhas e uma coluna.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 11** - O Microsoft Excel é um software voltado para o trabalho com planilhas eletrônicas. Considerando a utilização desse software, na versão em português, avalie as assertivas seguintes:

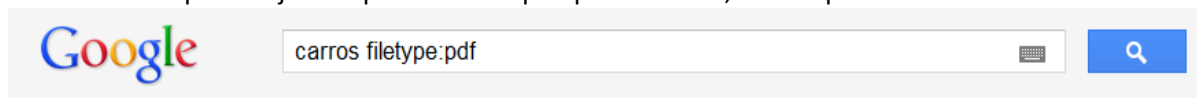
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula C10, foi inserida a fórmula =SE(B10=10;1;SE(B10=20;2;3)). Nesse caso, quando o usuário digitar o valor 20 na célula B10, a célula C10 conterá o valor 3.
- IV. No processo de configuração para impressão, é possível ajustar o tamanho de uma planilha, de forma que a mesma seja impressa em apenas uma página.
- V. Na figura abaixo, está sendo apresentando um gráfico do tipo pizza.

### Indicativo de Despesas



**QUESTÃO 12** - Considerando conceitos e aplicações relacionados à informática básica, redes de computadores e aplicações na internet, julgue as assertivas seguintes:

- I. O termo hardware é utilizado para referenciar componentes físicos do computador, tais como placa-mãe, processador, memória e sistema operacional.
- II. A capacidade de armazenamento da memória RAM de um computador é expressa em valores múltiplos de bytes, em que cada byte corresponde a um conjunto de 8 bits.
- III. Um teclado de computador é um exemplo de periférico de saída de dados.
- IV. Uma intranet é uma rede que utiliza as mesmas tecnologias da internet, sendo geralmente usada por empresas para otimizar o trabalho em grupo.
- V. A pesquisa mostrada na figura abaixo, realizada no Google, resultará em ocorrências de documentos sobre carros que estejam disponíveis em qualquer formato, exceto pdf.



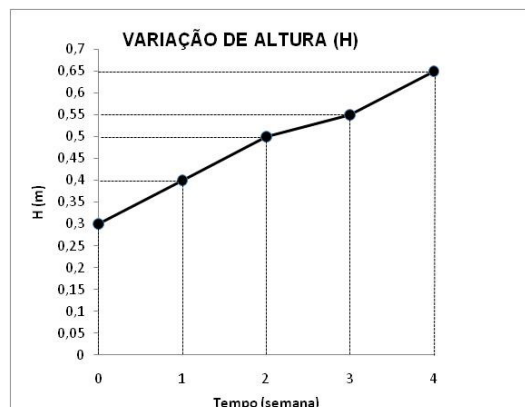
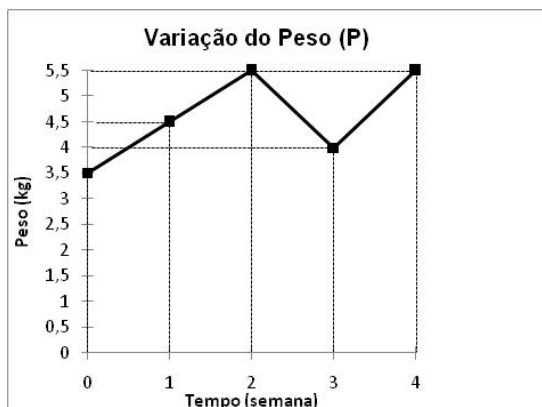
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

**QUESTÃO 13** - Na reprodução humana, ocorre um processo de divisão celular, no qual, a partir de uma única “célula mãe”, ocorre a sua subdivisão em duas outras células idênticas à anterior formando assim uma primeira geração. Em seguida, cada uma delas também se subdivide em duas outras, idênticas à célula mãe, formando uma segunda geração. Esse processo de subdivisão continua da mesma forma daí em diante, formando as gerações seguintes.

Considerando o processo de subdivisão celular descrito, julgue as assertivas abaixo:

- I. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células e na 4ª, 34.
- II. Na 3ª geração, foram obtidas 23 células ou na 4ª, 34.
- III. Na 4ª geração, foram obtidas 24 células e na 5ª, 25.
- IV. Se na 4ª geração foram obtidas 24 células, então na 5ª foram obtidas 25 células.
- V. Se contarmos o total de células, desde a célula mãe até a enésima geração e encontrarmos 127, então  $n = 6$ .

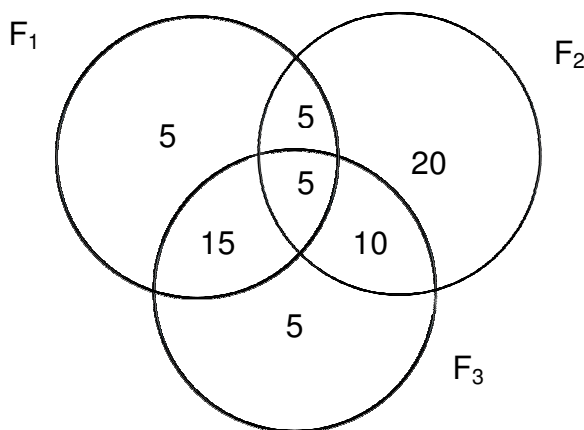
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



Com base nas informações gráficas apresentadas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Nas duas primeiras semanas, tanto o peso  $P$  quanto a altura  $H$  só aumentaram.
- II. Na terceira semana, o peso  $P$  ou a altura  $H$  aumentou.
- III. Nas duas últimas semanas, o peso  $P$  teve o valor mínimo, e a altura  $H$  o valor máximo.
- IV. Nas quatro semanas, o peso  $P$  ou a altura  $H$  teve um aumento maior do que 100%.
- V. Se ocorreu uma semana em que o peso  $P$  diminuiu, então, nessa semana, a altura  $H$  não aumentou.

**QUESTÃO 15** - Em um concurso público, foram selecionadas pessoas para exercer as seguintes funções:  $F_1$ ,  $F_2$ ,  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$ ,  $F_1$  e  $F_3$ ,  $F_2$  e  $F_3$ ,  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ . No diagrama abaixo, estão representados os totais de pessoas selecionadas para exercer cada uma das funções.



A partir da análise desse diagrama, julgue as assertivas abaixo:

- I. Existem exatamente 5 pessoas selecionadas para exercer simultaneamente as funções  $F_1$  e  $F_2$  e  $F_3$ .
- II. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer apenas uma função.
- III. Existem exatamente 35 pessoas selecionadas para exercer apenas duas funções.
- IV. Existem exatamente 30 pessoas selecionadas para exercer pelo menos duas funções.
- V. Existem exatamente 60 pessoas selecionadas para exercer as funções  $F_1$  ou  $F_2$ .

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – MEDICINA INTENSIVA NEONATAL**

**Questão 16** - Em relação ao pós-operatório no período neonatal, julgue as assertivas abaixo:

- I. Deve-se manter a nutrição parenteral e jejum prolongado.
- II. A oferta nutricional/energética deve ser suficiente para suprir as necessidades basais, evitando-se a hiperalimentação nesse período.
- III. A introdução da dieta enteral só deve ser indicada após a extubação.
- IV. Não se faz necessário o uso de analgésico, pois nesse período a dor é um sinal de que o RN está consciente.
- V. O transporte do recém-nascido do centro cirúrgico à UTI neonatal deverá ser realizado pela equipe de enfermagem se o RN estiver estável.

**Questão 17** - Existem evidências de que a dor e o stress no período neonatal influenciam no desenvolvimento e nas percepções posteriores dos estímulos dolorosos. Com base nessa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Em recém-nascidos a termo, no momento da coleta de gasimetria, podemos utilizar solução de sacarose a 20% = 2mL dois minutos antes do procedimento, como medida não farmacológica.
- II. Para intubação seletiva, recomenda-se a administração IV de midazolam, com a finalidade de sedar e facilitar o procedimento.
- III. O tratamento farmacológico de dor com analgésico é preferível à sedação.
- IV. Se o RN estiver em ventilação mecânica, pode ser utilizado o sulfato de morfina 0,05 a 0,15mg/kg a cada 4h, com a finalidade de redução da dor.
- V. A NIPS (escala de avaliação da dor do RN), a NFCS (sistema de codificação facial neonatal) e o PIP (perfil de dor do prematuro) são escalas multidimensionais, ou seja, avaliam as respostas fisiológicas e comportamentais aos estímulos dolorosos.

**Questão 18** - Considerando a nutrição parenteral em neonatologia, julgue cada uma das assertivas abaixo:

- I. RN com idade gestacional de 26 semanas, peso ao nascer 780g, com 10h de vida, em ventilação mecânica, deve receber uma prescrição nutricional com solução IV de glicose 5-7mg/kg/min e de aminoácidos 1g/kg/dia de proteína, permanecendo em jejum.
- II. Em um RN recebendo nutrição parenteral com hiperglicemia persistente, devemos diminuir apenas a velocidade de infusão de glicose.
- III. Para fazer uso de nutrição parenteral, o recém-nascido deverá ter um acesso venoso central.
- IV. O uso de nutrição parenteral prolongada está associado à redução da incidência de osteopatia metabólica, pois oferece maiores taxas de cálcio e fósforo.
- V. O uso precoce de aminoácidos pelo RN muito baixo peso ao nascer leva a uma redução do catabolismo sem consequências metabólicas adversas.

**Questão 19** - Considerando a sepse no período neonatal, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. As infecções precoces no período neonatal estão mais relacionadas a meningites, enquanto as de início tardio estão mais associadas a pneumonias.
- II. Na sepse tardia, a mortalidade varia de 15 a 21%, de acordo com o agente etiológico e o grau de comprometimento liquórico.
- III. RN com 6 dias de vida apresenta celularidade e proteína elevada no exame do liquor, e cultura de liquor negativa. Nessas circunstâncias, deve-se trocar o esquema terapêutico (antibióticos).
- IV. Cerca de ¼ dos neonatos com sepse têm meningite, o que justifica a coleta do líquido em todo RN com infecção sistêmica.
- V. Quase metade dos casos de sepse de início tardio é causada por Gram negativos e fungos.



## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 20** - O objetivo principal de normas de precauções na UTI neonatal é impedir que os agentes infecciosos contaminem os RNs e a equipe de saúde que cuida desses RNs. Considerando essa afirmação, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. As precauções-padrão são utilizadas durante toda a permanência do RN no hospital. Seu principal objetivo é proteger apenas o RN.
- II. As precauções de contato estão indicadas para pacientes com infecção ou colonização por microorganismo transmitido por contato direto ou indireto.
- III. Os RNs infectados ou colonizados com *staphylococcus aureus* resistente à oxacilina, devem ser colocados em precauções de contato durante todo o internamento, pois o micro-organismo pode permanecer no RN por mais de 1 ano.
- IV. Os cateteres venosos centrais constituem o maior fator de risco para as infecções relacionadas à assistência no período neonatal.
- V. É necessário o uso de barreira de proteção máxima durante inserção de cateteres venosos centrais.

**Questão 21** - A infecção fúngica é a terceira causa mais comum de sepse tardia no RN de muito baixo peso em até 15% dos RN de extremo baixo peso. Considerando esse tipo de infecção, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Os fatores de risco para infecção fúngica incluem uso de cateter venoso central (CVC), uso de antimicrobianos de amplo espectro e nutrição parenteral.
- II. Malformação congênita do trato digestivo e enterocolite necrosante não são fatores de risco para candidemia.
- III. A maioria dos estudos publicados demonstra que, no RN de extremo baixo peso, a profilaxia com fluconazol pode reduzir a incidência de candidemia invasiva.
- IV. É recomendável a remoção do CVC o mais precocemente possível nas candidemias na UTI.
- V. Só deve ser liberada a presença de 2 hemoculturas positivas para *Cândida sp* na suspeita de candidemia.

**Questão 22** - A meningite neonatal é uma causa importante de morbidade com um significativo impacto médico e social relacionado às suas sequelas. Considerando essa afirmação, julgue cada uma das proposições seguintes:

- I. Na fase inicial da infecção, o líquido pode ser normal, devendo ser repetido após 24h.
- II. A meningite por *staphylococcus epidermidis* é mais sutil, sem importantes alterações líquóricas.
- III. Na meningite fúngica, a droga de escolha é a anfotericina B.
- IV. Na meningite por Gram negativos, o líquido deve ser repetido a cada 72h.
- V. Entre as possíveis complicações da meningite neonatal, encontramos abscesso cerebral, ventriculite e hidrocefalia.

**Questão 23** - A ocorrência da hemorragia peri-intaventricular (HPIV) em recém-nascidos pré-termo representa um grande desafio na assistência neonatal, sendo responsável pela grande parte das sequelas neurológicas do prematuro. A prevenção e o diagnóstico precoce são fundamentais para o prognóstico neurológico. Considerando essa questão, julgue as assertivas abaixo:

- I. O uso do corticoide antenatal não mostrou reduzir a incidência da HPIV, diferentemente do que acontece com a síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido.
- II. A antibioticoterapia materna em amniorrexe prematura diminui o risco de infecção materna e neonatal, diminuindo o risco de HPIV em RN prematuro.
- III. A hemorragia subependimária geralmente tem involução espontânea por completo.
- IV. A maioria dos casos de HPIV é oligossintomática, portanto a realização de exames de imagem torna-se fundamental para o diagnóstico.
- V. A hemorragia ventricular com dilatação ventricular caracteriza a HPIV grau 2, segundo Papile e colaboradores.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 24** - A terapia com o surfactante pulmonar exógeno tem sido comprovadamente eficaz na síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido prematuro, com impacto significativo na morbimortalidade neonatal. Considerando essa terapia, julgue as assertivas abaixo:

- I. As preparações de surfactante pulmonar exógeno natural são mais eficazes que as preparações de surfactante pulmonar exógeno artificial, apesar de aumentarem o risco de pneumotórax.
- II. A estratégia do uso terapêutico é dividida em precoce, quando realizado nas primeiras 6 horas de vida, ou tardia, quando for realizada após esse período.
- III. A indicação profilática surfactante pulmonar exógeno teria a vantagem de repor o surfactante pulmonar antes de a doença se instalar de forma mais grave, além de menor barotrauma secundário à ventilação mecânica.
- IV. O aumento imediato da oxigenação e, em menor grau, da complacência pulmonar, é verificado após a terapia com o surfactante pulmonar exógeno na síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido.
- V. Alguns centros utilizam a técnica denominada INSURE (*INTubate-SURfactant-Extubate to CPAP*), na qual os recém-nascidos são intubados, recebem o surfactante e são imediatamente extubados e conectados ao CPAP nasal

**Questão 25** - A mortalidade neonatal vem apresentando uma queda progressiva, resultando em um aumento do número de prematuros saudáveis, como também um maior número de prematuros com sequelas neurológicas moderadas e graves. Considerando essas sequelas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Atualmente, a principal estratégia preventiva é reduzir as morbidades, prevenindo as lesões cerebrais.
- II. Para prevenção das lesões cerebrais, o parto cesareano está indicado para os fetos com idade gestacional de 22 a 24 semanas.
- III. As alterações do desenvolvimento psicomotor e mental são geralmente observadas em torno de 18–22 meses de idade, sendo avaliadas através de testes específicos.
- IV. Nos prematuros, as deficiências auditivas são mais frequentes que as deficiências visuais.
- V. As alterações comportamentais estão sendo cada vez mais diagnosticadas nas crianças e adolescentes que foram prematuros.

**Questão 26** - A hidropisia fetal não imune (HFNI) representa uma condição final comum a diversas etiologias. A etiologia da hidropisia fetal não imune continua sendo o principal fator determinante do prognóstico. Sobre a HFNI, julgue as assertivas abaixo:

- I. As causas mais frequentes da HFNI são as cardíacas, principalmente as arritmias e, entre estas, as taquiarritmias.
- II. Entre as causas genéticas de HFNI, a Síndrome de Turner e as trissomias 18 e 21 são as mais comuns.
- III. Em relação à infecção fetal por Parvovirus B19 associada à HFNI, quanto mais tardia for a infecção adquirida pela gestante, maior a chance de acometimento fetal.
- IV. Em torno de 20% dos casos de hidropisia fetal não imune são idiopáticos, e estes geralmente evoluem com bom prognóstico.
- V. Nos casos que cursam com anemia fetal grave, a transfusão fetal intrauterina torna-se uma opção terapêutica.

**Questão 27** - RN com 29 semanas de idade com peso ao nascimento 1140g e atualmente na terceira semana de vida, em dieta enteral, com bom ganho de peso. Apresenta piora clínica súbita caracterizada por distensão abdominal, acidose metabólica e plaquetopenia. Realizado Raio X de abdome que evidencia enterocolite necrosante estágio IIB, de acordo com a classificação de Bell modificada por Walsh e Kliegman. Considerando esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. O diagnóstico principal é a perfuração intestinal focal, que acomete os RN na 2ª – 3ª semana de vida e está associada com o início da dieta.
- II. De acordo com a classificação de Bell modificada por Walsh e Kliegman, o estágio IIB é caracterizado radiologicamente por pneumatose intestinal focal e dilatação de alças intestinais.
- III. O tratamento consiste em dieta suspensa, antibiótico de amplo espectro venoso e controle radiológico.
- IV. Os probióticos e as imunoglobulinas devem fazer parte do tratamento da enterocolite necrosante.
- V. A acidose metabólica e a plaquetopenia são situações que sugerem maior gravidade na enterocolite.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 28** - O RN pré-termo extremo apresenta uma maior predisposição para desenvolver distúrbios hidroeletrolíticos. É necessária a avaliação contínua e sistemática para prevenção desses eventos. Considerando esses distúrbios, julgue as assertivas abaixo:

- I. A menor idade gestacional, o berço de calor radiante, as incubadoras sem umidificação e a fototerapia diminuem as perdas por evaporação.
- II. O estrato córneo torna-se desenvolvido e a queratinização torna-se mais pronunciada com 34 semanas de idade gestacional.
- III. As incubadoras de parede dupla são utilizadas para diminuir a perda insensível.
- IV. O excesso de líquido no espaço extracelular, presente no prematuro, é perdido nos primeiros dias de vida, que corresponde a 1 – 2% do peso.
- V. A hipercalemia não oligúrica acomete RN de extremo baixo peso nas primeiras horas de vida, sendo causada pela baixa taxa de filtração glomerular.

**Questão 29** - RN a termo nasceu em líquido meconial espesso com respiração irregular e hipotônico. Foi realizada laringoscopia e aspiração da traquéia com saída de pequena quantidade de mecônio. Nesse momento, o RN apresentava uma FC=90bpm, sendo iniciada a ventilação com pressão positiva com boa resposta. O RN foi encaminhado à UTI Neonatal e colocado em halo de oxigênio. O Raio X de tórax demonstrava áreas de atelectasia alternadas com áreas de hiperinsuflação pulmonar em ambos os campos pulmonares. Com 2 horas de vida, houve agravamento súbito do desconforto respiratório e a ventilação mecânica foi instalada. De acordo com o caso clínico, julgue as assertivas abaixo:

- I. A aspiração do conteúdo meconial pode ter ocorrido intraútero ou logo após o nascimento, com as primeiras respirações.
- II. O obstetra deveria ter aspirado a oro e nasofaringe antes do desprendimento dos ombros do RN, como medida preventiva.
- III. As alterações do Raio X de torax são muito características da síndrome de aspiração meconial.
- IV. O agravamento clínico súbito do RN se deve à pneumonia aspirativa com processo infeccioso instalado.
- V. A indicação de antibióticos de amplo espectro é recomendada.

**Questão 30** - A apneia da prematuridade é comum no período neonatal. Sua incidência é inversamente proporcional à idade gestacional, principalmente naqueles menores de 34 semanas de idade gestacional. Considerando a apneia da prematuridade, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os episódios de apneia acontecem com maior frequência após a segunda semana de vida.
- II. Dentre os três tipos de apneia, o tipo central e misto são os mais frequentes.
- III. O CPAP nasal tem-se mostrado eficaz no tratamento da apneia, por manter as vias aéreas patentes e estimular os receptores periféricos.
- IV. As metilxantinas, as aminofilinas e a cafeína são muito utilizadas no tratamento da apnéia da prematuridade, no entanto, os principais efeitos colaterais são: intolerância alimentar, hipoglicemia e diminuição da diurese.
- V. O tratamento com citrato de cafeína é feito com uma dose de ataque (20mg/kg) e após 24 horas, inicia-se a dose de manutenção (5-8mg/kg).

**Questão 31** - A avaliação auditiva e oftalmológica é iniciada ainda durante a internação hospitalar do RN prematuro e continuada no seguimento ambulatorial através de avaliações periódicas. Considerando essas avaliações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A avaliação auditiva realizada através das emissões otoacústicas, não detecta disfunção auditiva de origem neural.
- II. A intervenção para as alterações auditivas deve ser realizada preferencialmente dentro do 1º ano de vida.
- III. A primeira avaliação oftalmológica para retinopatia no recém-nascido pré-termo deve ser feita após a 6ª semana de vida.
- IV. A presença de doença plus, na classificação internacional da retinopatia da prematuridade, é indicador de atividade da doença.
- V. A miopia e o astigmatismo podem ocorrer nos casos de retinopatia tratados com fotocoagulação a laser.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 32** - A abordagem e a intervenção precoce podem prevenir ou minimizar as complicações da persistência do canal arterial (PCA) nos recém-nascidos pre-termo (RNPT). Considerando o PCA nos RNPT, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os efeitos adversos da indometacina são: oligúria, plaquetopenia, hipocalemia.
- II. A hemorragia intracraniana, insuficiência renal aguda, enterocolite necrosante são complicações frequentes no RNPT com PCA.
- III. A PCA é inversamente proporcional à idade gestacional e ao peso de nascimento.
- IV. O principal vasodilatador responsável para manutenção do canal arterial no RNPT, após o nascimento, é a prostaglandina(Pge2).
- V. O tratamento cirúrgico, na PCA sem repercussão hemodinâmica, deve ser instituído quando do insucesso do tratamento farmacológico.

**Questão 33** - A PCA é um problema frequente no período neonatal especialmente nos RN prematuros menores que 30 semanas. Considerando essa patologia, julgue as assertivas abaixo:

- I. O sopro, nos RNPT extremos, pode estar ausente, sendo o precórdio hiperdinâmico e pulsos amplos os achados mais frequentes.
- II. O uso excessivo de volume infundido, sepses, ventilação mecânica, surfactante e uso de corticoide antenatal são fatores de riscos, para descompensação do RNPT com canal arterial patente.
- III. A fisiopatologia da PCA é caracterizada pelo shunt D-E com fluxo da aorta para pulmonar, conforme a queda da resistência pulmonar, levando ao fluxo aumentado para os pulmões.
- IV. O exame padrão ouro, diante de uma suspeita clínica de PCA, é o ecocardiograma bidimensional com dopplerfluxometria.
- V. O tratamento medicamentoso mais apropriado, quando indicado, para o fechamento do canal arterial é a furoseida.

**Questão 34** - O tratamento do choque no período neonatal segue sendo um desafio a ser vencido. O tratamento inclui tanto medidas farmacológicas quanto não farmacológicas. Considerando esse tratamento, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os RNPT extremos asfixiados devem receber soluções cristaloides rápidas para manter a pressão sistólica adequada.
- II. A dopamina é o fármaco mais utilizado no tratamento do choque nesse período.
- III. A terapia com hidrocortisona deve ser reservada para recém nascidos com choque refratário.
- IV. Após a primeira expansão com solução fisiológica, não há necessidade de reavaliação do RN, já que não há indicação de se fazer mais volume, devendo-se iniciar logo drogas vasoativas.
- V. A antibioticoterapia empírica deve ser iniciada rapidamente na primeira hora do tratamento do choque séptico.

**Questão 35** - O recém-nascido prematuro apresenta grande risco de desenvolver problemas nutricionais e de crescimento, quando tratado em terapia intensiva neonatal. Considerando-se esse caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. O uso de probióticos está bem estabelecido como rotina na abordagem da nutrição dos RNPT e na prevenção de enterocolite.
- II. O início da dieta enteral no prematuro deve ser individualizado, de acordo com as condições clínicas de cada recém-nascido.
- III. O uso do leite materno pasteurizado ou ordenhado deve ser sempre estimulado por possuir fatores protetores, reduzindo a incidência de enterocolite necrosante.
- IV. A nutrição enteral mínima deve sempre ser iniciada em todos os RNPT, principalmente nos extremos, favorecendo o crescimento da flora bacteriana intestinal.
- V. A colonização intestinal no RNPT inicialmente tem predominância de estreptococos e enterobacterias, posteriormente substituídos por lactobacilos e bifidobactérias.

**Questão 36** - A sepse neonatal é caracterizada pela presença de uma síndrome da resposta inflamatória sistêmica com sinais de infecção. Sobre a sepse, julgue as assertivas abaixo:

- I. O melhor esquema antibiótico inicial é empírico, visto que as hemoculturas apresentam baixa sensibilidade.
- II. A sepse causada por fungos é mais frequente nos recém-nascidos prematuros.
- III. Recentemente, dados do CDC apontam que o uso de antimicrobianos intraparto parece não ter reduzido a incidência de transmissão vertical por gram positivo.
- IV. A sepse tardia está menos relacionada com germes hospitalares, como o *estafilococos coagulase* negativo e os gram-negativos.
- V. O *estreptococos agalactiae* é um dos agentes mais encontrados na sepse precoce e a associação com meningite encontra-se em torno de 20-25%.

**Questão 37** – Com relação à insuficiência renal aguda (IRA), que é um evento frequente em UTI neonatal, julgue as assertivas abaixo:

- I. A dopamina é o fármaco ideal para o tratamento e prevenção da IRA nos recém-nascidos de risco.
- II. O uso de furosemida em infusão contínua não está indicado pelo risco de maior instabilidade hemodinâmica.
- III. A normalização do volume urinário com administração de solução salina 10-20mL/kg e furosemida venosa ocorre na insuficiência renal aguda pré-renal.
- IV. Os distúrbios metabólicos e eletrolíticos como acidemia, hipercalemia e hiponatremia são achados laboratoriais frequentes nos recém-nascidos com IRA.
- V. O diagnóstico da IRA é estabelecido quando os níveis séricos de uréia estiverem maior que 20mg/dL e os de creatinina maiores que 1mg/dL.

**Questão 38** - O conhecimento sobre os tipos de hemocomponentes, suas características, indicações e efeitos adversos auxilia na tomada de decisões em relação às práticas transfusionais no recém-nascido. Com relação a essas práticas, julgue as assertivas abaixo:

- I. É recomendável o uso de eritropoetina recombinante humana para reduzir a necessidade de transfusão de concentrado de hemáceas.
- II. Deve-se transfundir concentrados de plaquetas quando o valor no recém-nascido estiver abaixo de 70000.
- III. Para coleta do líquido no recém-nascido levando em consideração à plaquetopenia, deve-se colher o lcr a qualquer momento após realização do concentrado de plaquetas.
- IV. A redução da espoliação sanguínea é a medida mais efetiva para reduzir o número de transfusões sanguíneas.
- V. O concentrado de hemáceas desleucocitado está indicado para recém-nascidos com peso inferior a 1200g com o objetivo de diminuir o risco de infecção por citomegalovírus.

**Questão 39** - A ventilação não invasiva (VNI) consiste no fornecimento de pressão positiva em ambas as fases do ciclo respiratório sem a presença de tubo traqueal. Com relação à VNI, julgue as assertivas abaixo:

- I. O método de eleição para aplicar a VNI é através de prongas nasais curtas ou longas.
- II. A VNI está amplamente indicada na apneia da prematuridade.
- III. Existem dados seguros na literatura para o uso da VNI na extubação de recém-nascidos prematuros.
- IV. A VNI pode ser administrada de forma sincronizada ou não sincronizada
- V. É contraindicada a dieta enteral enquanto o recém-nascido estiver em ventilação não invasiva

**Questão 40** - O conceito atual da displasia broncopulmonar (DBP) é que se trata de uma consequência da alteração do desenvolvimento pulmonar do RN prematuro, modificando o amadurecimento dos pulmões. Com relação à DBP, julgue as assertivas abaixo:

- I. A restrição hídrica pode estar associada à menor incidência de canal arterial persistente e menor risco de desenvolvimento de DBP.
- II. A etiologia da DBP é multifatorial e relacionada às características morfológicas, bioquímicas e fisiológicas peculiares ao pulmão imaturo.
- III. Infecções intrauterinas são fatores importantes para amadurecimento pulmonar, protegendo o pulmão do prematuro contra a DBP.
- IV. O atelectrauma decorrente da ventilação mecânica assistida é fator de risco para o desenvolvimento da DBP, enquanto que o volutrauma é fator protetor
- V. As citocinas pró-inflamatórias e as anti-inflamatórias estão relacionadas ao desenvolvimento da DBP.