



Prova Escrita Objetiva – Nível Superior – Médico Diarista/Plantonista

Neonatologista

TIPO 1 – BRANCA

Informações Gerais

- Você receberá do fiscal de sala:
 - uma folha de respostas destinada à marcação das respostas das questões objetivas;
 - este caderno de prova contendo **setenta questões objetivas**, cada qual com **cinco** alternativas de respostas (A, B, C, D e E).
- Verifique se seu caderno está completo, sem repetição de questões ou falhas. Caso contrário, notifique imediatamente o fiscal de sala para que sejam tomadas as devidas providências.
- As questões objetivas são identificadas pelo número situado acima do seu enunciado.
- Ao receber a folha de respostas da prova objetiva você deve:
 - conferir seus dados pessoais, em especial seu nome, número de inscrição e o número do documento de identidade;
 - ler atentamente as instruções para o preenchimento da folha de respostas das questões objetivas;
 - marcar na folha de respostas da prova objetiva o campo relativo à confirmação do tipo/cor de prova, conforme o caderno que você recebeu;
 - assinar seu nome, apenas nos espaços reservados, com caneta esferográfica de tinta azul ou preta.
- Durante a aplicação da prova não será permitido:
 - qualquer tipo de comunicação entre os candidatos;
 - levantar da cadeira sem a devida autorização do fiscal de sala;
 - portar aparelhos eletrônicos, tais como *bipe*, telefone celular, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica digital, controle de alarme de carro etc., bem como relógio de qualquer modelo, óculos escuros ou quaisquer acessórios de chapelaria, tais como chapéu, boné, gorro etc. e, ainda, lápis, lapiseira (grafite), corretor líquido e/ou borracha. Tal infração poderá acarretar a eliminação sumária do candidato.
- O preenchimento das respostas da prova objetiva, de inteira responsabilidade do candidato, deverá ser feito com caneta esferográfica de tinta indelével de cor preta ou azul. **Não será permitida a troca da folha de respostas por erro do candidato.**
- O tempo disponível para a realização da prova é de **quatro horas**, já incluído o tempo para a marcação da folha de respostas da prova objetiva.
- Reserve tempo suficiente para o preenchimento de suas respostas. Para fins de avaliação, serão levadas em consideração apenas as marcações realizadas na folha de respostas da prova objetiva, não sendo permitido anotar informações relativas às suas respostas em qualquer outro meio que não seja o próprio caderno de prova.
- Somente depois de decorrida **uma hora e meia** do início da prova você poderá retirar-se da sala de prova, contudo sem levar o caderno de provas.
- Somente no decorrer dos últimos **sessenta minutos** do período da prova, você poderá retirar-se da sala levando o caderno de prova.
- Ao terminar a prova, entregue a folha de respostas da prova objetiva ao fiscal da sala e deixe o local de prova. Caso você se negue a entregar, será eliminado do concurso.
- A FGV realizará a coleta da impressão digital dos candidatos na folha de respostas.
- Os candidatos poderão ser submetidos a sistema de detecção de metais quando do ingresso e da saída de sanitários durante a realização das provas. Ao sair da sala, ao término da prova, o candidato não poderá usar o sanitário.
- Os gabaritos preliminares das provas objetivas serão divulgados no dia **02/09/2014**, no endereço eletrônico www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco.
- O prazo para interposição de recursos contra os gabaritos preliminares será das 0h00 do dia **03/09/2014** até as 23h59 do dia **04/09/2014**, observado o horário oficial de Brasília-DF, no endereço www.fgv.br/fgvprojetos/concursos/prefeituradeosasco, por meio do Sistema Eletrônico de Interposição de Recurso.

Língua portuguesa

Texto

Alimentos especiais

Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade.

Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente.

Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como "sênior" e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo.

Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo.

(Notícias Uol)

01

O título dado ao texto – *Alimentos especiais* – traz um adjetivo (especiais), que, nesse caso, significa

- (A) que pertencem a uma especialidade médica.
- (B) que não engordam e são cientificamente tratados.
- (C) que mostram uma diferença em relação a outros alimentos.
- (D) que são vendidos exclusivamente para idosos doentes.
- (E) que se dirigem àqueles que vivem sozinhos.

02

“Cada vez mais empresas japonesas apostam em produtos alimentícios”.

Essa frase tem um problema de construção, que é

- (A) a dupla leitura do vocábulo “mais”, que se liga a diferentes termos.
- (B) a coincidência do mesmo som em “empresas japonesas”.
- (C) a utilização inadequada do verbo “apostar”.
- (D) a redundância existente na expressão “produtos alimentícios”.
- (E) a regência equivocada do verbo “apostar” com a preposição “em”.

03

Assinale a opção que indica as expressões que funcionam como exemplos do “politicamente correto”.

- (A) Idosos / consumidores de idade avançada.
- (B) Consumidores de idade avançada / mais velhos.
- (C) Mais velhos / terceira idade.
- (D) Terceira idade / sênior.
- (E) Sênior / idoso.

04

Assinale a opção que aponta a característica dos alimentos especiais que **não** está adequada ao texto.

- (A) Facilidade na mastigação.
- (B) Rapidez no preparo.
- (C) Textura mais branda.
- (D) Apresentação individual.
- (E) Cozimento mais demorado.

05

Ao dizer que a indústria japonesa encontrou “um filão” no envelhecimento da sua sociedade, o autor do texto quer dizer que essa indústria

- (A) especializou-se em alimentos para idosos.
- (B) encontrou um espaço comercial de grandes lucros.
- (C) passou a empregar grande número de idosos.
- (D) dedicou-se a produzir alimentos artificiais.
- (E) fabrica particularmente alimentos de baixo preço.

06

“... produtos alimentícios exclusivamente dirigidos aos consumidores de idade avançada, com características como uma textura mais suave do que o habitual ou pré-cozidos e embalados individualmente”.

Assinale a opção que apresenta a **inadequação** gramatical desse segmento do texto.

- (A) A posição do advérbio “exclusivamente”, que deveria vir após “dirigidos”.
- (B) A posição do adjetivo “avançada”, que deveria vir antes de “idade”.
- (C) O conector “como” deveria vir precedido de “tais”.
- (D) O conector “do que” deveria ser substituído por “que”.
- (E) O termo “o habitual” deveria ser substituído por “a habitual”.

07

Em “pré-cozidos e embalados individualmente”, observa-se que

- (A) o advérbio “individualmente” se refere a “pré-cozidos” e “embalados”.
- (B) o vocábulo “pré-cozidos” equivale a “antes de serem cozidos”.
- (C) a forma “pré” é uma abreviação do verbo “preparar”.
- (D) o advérbio “individualmente” se liga apenas ao adjetivo “pré-cozidos”.
- (E) o advérbio “individualmente” gera ambiguidade.

08

O texto aborda o problema da alimentação dos idosos japoneses a partir do ponto de vista

- (A) da preocupação médica com os de idade avançada.
- (B) da produção industrial em busca de lucratividade.
- (C) do equilíbrio com a alimentação de qualidade.
- (D) da tradição japonesa de respeito com os mais velhos.
- (E) da oferta de produtos alimentícios de base natural.

09

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A opção dos fabricantes visa a

- (A) prevenir a obesidade e poupar energia.
- (B) evitar o desperdício e economizar tempo.
- (C) baratear o custo e causar pouco trabalho.
- (D) trazer mais facilidade e dar mais conforto.
- (E) obedecer à tradição e seguir os hábitos alimentares japoneses.

10

“Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados com rótulos como ‘sênior’ e com características adaptadas às dificuldades para mastigar e para engolir dos mais velhos, e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.

O segmento “para se encaixar” pode ter sua forma verbal reduzida adequadamente desenvolvida em

- (A) para se encaixarem.
- (B) para seu encaixotamento.
- (C) para que se encaixassem.
- (D) para que se encaixem.
- (E) para que se encaixariam.

11

“Gelatinas que podem se transformar em filezinhos ou pós que viram cenouras são alguns dos produtos específicos para idosos desenvolvidos pela indústria alimentícia japonesa, que encontrou um filão no envelhecimento da sua sociedade”.

Nesse parágrafo inicial do texto há três ocorrências do pronome relativo “que”.

Sobre esse tipo de pronome, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) Relaciona-se a substantivos anteriormente expressos.
- (B) Desempenha as funções sintáticas dos substantivos.
- (C) Substitui termos anteriores na introdução de novas orações.
- (D) Introduz orações subordinadas adjetivas.
- (E) Mostra flexões de gênero e número.

12

“Muitos japoneses da terceira idade, com mais de 65 anos, vivem e comem sozinhos – entre 20% e 40%, segundo dados da Associação Japonesa da Dieta –, o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

Assinale a opção que mostra o valor semântico correto do termo destacado.

- (A) com = companhia.
- (B) entre = posição superior.
- (C) segundo = ordem de colocação.
- (D) em (porções) = modo.
- (E) quase = intensidade.

13

Entre os vocábulos a seguir, assinale aquele que foi formado por um processo **diferente** dos demais.

- (A) Alimentícia
- (B) Envelhecimento
- (C) Filezinhos
- (D) Fabricantes
- (E) Supermercados

14

Assinale a frase em que a forma verbal do infinitivo sublinhada pode também ser corretamente empregada no plural.

- (A) “Gelatinas que podem se transformar em filezinhos”.
- (B) “Esses produtos podem ser encontrados nos supermercados”.
- (C) “e com características adaptadas às dificuldades para mastigar (...) dos mais velhos,...”.
- (D) “... e preparados para se encaixar em seus hábitos de consumo”.
- (E) “...o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais”.

15

“o que tem feito os fabricantes optarem em apresentar os produtos em porções individuais e quase prontos para consumo”.

A expressão sublinhada pode ser adequadamente substituída por

- (A) para a sua consumação.
- (B) para que sejam consumidos.
- (C) a fim de que se consumem.
- (D) para serem consumados.
- (E) para que fossem consumidos.

Raciocínio Lógico-Matemático

16

João é uma das pessoas que acham que os anos que são múltiplos de 7 são “anos da sorte”.

De acordo com João o número de anos da sorte desde a independência do Brasil (1822) até hoje é

- (A) 26.
- (B) 27.
- (C) 28.
- (D) 29.
- (E) 30.

17

Dalva tem na dispensa, recipientes de diversos tamanhos para guardar alimentos e tem também uma balança. Dalva pegou dois recipientes vazios e a balança mostrou que um tinha 280g e o outro tinha 400g. Ela então distribuiu um quilo e meio de arroz nesses recipientes de forma que ficassem com mesmo peso.

A quantidade de arroz que o recipiente mais leve possui é

- (A) 690g.
- (B) 720g.
- (C) 760g.
- (D) 780g.
- (E) 810g.

18

Os amigos Carlos, Marcio e Fabio estão em lugares seguidos de uma fila e vestem camisetas de cores diferentes: verde, azul e branca.

Sabe-se que:

- Aquele que está de camiseta verde está imediatamente atrás de Fabio.
- Carlos não está de camiseta azul nem é vizinho de quem está de camiseta azul.
- Marcio e Carlos são vizinhos na fila.

Assim, é correto afirmar que

- (A) quem veste camiseta azul está atrás de quem veste camiseta verde.
- (B) Carlos está com camiseta branca.
- (C) Marcio está de camiseta azul.
- (D) quem está de camiseta verde está imediatamente à frente de Fabio.
- (E) Fabio está com camiseta branca.

19

Certo dia um posto de saúde possuía as vacinas A, B e C e as 100 crianças que compareceram nesse dia tomaram pelo menos uma dessas vacinas. Sabe-se, entretanto, que a criança que toma a vacina C não pode tomar nem ter tomado nenhuma das outras duas vacinas nesse dia.

Nesse dia, 62 crianças tomaram a vacina A, 48 tomaram a vacina B e 24 crianças tomaram a vacina C.

O número de crianças que tomaram apenas a vacina A é

- (A) 14.
- (B) 22.
- (C) 28.
- (D) 34.
- (E) 38.

20

Um fabricante de curativos adesivos, com a finalidade de atrair o público infantil, comercializa caixas com curativos variados nos seguintes formatos:

- I. Círculo com raio de 2,5 cm;
- II. Quadrado com lado de 4,0 cm;
- III. Triângulo equilátero com lado de 4,0 cm.

Deseja-se cobrir completamente um corte retilíneo com comprimento de 4,5 cm usando um dos curativos citados.

Assinale:

- (A) se apenas I for adequado.
- (B) se apenas II for adequado.
- (C) se apenas III for adequado.
- (D) se apenas I e II forem adequados.
- (E) se todos forem adequados.

Conhecimentos Gerais

21

Os artigos a seguir foram retirados do novo Código de Ética Médica (CEM), em vigor desde 2010:

“É vedado ao médico revelar fato de que tenha conhecimento em virtude do exercício de sua profissão, salvo por motivo justo, dever legal ou consentimento, por escrito, do paciente.”

“É vedado ao médico deixar de elaborar prontuário legível para cada paciente.”

Os artigos acima correspondem, respectivamente, aos seguintes capítulos do CEM:

- (A) Sigilo Profissional – Documentos Médicos.
- (B) Responsabilidade Profissional – Direitos Humanos.
- (C) Auditoria e Perícia Médica – Publicidade Médica.
- (D) Relação entre Médicos – Relação com Pacientes e Familiares.
- (E) Ensino e Pesquisa Médica – Remuneração Profissional.

22

O trabalho em saúde *“é um trabalho essencial para a vida humana e é parte do setor de serviços. É um trabalho da esfera da produção não-material, que se completa no ato de sua produção. [...] O produto é indissolúvel do processo que o produz, é a própria realização da atividade. O trabalho em saúde envolve um trabalho profissional, que exige conhecimentos e técnicas especiais para assistir o indivíduo ou grupo com problemas de saúde ou com risco de adoecer, em atividades de cunho investigativo, preventivo, curativo ou com o objetivo de reabilitação.”*

(PIRES, D. *“Organização do trabalho na saúde”* in LEOPARDI, M. T. (org). *O processo de trabalho em saúde: organização e subjetividade*. Florianópolis: Papa-Livros, 1999. p.176.)

A respeito das relações humanas no processo de trabalho em saúde e com base no texto citado, analise as afirmativas a seguir.

- I. O trabalho em saúde diz respeito à vida humana e faz parte do setor de serviço.
- II. O trabalho em saúde é fruto de um contexto produtivo e relacional que envolve saberes e ações.
- III. O trabalho em saúde resulta em um produto material gerado por diferentes profissionais da área.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

23

Atualmente, o celular tem a potência de elaboração de dados equivalente a de um supercomputador da NASA dos anos 1970 e uma capacidade multimídia que há trinta anos requereria um conhecimento altamente especializado para o seu uso.

As opções a seguir apresentam avanços das novas tecnologias acessíveis de comunicação, **à exceção de uma**. Assinale-a.

- (A) A proliferação de aplicativos de troca de mensagens instantâneas, como o WeChat.
- (B) A expansão de *microblogs* como o WhatsApp.
- (C) A criação de aplicativos de identificação de música, como o Shazam.
- (D) A popularização de redes sociais, como o Facebook.
- (E) A disponibilidade de *softwares* para chamada de vídeo e voz, como o Skype.

24

Em julho de 2014, chefes de Estado e de Governo de vários países emergentes se reuniram na VI Cúpula em Fortaleza e aprovaram a “Declaração de Fortaleza”, que formalizou os objetivos de funcionamento de uma importante instituição financeira internacional voltada para a mobilização de recursos para projetos de infraestrutura e desenvolvimento sustentável em economias emergentes e em desenvolvimento.

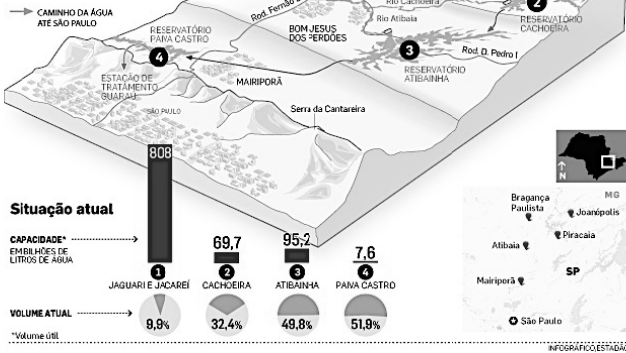
Assinale a opção que identifica corretamente a instituição financeira à qual o texto se refere.

- (A) Fundo Monetário Internacional (FMI)
- (B) Novo Banco de Desenvolvimento (NBD-BRICS)
- (C) Banco Mundial (BIRD)
- (D) Fundo Africano de Desenvolvimento (FAD)
- (E) Organização Mundial do Comércio (OMC)

25

DEMANDA NO LIMITE

● Sistema Cantareira abastece uma área que abrange metade de Grande São Paulo e as regiões de Campinas, Jundiaí, Limeira e Piracicaba



(http://www.estadao.com.br/fotos/2014.3.11_-_cantareira.JPG)

O infográfico acima ilustra a atual crise de abastecimento hídrico no Estado de São Paulo, indicando que a maioria das represas do Sistema Cantareira encontra-se com menos da metade da capacidade do seu volume de água armazenada. Esta falta de água no Sistema Cantareira tem levado especialistas a tentar identificar os fatores causadores da maior crise hídrica já vivida em São Paulo, desde 1931.

Com relação aos fatores desta crise, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A expansão urbana desregulada em áreas de mananciais tem contaminado as águas e diminuído o acesso a recursos hídricos de qualidade.
- () A construção dos novos reservatórios de Jaguari e Jacaréi, em funcionamento desde 2014, não foi suficiente para compensar a baixa consecutiva dos índices pluviométricos.
- () A aprovação do novo Código Florestal de 2012, que eliminou as áreas de preservação ambiental nas margens dos rios e das nascentes, teve um forte impacto na diminuição geral do volume hídrico.

As afirmativas são, respectivamente,

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

26

Na abertura da Copa do Mundo de 2014, o cientista brasileiro Miguel Nicolelis teve a oportunidade de mostrar ao público mundial o resultado parcial de suas pesquisas em neurociências, no bojo do projeto Andar de Novo, ao fazer um paraplégico andar com uma veste robótica.

Assinale a opção que identifica corretamente um aspecto dessa pesquisa.

- (A) O projeto Andar de Novo é uma parceria entre o governo brasileiro e o Instituto do Cérebro da UFRN, fundado por Miguel Nicolelis.
- (B) Um dos aspectos revolucionários da interface cérebro-máquina criada por Nicolelis é a autonomia de energia do exoesqueleto, alimentado pelo próprio calor emitido pelo corpo humano.
- (C) Os testes do protótipo foram feitos com voluntários da cidade de Macaíba (RN), onde está localizado o Instituto do Cérebro, sede das pesquisas do cientista brasileiro.
- (D) O exoesqueleto utilizado pelo paraplégico no teste público da veste robótica foi acionado por força mecânica, já que o teste com eletrodos no cérebro falhou com humanos.
- (E) Uma das experiências fundamentais do projeto foi realizada com um macaco, que, com um chip implantado no cérebro, usou o pensamento para movimentar à distância um braço robótico.

27

Durante a 14ª Exposição Internacional de Arquitetura da Bienal de Veneza, em 2014, o curador do Pavilhão do Brasil, André Aranha Corrêa do Lago, declarou: “O Brasil é um dos países que absorveram de forma mais interessante os preceitos da arquitetura moderna, o que contribuiu para o fortalecimento da identidade nacional. Ao contrário de outros países, que construíram, ao longo dos séculos, uma arquitetura típica nacional – reconhecível de forma quase caricatural pelos outros povos – aquela que é conhecida como ‘arquitetura brasileira’ não é a do passado, mas a moderna”.

<http://www.archdaily.com.br/br/601258/pavilhao-do-brasil-na-bienal-de-veneza-2014-brasil-modernismo-como-tradicao>



(Painel fotográfico - Museu de Arte Contemporânea (MAC) de Niterói (RJ), projeto de Oscar Niemeyer - Pavilhão do Brasil.

Com base nas informações acima, assinale V para a afirmativa verdadeira e F para a falsa.

- () A proposta do Pavilhão do Brasil é apresentar como o país se apropriou da modernidade arquitetônica, combinando-a com as capacidades culturais e materiais nacionais.
- () A intenção do curador é mostrar que a identidade arquitetônica brasileira, no século XX, retomou as formas da arte colonial e da arte indígena.
- () O painel fotográfico representando o MAC é um exemplo de como a arquitetura brasileira de Oscar Niemeyer superou os preceitos do modernismo.

As afirmativas são, respectivamente,

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

28



(<http://brasilemdiscussao.blogspot.com.br/2014/03/porque-nao-devemos-encarar-crise-da.html>)

A charge acima se refere à atual crise política que envolve a Ucrânia e retrata o território ucraniano sendo disputado pela Rússia, pelos Estados Unidos e pela União Europeia.

Sobre essa crise, analise as afirmativas a seguir.

- I. O acordo negociado entre a Rússia e a Ucrânia, em 2010, pela concessão prolongada de bases russas em território ucraniano, incluiu o aluguel das infraestruturas portuárias em Sebastopol, base histórica da frota russa no Mar Negro.
- II. A disputa pelo gás natural ucraniano entre a União Europeia e a Rússia, intensificada quando a Ucrânia começou a elevar fortemente o preço do gás natural exportado, acabou resultando na atual ocupação militar russa daquele país.
- III. As sanções americanas contra a Rússia, em razão do apoio russo aos separatistas ucranianos, envolvem o embargo de todo o comércio exterior americano e europeu para a Rússia e a retirada das representações diplomáticas daquele país.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

29

Em julho deste ano, o Brasil perdeu três escritores membros da Academia Brasileira de Letras (ABL): Ivan Junqueira, João Ubaldo Ribeiro e Ariano Suassuna.

As opções a seguir apresentam aspectos da produção intelectual e literária destes três autores, à exceção de uma. Assinale-a.

- (A) O poeta Ivan Junqueira notabilizou-se também como tradutor de poesias de T. S. Eliot, Charles Baudelaire e Dylan Thomas.
- (B) O romancista João Ubaldo Ribeiro ficou conhecido pelos livros *Viva o povo brasileiro* e *A casa dos budas ditosos*.
- (C) O escritor e dramaturgo Ariano Suassuna escreveu a peça teatral *O Auto da Compadecida*, que ganhou uma versão cinematográfica.
- (D) Os três escritores foram ícones da cultura nordestina e mesclaram referências da cultura erudita e popular.
- (E) Os três autores tiveram importantes contribuições para a cultura brasileira, como o Movimento Armorial proposto por Ariano Suassuna.

30

“A agenda deste ano [2014] está concentrada nos chamados cinco pactos lançados pelo Executivo, em 2013. Os pactos foram respostas imediatas às mobilizações de junho de 2013, em que protestos de larga dimensão, em quase todo o país, mostraram um grau de estresse elevado na relação entre Estado e sociedade. Naquele contexto, aflorou uma exigência maior da cidadania brasileira quanto à garantia efetiva de direitos, à melhor sintonia da representação política com os interesses de um conjunto extenso de setores da sociedade e, finalmente, à qualidade da prestação de serviços públicos.”

(Boletim de Análise Político-Institucional / Instituto de Pesquisa Econômica Aplicada, n. 5 (2014) - Brasília: Ipea, 2014, p. 11.)

Assinale a opção que identifica corretamente uma política pública tomada para concretizar esta agenda.

- (A) O uso da maior parte dos *royalties* do petróleo para a pesquisa universitária.
- (B) A proibição legal de pessoas físicas e jurídicas contribuírem para campanhas eleitorais.
- (C) A instituição do passe livre estudantil nacional.
- (D) A tipificação da corrupção como crime hediondo, na Lei Anticorrupção.
- (E) A reserva de uma parcela dos *royalties* do petróleo para a saúde.

Legislação Específica

31

Com relação ao Estágio Probatório, segundo o estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. Estágio Probatório é o período de vinte e quatro meses de exercício do funcionário, durante o qual é apurada a conveniência ou não de ser confirmada sua nomeação.
- II. A confirmação da nomeação ocorre mediante a verificação dos seguintes requisitos: obediência, disciplina e assiduidade.
- III. Não ficará sujeito a estágio probatório o funcionário que, ao ser nomeado para outro cargo ou função municipal, já tiver adquirido estabilidade no serviço público do Município de Osasco.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

32

Com relação ao estatuto dos funcionários públicos do município de Osasco, a volta do funcionário em disponibilidade ao exercício de cargo público é denominada

- (A) reintegração.
- (B) readmissão.
- (C) reversão.
- (D) aproveitamento.
- (E) readaptação.

33

As ações e serviços de saúde, executados pelo Sistema Único de Saúde (SUS), seja diretamente ou mediante participação complementar da iniciativa privada, serão organizados de forma regionalizada e hierarquizada em níveis de

- (A) complexidade crescente.
- (B) autonomia relativa.
- (C) demanda ampliada.
- (D) atenção específica.
- (E) tecnologia agregada.

34

Com relação ao Conselho Municipal de Saúde de Osasco, analise as afirmativas a seguir.

- I. O Conselho Municipal de Saúde será composto por 16 membros titulares e respectivos suplentes, sendo um representante do Poder Executivo Estadual.
- II. Perderá o mandato junto ao Conselho Municipal de Saúde o representante que tentar valer-se do cargo para obter proveito pessoal, para si ou para outrem.
- III. Será eleito Presidente do Conselho Municipal de Saúde o candidato que obtiver a maioria simples de votos.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

35

Assinale a opção que apresenta uma atribuição comum à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios.

- (A) Formular, avaliar e apoiar políticas de alimentação e nutrição.
- (B) Acompanhar, avaliar e divulgar o nível de saúde da população e das condições ambientais.
- (C) Acompanhar, controlar e avaliar as redes hierarquizadas do Sistema Único de Saúde (SUS).
- (D) Estabelecer normas e executar a vigilância sanitária de portos, aeroportos e fronteiras.
- (E) Formar consórcios administrativos intermunicipais.

36

Em 2011, um capítulo tratando da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia em saúde foi adicionado à Lei nº 8.080/90.

A seguir, um fragmento do referido capítulo: *“documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS”*.

O fragmento refere-se

- (A) ao projeto terapêutico.
- (B) ao fluxo assistencial.
- (C) ao protocolo clínico.
- (D) aos critérios de inclusão.
- (E) ao plano de cuidado.

37

Com relação à participação complementar da iniciativa privada do Sistema Único de Saúde, analise as afirmativas a seguir.

- I. Esta participação só poderá ocorrer quando as disponibilidades do SUS forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área.
- II. As entidades filantrópicas e as sem fins lucrativos terão preferência para participar do Sistema Único de Saúde.
- III. Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos pela direção nacional do SUS.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e III estiverem corretas.
- (E) se todas as afirmativas estiverem corretas.

38

Assinale a opção que indica a instância que deve reunir-se a cada quatro anos para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde do Município.

- (A) Conselho Municipal de Saúde
- (B) Conferência Municipal de Saúde
- (C) Comissão Intergestores Bipartite
- (D) Comissão Intergestores Tripartite
- (E) Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde

39

Os Conselhos de Saúde são compostos por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários.

De acordo com a Lei nº 8.142/90, o Conselho Nacional de Saúde é formado por 48 conselheiros.

Assinale a opção que indica o número de representantes dos usuários.

- (A) 4
- (B) 6
- (C) 12
- (D) 24
- (E) 48

40

A Carta dos Direitos dos Usuários da Saúde caracteriza-se como uma importante ferramenta para que o cidadão conheça seus direitos e deveres no momento de procurar atendimento de saúde tanto público quanto privado. Este documento apresenta uma série de direitos que devem ser garantidos.

Sobre os direitos dos pacientes internados, assinale a afirmativa **incorreta**.

- (A) O paciente, ou pessoa por ele autorizada, tem o direito de acessar o conteúdo do seu prontuário.
- (B) O paciente deve consentir de forma livre, voluntária e esclarecida quaisquer procedimentos diagnósticos, preventivos ou terapêuticos, salvo nos casos que acarretem risco à saúde pública.
- (C) O paciente tem direito à informação a respeito de diferentes possibilidades terapêuticas, podendo escolher a alternativa de tratamento ou mesmo recusar o tratamento proposto.
- (D) O paciente pode receber a visita de outros profissionais de saúde que não pertençam àquela unidade hospitalar, desde que autorizada pela Direção do hospital.
- (E) O paciente pode recusar a assistência psicológica e social.

Conhecimentos Específicos

41

Assinale a opção que indica uma das indicações precisas de palivizumabe, segundo os critérios atuais utilizados pela Secretaria de Saúde de São Paulo.

- (A) Menor de 2 anos de idade e nascido prematuro (idade gestacional igual ou menor que 32 semanas).
- (B) Menor de 1 ano de idade e nascido prematuro (idade gestacional igual ou menor que 28 semanas), após a alta hospitalar.
- (C) Menor de 1 ano e portador de doença pulmonar crônica da prematuridade.
- (D) Menor de 1 ano e portador de cardiopatia congênita cianótica
- (E) Menor de 2 anos e com cardiopatia e hipertensão arterial grave.

42

Para a permanência na enfermaria Canguru, avalie os critérios de elegibilidade relacionados à criança, a seguir.

- I. estabilidade clínica.
- II. peso mínimo de 1.350g.
- III. ganho ponderal diário maior que 15 g.

Assinale:

- (A) se somente o critério I estiver correto.
- (B) se somente o critério II estiver correto.
- (C) se somente os critérios I e III estiverem corretos.
- (D) se somente os critérios II e III estiverem corretos.
- (E) se todos os critérios estiverem corretos.

43

Uma gestante HIV positiva, na 36ª semana de gestação, com carga viral indetectável, entra em trabalho de parto e dá a luz feto vivo, com boa vitalidade, apresentando hidrocefalia volumosa. Os exames de pré natal do terceiro trimestre da gestação demonstram Toxoplasmose IgG positiva e IgM positiva, com baixo índice de avides.

Sobre a conduta imediata com relação ao recém nascido, após a avaliação clínica e a coleta de hemograma completo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Administrar AZT oral e solicitar tomografia computadorizada de crânio.
- (B) Colher sorologia para toxoplasmose para pareamento e iniciar AZT oral.
- (C) Solicitar ultrassonografia transfontanelar e fundoscopia, além de iniciar AZT oral.
- (D) Iniciar AZT oral e solicitar parecer à infectologia pediátrica.
- (E) Colher líquido cefaloraquidiano e iniciar sulfadiazina+ pirimetamina.

44



Recém nascido de 28 semanas, peso de nascimento 870g, mãe adolescente, sem pré natal, nasce de parto vaginal, Apgar 4/6 e é internado na UTI neonatal. Evolui com desconforto respiratório precoce em ventilação mecânica, sendo administrado surfactante por via traqueal com 1 hora de vida. Na reavaliação com 6 horas de vida, está dispneico, cianótico, com necessidade de aumento de parâmetros, além de assimetria torácica na inspeção.

Assinale a opção que indica, respectivamente, o diagnóstico e a conduta indicada para o caso descrito.

- (A) Pneumomediastino e varredura pelo oxigênio.
- (B) Enfisema intersticial pulmonar e corticoesteróide.
- (C) Pneumopericárdio e punção pericárdica.
- (D) Pneumotórax não hipertensivo à esquerda e punção torácica.
- (E) Pneumotórax hipertensivo à esquerda e drenagem torácica fechada.

45

Gestante de 30 semanas, sem pré-natal, usuária de crack, é admitida em período expulsivo. Dá a luz feto que não apresenta, após a separação do corpo da mãe, batimentos cardíacos, movimentos respiratórios, nem pulsação do cordão umbilical ou movimentos efetivos dos músculos de contração voluntária.

A respeito do caso descrito, assinale a opção que indica o procedimento correto.

- (A) É um caso de óbito fetal e deve ser fornecida a declaração de óbito fetal, pois a idade gestacional é superior a 20 semanas.
- (B) Independente da idade gestacional, é tratado como perda fetal e deve ser solicitada necropsia para fornecimento de declaração de óbito fetal.
- (C) Como tem idade gestacional superior a 20 semanas, deve ser tratado como morte fetal e notificado ao SINASC.
- (D) Deve ser tratado como morte no período perinatal, pois tem mais de 20 semanas e realizado registro no cartório, no livro de nascidos mortos.
- (E) Trata-se de morte neonatal, pois ocorreu nos primeiros 27 dias de vida, e deve ser fornecida a declaração de óbito.

46

Ao receber o plantão, você rende o colega numa sala de parto vaginal, com idade gestacional de 40 semanas, gestante diabética, insulino dependente, de 33 anos, G IV, P III. Na monitorização intraparto, você observa que o feto apresenta desacelerações. Ao nascer, tem duas circulares apertadas de cordão e peso de 4.200g. Evolui com desconforto respiratório, taquipneia e acrocianose, necessitando ventilação não invasiva com FiO₂ 0,9. Muito lábil ao manuseio, a primeira gasometria demonstra pH= 7,25 pCO₂ = 57 pO₂= 58 BA=13 EB=-5. O exame clínico e o radiológico descartam cardiopatia congênita. Sem apresentar melhora, é realizada intubação endotraqueal.

Assinale a opção que apresenta o tratamento indicado para o caso descrito acima.

- (A) Administração de prostaglandina E intravenosa para manter aberto o ducto arterial.
- (B) Ventilar em alta frequência, para recrutar o maior número de alvéolos.
- (C) Iniciar hiperventilação, a fim de reduzir a resistência vascular pulmonar.
- (D) Iniciar ventilação com óxido nítrico para atuar como vasodilatador pulmonar.
- (E) Iniciar sildenafil intravenoso, por sua ação inibitória sobre a guanilciclase.

47

Recém nascido com 18 horas de vida, a termo AIG, mãe A Rh +, em aleitamento materno exclusivo, em alojamento conjunto, é encontrado icterico ++/4+, até zona II. A dosagem de bilirrubina total foi 15 mg/dL, com bilirrubina indireta de 14 mg/dL. Ao exame clínico está alerta, com mucosas hidratadas e coradas, sem visceromegalias.

Assinale a opção que indica a melhor conduta para investigação do caso apresentado.

- (A) Colher hematócrito e iniciar fototerapia, pois sendo a mãe A+ não há chance de hemólise.
- (B) Colher novo grupo sanguíneo materno, pois a icterícia patológica indica erro laboratorial, iniciar complemento com fórmula láctea.
- (C) Colher GS, Rh, sangue para pesquisa de deficiência de G6PD.
- (D) Colher GS, Rh, Coombs direto e indireto, solicitar sangue para exsanguineotransfusão.
- (E) Colher GS, Rh, Coombs direto, hematócrito e contagem de reticulócitos, iniciar fototerapia.

48

Recém nascido de 37 semanas, parto vaginal, com 18 horas de bolsa rota, nasce vigoroso, sendo encaminhado ao alojamento conjunto. A mãe tinha 3 consultas de pré natal com sorologias negativas e pesquisa de estreptococo B colhida, mas sem resultado. Com 12 horas de vida, o plantonista é chamado para avaliá-lo, pois está “quieto” e com dificuldade para mamar. Ao examiná-lo, o RN está hipoativo, hiporreativo, sucção débil, taquipneico e com a pele moteada.

Nesse momento, a melhor conduta é

- (A) realizar controle de glicemia plasmática e fazer infusão rápida de glicose, mantendo o RN em alojamento conjunto.
- (B) transferir para UTI, colher hemocultura, hemograma, PCR, LCR e iniciar ampicilina e gentamicina.
- (C) colher hemograma, PCR e hemocultura e manter o RN em unidade intermediária com oxacilina e gentamicina até o resultado dos exames.
- (D) colher hemocultura, hemograma e PCR, internar na UTI, monitorizar e iniciar ampicilina e gentamicina.
- (E) iniciar complemento com fórmula láctea após o aleitamento e manter controle glicêmico.

49

Com relação ao tratamento da encefalopatia hipóxico-isquêmica, assinale a afirmativa correta.

- (A) A hipotermia seletiva da cabeça é mais indicada que a hipotermia corporal total, pois promove o resfriamento de estruturas cerebrais mais profundas, como o tálamo e gânglios da base.
- (B) Na abordagem farmacológica das crises convulsivas, a primeira escolha é o benzodiazepínico pois reduz o metabolismo cerebral, promovendo a preservação de energia.
- (C) Pode ser necessário realizar expansão de volume com solução fisiológica no RN com encefalopatia hipóxico isquêmica e síndrome de secreção inapropriada de ADH.
- (D) Na ventilação deve ser evitada a hiperóxia, pelo efeito na redução do fluxo sanguíneo cerebral.
- (E) A hipoglicemia deve ser corrigida no RN com encefalopatia hipóxico isquêmica, pois pode aumentar a área de hipóxia e isquemia cerebral pela inibição do aspartato e do glutamato.

50

Uma nutriz hígida de 30 anos está ansiosa por não conseguir amamentar plenamente seu primeiro filho, atualmente com 3 dias de vida. Relata que ele chora muito, larga o seio frequentemente e que não sente a mama esvaziar após a mamada. Ela deseja ter alta, mas sente-se insegura com a perda ponderal de seu filho, de 12% desde o nascimento. Na observação da mamada, você repara que as mamas estão cheias, com a aréola tensa, que as bochechas do bebê ficam encovadas e a mãe sente muita dor.

Assinale a opção que indica a orientação mais indicada para essa nutriz.

- (A) Ensinar a ordenha manual à mãe para corrigir a pega e tornar o aleitamento mais efetivo, reduzindo a perda ponderal.
- (B) Assegurar que ela ainda terá a apojadura e com muito leite o RN ficará satisfeito.
- (C) Orientar sobre o tempo mínimo de mamada em cada seio, de 15 minutos, a fim de estimular a produção em ambas as mamas.
- (D) Solicitar à mãe que aumente o intervalo entre as mamadas para que as mamas possam ficar mais cheias de leite e saciar o RN.
- (E) Suspender o uso de sutiã e iniciar compressas mornas nas mamas para alívio da dor.

51

Para um adequado manuseio hidroeletrolítico no período neonatal, é necessário conhecer as peculiaridades fisiológicas desse grupo.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) O uso de corticoesteróide antenatal nos nascimentos prematuros acelera a maturação pulmonar, mas retarda a maturação renal e cutânea, prejudicando o balanço hídrico pós natal.
- (B) A perda transepidermica de água ocorre nos primeiros dias de vida e é diretamente proporcional à idade gestacional.
- (C) Logo após o nascimento é esperado um balanço negativo de sódio, devido à natriurese em todos os recém nascidos, que deve ser corrigido a fim de promover o crescimento do RN.
- (D) Os recém nascidos PIG necessitam de taxa hídrica maior, quando comparados com recém nascidos AIG da mesma idade gestacional.
- (E) Após o nascimento, o volume hídrico no recém nascido é reduzido no espaço celular, mantendo-se estável nos compartimentos plasmático e intersticial.

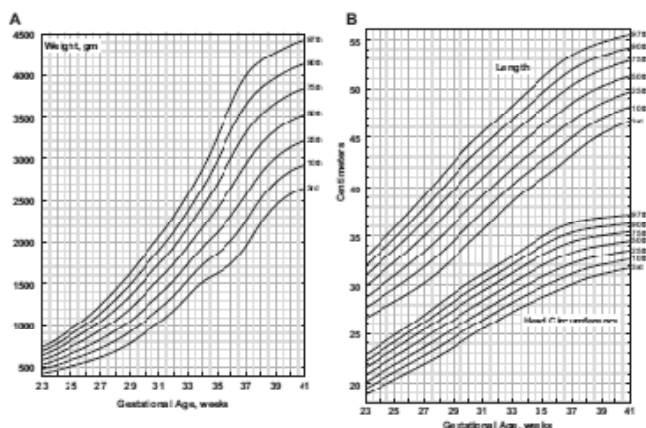
52

Com relação ao seguimento ambulatorial do RN pré-termo, assinale a afirmativa correta.

- (A) Realizar, entre 12 e 18 meses de idade, avaliação audiológica (audiometria de reforço visual) e complementar o exame com a pesquisa dos limiares por via óssea se resultado alterado.
- (B) A correção pela idade gestacional é utilizada até 12 meses nas avaliações do crescimento e desenvolvimento, pois a partir desta idade a variação entre crianças e termo e pré-termo são pequenas.
- (C) Aos 3 meses de idade e nos retornos seguintes, o lactente deve ser avaliado pelo método de Bayley.
- (D) No Brasil é indicado que o acompanhamento da criança pré-termo seja estendido até os seis anos de idade, alinhado com a puericultura.
- (E) Exames oftalmológicos são recomendados para crianças pré-termo aos 3, 6, 9, 12, 18 e 24 meses e, a seguir, anualmente.

53

Curvas de Olsen para sexo feminino. A = peso/idade gestacional e B = estatura e PC/idade gestacional.



Segundo as curvas apresentadas, a respeito da classificação do recém nascido, assinale a afirmativa correta.

- (A) O RN PIG assimétrico tem crescimento reduzido do peso e estatura para a idade gestacional, pelo menos dois desvios padrão, mas o perímetro cefálico tem redução maior, cerca de três desvios padrão.
- (B) O RN AIG tem o peso entre o percentil 10 e 90 e crescimento mais acelerado nos dois primeiros trimestres da gestação.
- (C) Traumatismos de parto e asfixia são menos frequentes em RN GIG, pelo adequado desenvolvimento dos tecidos de sustentação e neurológicos.
- (D) O RN GIG tem o peso/idade gestacional acima do percentil 90, independente da estatura e do perímetro cefálico, por ter sofrido estímulos inadequados ao crescimento, como exposição à hiperglicemia e hiperinsulinismo.
- (E) Fatores extrínsecos ao feto, como fatores maternos ou placentários, ocorrendo precocemente na gestação, estão associados à evolução de RN PIG simétricos, que têm peso/idade gestacional e estatura/idade gestacional abaixo do percentil 10.

54

Você atende na sala de parto um RN de 39 semanas, produto de gestação sem intercorrências, com pré natal completo. O RN tem boa vitalidade e respiração espontânea e você o posiciona sobre o abdômen materno, coberto por campos aquecidos.

O obstetra vai cortar o cordão, que ainda pulsa e você solicita que ele aguarde para fazê-lo num momento mais oportuno, quando as pulsações do cordão cessarem, porque

- (A) o clampeamento imediato aumenta o risco de encefalopatia bilirrubínica.
- (B) o clampeamento em tempo oportuno possibilita iniciar o aleitamento materno na primeira hora de vida.
- (C) o clampeamento imediato com o recém nascido ao nível da placenta reduz o risco de hipotermia.
- (D) o clampeamento em tempo oportuno é benéfico para a homeostase do metabolismo glicêmico.
- (E) o clampeamento em tempo oportuno melhora os índices hematológicos na idade de 3 a 6 meses.

55

Mãe hipertensa crônica, GIPI. Pré natal completo, em uso de metildopa e hidralazina, atualmente com 41 semanas de gestação, internada para avaliação da cardiocografia, que foi alterada. Indicada a cesariana de urgência, nasce RN macrossômico, impregnado de mecônio, em apneia. É realizada a intubação orotraqueal imediata e aspiração da traqueia com o TOT, havendo saída de mecônio.

São iniciadas as manobras de reanimação, sendo transferido para UTI, com oximetria de pulso revelando saturação de O₂ 45%. Considerando os mecanismos de lesão pulmonar associados a esse tipo de injúria, assinale a afirmativa correta.

- (A) Pela inibição do surfactante causado pelo mecônio, o RN deve receber surfactante exógeno.
- (B) É indicado ventilar o RN no modo assistido/controlado, que reduz o risco de barotrauma e volumotrauma devido ao mecanismo obstrutivo.
- (C) Como o recém nascido apresenta hipóxia grave, deve ser oferecido óxido nítrico por via inalatória.
- (D) Está indicado o início de antimicrobianos por causa da pneumonite causada pelo mecônio.
- (E) Deve ser iniciado sildenafil para redução da pressão arterial pulmonar pelo risco de persistência de circulação fetal.

56

O neonatologista se depara com frequência na clínica com situações relacionadas à isoimunização, que podem se associar a graves distúrbios hemolíticos no feto e no recém nascido.

A esse respeito, assinale a afirmativa correta.

- (A) A isoimunização Rh depende de sensibilização prévia pois é mediada por anticorpos da classe IgM, enquanto a isoimunização ABO pode acontecer na primeira gestação, pois é mediada por IgG.
- (B) A frequência de doença hemolítica Rh é maior em mães O negativo, cujos fetos são A ou B positivos, pois há soma de efeitos hemolíticos.
- (C) O aumento dos títulos maternos de anti-D indica sensibilização materna, mas a gravidade da doença hemolítica é aferida pelas curvas de amniocentese de Liley.
- (D) A hiperbilirrubinemia precoce, com níveis elevados e com pequena resposta à fototerapia, é comum na isoimunização ABO.
- (E) Alguns recém nascidos, com anemia hemolítica e teste de Coombs direto negativo e ausência de incompatibilidade Rh e ABO, devem ser investigados para incompatibilidade pro subgrupo.

57

Em seu plantão na maternidade é internada uma gestante com 22 semanas de idade gestacional em trabalho de parto e bolsa rota. O obstetra conclui que o parto é inevitável, mas diz que não é necessária sua presença na sala de parto, pois “o feto é inviável”.

Com base nos princípios éticos, assinale a opção que indica a melhor conduta a ser tomada para o caso descrito acima.

- (A) O neonatologista deve ir para a sala de parto, sem no entanto preparar a reanimação. O objetivo é dar conforto ao paciente enquanto aguarda o óbito.
- (B) A decisão de iniciar ou não a reanimação deve ser tomada pelo neonatologista na sala de parto, levando em conta a vitalidade do recém nascido.
- (C) Conversar com os pais antes do nascimento a fim de decidir a respeito da reanimação em conjunto, levando em consideração a morbidade e mortalidade elevadas nesse grupo.
- (D) Concordar com o obstetra e não entrar na sala de parto, considerando o caso como abortamento inevitável.
- (E) O neonatologista deve ir para a sala de parto e iniciar a reanimação, que deve ser interrompida se ocorrer mais de 15 minutos de assistolia.

58

Com relação ao controle da exposição vertical da infecção pelo HIV, analise as afirmativas a seguir.

- I. A administração de zidovudina deve ser iniciada, sempre que possível, na sala de parto e mantida nas primeiras 6 semanas de vida.
- II. Quando a mãe não utilizou zidovudina durante a gestação, independente do uso de zidovudina peri-parto, deve ser associado ao uso de zidovudina a nevirapina para o recém nascido > 1500g.
- III. As puérperas soronegativas para HIV devem ser orientadas sobre a prevenção da infecção após o parto, a fim de reduzir a chance de infecção da criança durante o aleitamento.

Assinale:

- (A) se somente as afirmativas I e II forem verdadeiras.
- (B) se somente as afirmativas II e III forem verdadeiras.
- (C) se somente as afirmativas I e III forem verdadeiras.
- (D) se somente a afirmativa I for verdadeira.
- (E) se todas as afirmativas forem verdadeiras.

59

Um recém nascido com Ballard de 29 semanas, peso de nascimento 1.250g, Apgar 8/9, parto cesáreo por toxemia materna, apresenta incursões respiratórias próprias, irregulares, com entrada de ar bilateral. Recebe uma dose de surfactante intratraqueal e é colocado em CPAP nasal, com FiO₂ 0,3.

Após duas horas, apresenta uma pausa respiratória de 20 segundos, acompanhada de bradicardia, revertida com ventilação manual com máscara.

Sobre esse caso, assinale a opção que indica a conduta mais adequada.

- (A) Fazer a intubação orotraqueal e a ventilação controlada, a fim de prevenir novos episódios de apneia.
- (B) Não há necessidade de mudança na conduta, pois trata-se de pausa respiratória decorrente da periodicidade habitual da respiração do pré-termo.
- (C) Manter em ventilação não invasiva e iniciar metilxantina em dose de ataque IV.
- (D) Iniciar doxapran IV e manter em ventilação não invasiva.
- (E) Realizar monitorização contínua com oximetria de pulso e mapa de apneia para avaliar a recorrência que indica tratamento.

60

Recém nascido a termo, parto vaginal, pré natal com 1 consulta. Mãe com VDRL 1/8 e TPHA+, recebeu penicilina benzatina 2.400.000 mUI 15 dias antes do parto. O recém nascido é assintomático, tem hemograma e radiografia de ossos longos normais. Seu VDRL é 1/8 e o líquido tem 30 células/mm³ e proteínas 180 mg/dL.

A esse respeito, assinale a opção que indica a conduta correta.

- (A) Não há indicação de tratamento, nem de notificação, pois a mãe foi tratada na gestação.
- (B) Como o VDRL do RN é igual ao materno e o líquido normal, mas o tratamento da mãe foi inadequado, o RN deve receber uma dose de penicilina benzatina antes da alta, notificando o caso.
- (C) Notificar o caso e iniciar o tratamento do RN com penicilina procaína, IM, durante 10 dias, repetindo o teste sorológico e o líquido em 3 meses.
- (D) Como o VDRL do RN e da mãe são iguais, e o RN é assintomático, o caso deve ser notificado e o RN liberado sem necessidade de tratamento.
- (E) Iniciar o tratamento do recém nascido com penicilina cristalina IV, por 10 dias, notificar o caso e repetir o teste sorológico e o líquido em 3 meses.

61

A broncodisplasia pulmonar é a morbidade a longo prazo mais frequente relacionada à sobrevivência dos prematuros extremos e a causa mais comum de doença pulmonar crônica na infância.

À luz do conhecimento atual sobre esta patologia, assinale a afirmativa correta.

- (A) A etiologia da broncodisplasia pulmonar é multifatorial e está ligada à ocorrência de hemorragia periventricular e canal arterial patente.
- (B) A broncodisplasia pulmonar é caracterizada pelo uso de assistência ventilatória e/ou oxigênio suplementar até 28 dias de vida.
- (C) As evidências atuais apontam o benefício na prevenção da broncodisplasia pulmonar com o uso de vitamina E 5000 UI IM em recém nascidos < 1000g, num regime de 3 vezes por semana, por 4 semanas.
- (D) Na “nova” BDP, é considerado patognomônica a associação de alvéolos em menor número e maior tamanho com vasos dismórficos.
- (E) As alterações na tomografia computadorizada relacionadas à “nova” BDP são hiperinsuflação e atelectasias.

62

O baixo peso ao nascer é o fator de risco isolado mais importante para a mortalidade infantil.

A esse respeito, analise as afirmativas a seguir.

- I. O baixo peso ao nascer é mais frequente com idade materna em torno de 20 a 30 anos.
- II. O RN com peso ao nascer < 1500g é classificado como baixo peso ao nascer e < 1000g, muito baixo peso ao nascer.
- III. A nutrição materna está associada ao baixo peso ao nascer e é determinante na evolução pós natal destas crianças.

Assinale:

- (A) se somente a afirmativa I estiver correta.
- (B) se somente a afirmativa II estiver correta.
- (C) se somente a afirmativa III estiver correta.
- (D) se somente as afirmativas I e II estiverem corretas.
- (E) se somente as afirmativas II e III estiverem corretas.

63

Recém nascido do sexo feminino, Ballard 39 semanas, nascido há quatro horas de parto vaginal, bolsa rota no ato, com líquido claro, Apgar 9/10. Mãe de 19 anos, diabética insulino-dependente desde os 6 anos, com pré natal completo. PN 4200g, EN 51 cm, PC 36 cm. Na sala de parto, foi ao seio materno com sucção regular e depois ficou em alojamento conjunto sem intercorrências.

Porém, nesse momento, ao manipular o RN para amamentá-lo, a mãe observa tremores nas extremidades e chama o plantonista, que deverá

- (A) realizar exame físico completo e adiantar a mamada, fazendo controle de glicemia capilar após. Manter dieta ao seio e complemento, com monitorização da glicemia a cada mamada.
- (B) realizar controle de glicemia capilar e oferecer glicose a 25% por via oral caso esteja abaixo de 45mg%. Manter o aporte de glicose oral, complementando a mamada ao seio materno.
- (C) realizar exame físico completo e controle de glicemia capilar. Se abaixo de 45 mg, administrar 2 mL de glicose a 10% em bolo IV. Manter monitorização periódica da glicemia e repetir a infusão rápida sempre que necessário.
- (D) realizar exame físico completo, controle de glicemia capilar e infundir 2 ml/kg de soro glicosado 10% em bolo IV. Manter infusão de glicose IV com uma taxa de 6 mg/kg/min, com monitorização periódica da glicemia.
- (E) realizar exame físico completo, dosar glicemia capilar, GH, cortisol e insulina. Manter infusão contínua de glicose IV com uma taxa de 12 mg/kg/min, com monitorização periódica da glicemia.

64

A nutrição nos recém nascidos pré-termo tem tamanha importância para a sobrevivência, o crescimento e desenvolvimento que atualmente é reconhecida como uma emergência neonatal.

Considerando um pré-termo de 32 semanas de idade corrigida, com 20 dias de idade cronológica e peso de 1500g, assinale a afirmativa correta.

- (A) Após a recuperação do peso de nascimento, o objetivo é ganho ponderal de 20 a 25 g/kg/dia a fim de promover um adequado desenvolvimento cognitivo.
- (B) Como ainda apresenta incoordenação entre a sucção e a deglutição, esse RN deve ser alimentado por gavagem simples, com intervalo entre 2 e 3 horas.
- (C) Esse RN ainda tem as ondas peristálticas desorganizadas, necessitando dieta por gastrólise em bomba de seringa a fim de preservar a gordura.
- (D) A digestão dos carboidratos nesse RN é semelhante a do RN a termo, sendo preferencial o uso de leite humano ordenhado da própria mãe.
- (E) É indicado acompanhamento do ganho ponderal associado à dosagem da proteína sérica para avaliação da adequação da dieta.

65

Após um trabalho de parto de 15 horas, nasce de parto vaginal um RN a termo, em boas condições de vitalidade, com peso de 3.800g. Ao exame físico na sala de parto, apresenta abaulamento no couro cabeludo de consistência líquida localizada no parietal direito, não depressível e restrita aos limites do osso. A mãe também observa o abaulamento e, preocupada, lhe pergunta o que deve ser.

Assinale a opção que indica a resposta mais adequada para o caso descrito.

- (A) Trata-se de um cefalohematoma, decorrente de tocotraumatismo, que deverá ser acompanhado evolutivamente, mas que raramente necessita de alguma intervenção terapêutica.
- (B) Deve ser um cefalohematoma, por deformidade do crânio no canal de parto, mas será necessário uma radiografia de crânio para a confirmação.
- (C) Não há motivo de preocupação, pois deve ser uma bossa serossanguínea, mas que deverá ser realizada uma ultrassonografia transfontanelar para confirmação.
- (D) Trata-se de um cefalohematoma, decorrente de tocotraumatismo e que deverá ser drenado nas próximas 48 horas.
- (E) Trata-se de uma bossa serossanguínea, que é um edema de partes moles na área da apresentação e que não necessita de acompanhamento, regredindo poucos dias após o parto.

66

Recém nascido a termo, peso de nascimento 3.100g, Apgar 9/10, produto de gestação sem intercorrências, com pré natal completo. Está no alojamento conjunto, no terceiro dia de vida, com programação de alta, quando a mãe lhe chama para mostrar movimentos que começou a observar na noite anterior. Você verifica que o RN contrai rapidamente e relaxa lentamente, no mesmo ciclo de movimento, o antebraço, o pé e a face. Esses movimentos são autolimitados e ao final, o RN mantém-se clínica e neurologicamente bem. Imediatamente você colhe glicemia capilar e eletrólitos, cujo resultado é normal.

Assinale a opção que indica, respectivamente, a conduta e o provável diagnóstico para o caso descrito.

- (A) Os espasmos apresentados são característicos de encefalopatia epilépticas, portanto deve ser realizada a polissonografia e iniciado o tratamento com ácido valproílico.
- (B) Refinar a história clínica da gestação e familiar, colher liquor, gasometria arterial e culturas sistêmicas, realizar EEG, para fechar o diagnóstico de convulsões neonatais benignas familiares.
- (C) Deve-se solicitar tomografia computadorizada, pois convulsões tônicas focais como as apresentadas sugerem lesões estruturais.
- (D) Realiza-se o EEG e, se normal, confirma-se o diagnóstico de mioclônias benignas do sono.
- (E) Solicitar à mãe que faça um mapa de ocorrência dos movimentos e colher o teste do pezinho, pois o diagnóstico pode ser erro inato do metabolismo.

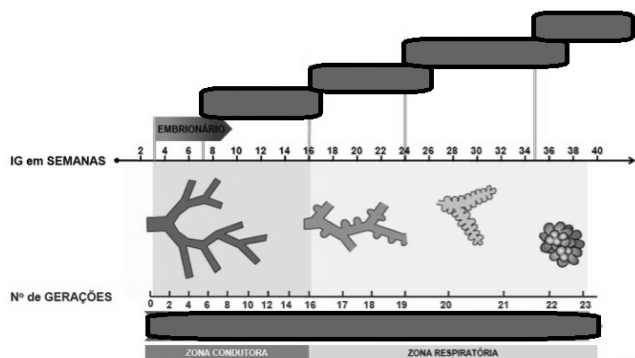
67

Para ofertar um adequado suporte nutricional parenteral inicial para um recém nascido pré-termo, com peso de nascimento de 980g, Ballard de 28 semanas, no primeiro dia de vida, em suporte ventilatório para tratamento de doença de membrana hialina, a melhor opção é:

- (A) aminoácidos (20%) 0,5 g/kg/dia, hidratos de carbono 5 mg/kg/min e taxa hídrica 80 mL/kg/dia.
- (B) aminoácidos (20%) 2 g/kg/dia, lipídios (10%) 0,5 g/kg/dia e gluconato de cálcio 10% 3 ml, taxa hídrica 150 mL/kg/dia.
- (C) aminoácidos (10%) 1g/kg/dia, hidratos de carbono 4 mg/kg/min e gluconato de cálcio 10% , 4mL, com taxa hídrica 60 ml/kg/dia, a ser complementada conforme as necessidades individuais.
- (D) aminoácidos (10%) 2 a 3g/kg/dia, hidratos de carbono 3 mg/kg/min, lipídios (20%) 0,5 a 1 g/kg/dia, com taxa hídrica entre 80 e 100 ml/kg/dia, gluconato de cálcio 10% 250 mg/kg/dia.
- (E) hidratos de carbono 8 mg/kg/min, gluconato de cálcio 10% 300 mg/kg/dia e taxa hídrica 120 mL/kg/dia.

68

Na figura abaixo, encontra-se uma representação esquemática das estágios de crescimento e desenvolvimento do pulmão antenatal.



Assinale a opção que demonstra, na ordem correta, esses estágios, da sétima semana em diante.

- (A) Sacular – glandular – canalicular – alveolar
- (B) Pseudoglandular – sacular – canalicular – alveolar
- (C) Sacular – canalicular – glandular – alveolar
- (D) Glandular – sacular – canalicular – alveolar
- (E) Pseudoglandular – canalicular – sacular – alveolar

69

Recém nascido pré-termo, com Ballard 33 semanas, internado na UTI neonatal desde a primeira hora de vida, atualmente com 48 horas. Mãe GII PII, portadora de mielodisplasia após tratamento de neoplasia mamária durante a gestação. Em ventilação invasiva com parâmetros: PIP 28, PEEP 5, IMV 45, FiO₂ 100%, para tratamento de hipertensão pulmonar, tem hematócrito de 29%, hemoglobina 8 g% e plaquetas 45.000. No momento, está estável hemodinamicamente, sem sangramento ativo, com débito urinário de 2 mL/kg/h. A plantonista indicou transfusão de concentrado de hemácias e de plaquetas.

A esse respeito, assinale a opção que indica a justificativa para a conduta do plantonista para o caso descrito.

- (A) A hemotransfusão está bem indicada, pois o hematócrito é < 35% e a FiO₂ > 40%, mas a transfusão de plaquetas não é necessária neste momento, pois é > 50.000, sem sangramento ou instabilidade clínica.
- (B) A transfusão de plaquetas está bem indicada, pois a produção, diante da doença materna, está prejudicada; mas a hemotransfusão pode aguardar até hematócrito de 20%.
- (C) A hemotransfusão e a transfusão de plaquetas estão bem indicadas, pois trata-se de RN gravemente enfermo, com hematócrito < 30% e plaquetas < 100.000.
- (D) Não estão indicadas nem a hemotransfusão, pois o hematócrito está > 25% e o RN está estável clinicamente, nem a transfusão de plaquetas, pois não há evidências de sangramento e plaquetas > 25.000.
- (E) O recém nascido só deverá ser hemotransfundido se deteriorar do ponto de vista hemodinâmico ou demandar aumento dos parâmetros ventilatórios; receber plaquetas se apresentar sangramento espontâneo.

70

Considere a situação do nascimento de um RN de 36 semanas de gestação, com peso de 2.920g, de parto vaginal, com 30 minutos de rotura de bolsa. Com 10 minutos de vida, ainda na sala de parto, sob calor radiante, tem postura em flexão e tônus adequado para a idade gestacional. Sua respiração é regular, FR 55 irpm e apresenta gemidos e retrações intercostais. Ritmo cardíaco regular, FC 140 bpm. Para se manter rosado, necessita de O₂ inalatório, continuamente.

Assinale a opção que indica as prioridades de intervenção para o caso descrito.

- (A) Realizar cateterismo venoso para instalar etapa de expansão rápida e cateter de O₂.
- (B) Ventilação não invasiva, prover estabilidade térmica e controle de glicemia.
- (C) Colher culturas sistêmicas para iniciar antimicrobiano venoso e realizar radiografia de tórax.
- (D) Avaliação cardiológica pelo risco de se tratar de cardiopatia congênita.
- (E) Como deve se tratar de adaptação respiratória, o RN deve permanecer por duas horas em incubadora aquecida.

Realização

 **FGV PROJETOS**