

LÍNGUA PORTUGUESA

O texto servirá de base para as questões 01 e 02:

O tempo: Feroz amigo

É uma das esquisitices do nosso tempo que na época em que mais tempo vivemos haja tanta dificuldade em relação ao que se convencionou chamar velhice. Palavras significam emoções e conceitos, portanto também preconceitos. Por isso, quero falar de minha implicância com a implicância que temos com os vocábulos – e a realidade – velho, velhice.

E, como gosto de historinhas, algumas, como estas, reais, lembro um episódio com Tônia Carrero, ainda uma linda mulher aos oitenta anos. E certa vez alguém lhe perguntou: “Tônia, chegando aos oitenta, como você lida com a velhice?”. Todos gelaram, mas ela, em pé no meio da sala, possivelmente com um cálice de champanhe na mão, respondeu sem hesitar: “Ora, eu acho ótimo. Porque a alternativa seria a morte”.

E todos acharam maravilhosa aquela presença de espírito, e aquele pensamento. Naturalmente, nem ela, nem ninguém gostaria de envelhecer com as doenças, perdas e fragilidades que tantas vezes nos acompanham quando o número de anos cresce assustadoramente. Mas que, pelo menos, não sejamos velhos chatos e sombrios, eternamente reclamando de tudo e de todos.

Quando não pudermos mais realizar negócios, viajar a países distantes ou dar caminhadas, poderemos ainda exercer afetos, agregar pessoas, ler bons livros, observar a humanidade que nos cerca, eventualmente lhe dar abrigo e colo. Para isso, não é necessário ser jovem, belo, com carnes firmes e pele de seda... ou ágil, mas ainda lúcido.

Viver deveria ser poder celebrar sempre mais um dia: o nosso, e dos que amamos. E, em momentos de dor indizível, redobrar sem espalhafato, com delicadeza, o amor de que somos capazes.

Fonte: <https://www.50emails.com.br/lya-luft-o-tempo-feroz-amigo/>

QUESTÃO 01

É correto afirmar sobre o texto:

- A) A autora concebe a velhice de forma pessimista, mostrando que nada mais resta aos que estão vivenciando esta fase da existência;
- B) Pelas características presentes no texto, o gênero textual a qual pertence é o conto;
- C) No último parágrafo do texto há o predomínio da narração;
- D) No termo “eventualmente **lhe** dar abrigo e colo”, o termo destacado retoma, no texto, a palavra “humanidade”.

QUESTÃO 02

Analise as afirmativas acerca de alguns aspectos linguísticos do texto, julgando-as certas (C) ou erradas (E):

- () “**nem** ela, **nem** ninguém”. Os termos destacados são conjunções coordenativas aditivas;
- () “Ora, eu acho ótimo. Porque a alternativa seria a morte”. As aspas, no texto, foram usadas para indicar a fala de alguém;
- () “Viver **deveria** ser poder celebrar sempre mais um dia”. O verbo destacado está no futuro do presente do indicativo;
- () “dor indizível” significa uma dor que pode ser declarada.

A sequência correta, de cima para baixo é:

- A) C, E, C, E;
- B) C, C, E, E;
- C) E, C, E, C;
- D) E, C, E, E.

QUESTÃO 03

Leia as frases de Machado de Assis e marque a opção em que há um período composto por subordinação:

- A) “Não tive filhos, não transmiti a nenhuma criatura o legado de nossa miséria.”;
- B) “A vida sem luta é mar morto no centro do organismo universal.”;
- C) “A vida é cheia de obrigações que a gente cumpre por mais vontade que tenha de infringir deslavadamente.”;
- D) “Cria em si, mas não duvide sempre dos outros.”.

QUESTÃO 04

Leia o texto:

Educação! Educação!

Sonho com Dona Teteca, minha implacável professora de Português. Ela aparece, brandindo um exemplar do JB com a segunda parte do artigo Educação! Educação!

Passa-me um sabão danado. (...)

– Seu analfabeto! Não foi isso que te ensinei! Não podes errar a concordância!

Assustado, leio um texto meu que o JB publicou no domingo passado:

“Um dos romances que mais marcou minha adolescência...”

Sinto um frio na espinha e balbucio:

– Desculpe, Dona Teteca... Eu me distraí. (...)

Conformado, pego uma resma de papel e começo a escrever, pensando: “Poxa, logo num texto sobre educação!”.

Acordo, sobressaltado e ofegante. Perdão, leitores.

Fonte: UTZERI, Fritz. Jornal do Brasil. Rio de Janeiro, 27 jul. 2003.

Analise as afirmativas sobre a Gramática textual:

- I. “Um dos romances que mais marcou minha adolescência.”. Esta é a frase pela qual a professora chamou o narrador de analfabeto, pois o mesmo teria cometido um erro de concordância;
- II. “Passa-me um sabão danado.” No lugar de ênclise, nesta frase, seria correto usar a próclise;
- III. “Não foi isso que te ensinei!” A regência do verbo ensinar está correta, pois segundo a Gramática Normativa, no sentido de “dar instrução a, transmitir conhecimento a” ele é um **verbo** transitivo direto e indireto;
- IV. “Um dos romances **que** mais marcou minha adolescência...” O termo destacado é um pronome relativo.

São corretas somente as afirmativas:

- A) I, II e IV;
- B) II e III;
- C) I, III e IV;
- D) I e III.

QUESTÃO 05

Sobre a Redação Oficial é correto afirmar:

- A) Aviso, Ofício e memorando são expedientes que se diferenciam antes pela finalidade do que pela forma;
- B) A Redação Oficial exige clareza, formalidade e tratamento, correta diagramação do texto, não exigindo, contudo, uniformidade nos documentos;
- C) Para tratar assuntos oficiais pelo órgão da administração pública entre si e também com particulares é usado o Memorando;
- D) O vocativo utilizado quando o documento é dirigido ao governador do Estado é “Digníssimo Governador”.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE

QUESTÃO 06

Segundo a Lei nº 8.142, de 28 de dezembro de 1990, assinale a afirmativa correta:

- A) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas pelo Ministério da Saúde;
- B) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos;
- C) Os Municípios não poderão estabelecer consórcio para execução de ações e serviços de saúde;
- D) Os recursos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) serão alocados como investimentos previstos no Plano anual do Ministério da Saúde.

QUESTÃO 07

A Portaria nº 399, de 22 de fevereiro de 2006, instituiu o Pacto pela Vida. A respeito deste tema, analise as afirmativas abaixo:

- I. O Pacto pela Vida é o compromisso entre os gestores do SUS em torno de prioridades que apresentam impacto sobre a situação de saúde da população brasileira;
- II. Entre as prioridades pactuadas estão a saúde do idoso e controle do câncer do colo do útero e da mama;
- III. Entre as metas para o controle do câncer da mama está a ampliação para 100% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.

Está(ão) correta(s), apenas a(s) afirmativa(s):

- A) I e II;
- B) I e III;
- C) II;
- D) III.

QUESTÃO 08

A Atenção Básica considera o sujeito em sua singularidade, na complexidade, na integralidade e na inserção sociocultural e busca a promoção de sua saúde, a prevenção e tratamento de doenças e a redução de danos ou de sofrimentos que possam comprometer suas possibilidades de viver de modo saudável. Acerca da Atenção Básica, assinale V para verdadeiro ou F para falso:

- () É o contato preferencial dos usuários com os sistemas de saúde;
- () A Atenção Básica tem a Saúde da Família como estratégia prioritária para sua organização de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde;
- () O processo de pactuação da Atenção Básica seguirá regulamentação específica do Pacto de Gestão;
- () Para Unidade Básica de Saúde (UBS) sem Saúde da Família em grandes centros urbanos, recomenda-se o parâmetro de uma UBS para até 12 mil habitantes, localizada dentro do território pelo qual tem responsabilidade sanitária, garantindo os princípios da Atenção Básica.

A sequência correta de cima para baixo é:

- A) V, V, F, F;
- B) V, F, F, V;
- C) F, F, V, V;
- D) V, V, V, F.

QUESTÃO 09

Sobre a Vigilância Sanitária, assinale a afirmativa correta:

- A) Pode ser definida como um conjunto de ações que proporcionam o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos;
- B) Para se habilitar à gestão descentralizada das ações de vigilância sanitária, os Estados assinaram o Termo de Ajuste, com a aprovação das Comissões Intergestores Bipartite e Tripartite;
- C) Dos órgãos que compõem o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária, apenas ao da esfera federal compete a elaboração de normas que regulamentem o funcionamento dos estabelecimentos que desenvolvem processos produtivos e oferecem serviços à população, dentro de seu campo de abrangência;
- D) A ANVISA constitui-se em uma autarquia sob regime especial, vinculada ao Ministério da agricultura e que se caracteriza pela independência administrativa, estabilidade de seus dirigentes e autonomia financeira.

QUESTÃO 10

Os Sistemas de Atenção à Saúde são respostas sociais deliberadas às necessidades de saúde dos cidadãos e, como tal, devem operar em total coerência com a situação de saúde das pessoas usuárias. Em relação às Redes de Atenção à Saúde (RASs), analise as afirmativas abaixo:

- I. A organização das RASs, para ser feita de forma efetiva, eficiente e com qualidade, tem de estruturar-se com base nos seguintes fundamentos: economia de escala, disponibilidade de recursos, qualidade e acesso; integração horizontal e vertical; processos de substituição; territórios sanitários; e níveis de atenção;
- II. As RASs têm de incorporar, como um ponto central, o critério do acesso; assim, o desenho das redes de atenção à saúde faz-se combinando, dialeticamente, de um lado, economia de escala e qualidade dos serviços e, de outro, o acesso aos serviços de saúde;
- III. Os processos de substituição são importantes para que se possa alcançar o objetivo das RASs de prestar a Atenção certa, no lugar certo, com o custo certo e no tempo certo;
- IV. Os níveis de Atenção à Saúde são fundamentais para o uso racional dos recursos e para estabelecer o foco gerencial dos entes de governança das RASs.

Estão corretas:

- A) I e III, apenas;
- B) II e IV, apenas;
- C) I, III e IV, apenas;
- D) Todas as afirmativas.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 11

Em relação aos princípios da Neonatologia, podemos afirmar como definições adotadas pela Assembleia Nacional de Saúde, os seguintes itens como verdadeiros:

- I. Período perinatal – começa com 22 semanas completas (154 dias) de gestação (época em que o peso de nascimento é normalmente de 500g) e termina com 07 dias completos após o nascimento;
- II. Período neonatal – começa no nascimento e termina após 28 dias completos depois do nascimento;
- III. Para nascidos vivos, deve-se adotar a medida do peso, obrigatoriamente, na primeira hora de vida, razão pela qual, em caso de bebês muito pequenos, o peso deve ser imediatamente após o nascimento. Para classificar o neonato em baixo peso ao nascer, muito baixo e extremamente baixo, faz-se o agrupamento do peso, por arredondamento;
- IV. A avaliação da idade gestacional é quase sempre uma confusão, quando está baseada em datas menstruais. Para se ter em mente o cálculo da IG, com base no primeiro dia do último período menstrual normal e a data do parto, deve-se considerar o primeiro dia do ciclo como sendo ZERO, e não UM, desse modo a semana de zero a seis dias seja considerada a semana “zero completa”. A primeira semana completa só conta a partir de 7 a 13 dias;
- V. Outro dado muito utilizado na prática para calcular idade gestacional consiste na IG estimada na Ultrassonografia obstétrica de primeiro trimestre. E também será comparada ao primeiro exame clínico do neonato. São adotados métodos para avaliação com melhor acurácia – New Ballard Score, Dubowitz. São realizados após estabilização ou nas primeiras 12 horas de vida. O Método do Capurro (simplificação do Dubowitz) é muito utilizado na prática.

Assinale a opção correta:

- A) Todos são verdadeiros;
- B) I e V são verdadeiros, somente;
- C) I, II, e V são verdadeiros, somente;
- D) I, II, IV e V são verdadeiros, somente.

QUESTÃO 12

O útero materno é um local onde o futuro bebê encontra total conforto. No entanto, a saída prematura desse ambiente seguro, adentrando a uma unidade de terapia intensiva, oferece uma gama de fatores estressores e que não contribuem para a evolução neuropsicomotora do neonato. Atrapalha seu sono, o mantém alerta na maior parte do tempo. Considerando o exposto, analise os itens a seguir e marque a opção correta:

- I. Um recém-nascido pré-termo, experienta, em suas primeiras horas e em seus primeiros dias de vida, sensações semelhantes àquelas que são possíveis para a grande maioria dos RNs de termo, uma vez que não há impedimento para a presença da família nas unidades de terapia intensiva;
- II. O contato corporal, a comunicação, os cuidados pele a pele que poderiam ser oferecidos por seus pais são postergados ou, quando acontecem, podem possuir nuances especiais marcadas pela estranheza, pela preocupação e até tristeza materna e paterna, uma vez que há todo o arsenal da UTI gerando sentimentos confusos aos pais. Uma vez que desejam tocar seu filho, sentem-se desencorajados, devido aos aparelhos ligados a seu filho;
- III. No entanto, a Neonatologia necessita desse avanço tecnológico para que o cuidado seja efetivo, eficaz e eficiente. Desse modo, o RNPT é transferido da sala de parto para a UTI neonatal, em incubadora previamente aquecida, e são realizados os procedimentos necessários para cada criança. Seja suporte ventilatório, monitorização cardiorrespiratória, e instalação de acesso venoso. Administra-se, ainda uma dose de vitamina K, na dose de 0,5 mg, IM, para profilaxia da doença hemorrágica;
- IV. Em razão da ação imediata, aspectos como identificação, peso, estatura, preenchimento dos dados do paciente podem ser postergados uma vez que o mais importante é salvar vidas. O preenchimento correto deve ser realizado com calma e atenção e o estresse do momento do nascimento não favorece.

Estão corretos:

- A) Todos os itens;
- B) I e IV, apenas;
- C) II, III e IV, apenas;
- D) II e III, apenas.

QUESTÃO 13

A respeito do Método Canguru, marque a opção FALSA:

- A) O Método Canguru é uma política pública e está sendo ampliado e fortalecida no Brasil, uma vez que foi incorporado às ações do Pacto de Redução da Mortalidade Materna e Neonatal. No Brasil, o Método Canguru comemora 40 anos e já está consolidado em diversas unidades hospitalares no país;
- B) O Método Canguru consiste de 03 etapas. Na segunda etapa, não é possível permitir o afastamento temporário da mãe de acordo com suas necessidades, pois o objetivo é manter o bebê em contato pele a pele 24h, ininterruptamente;
- C) Com o desenvolvimento e a estabilidade clínica do recém-nascido, o contato pele a pele é iniciado ainda na primeira etapa e o bebê permanece junto ao peito da mãe ou do pai numa bolsa semelhante à de um canguru;
- D) Este contato entre mãe e bebê estimula o ganho ponderal de forma mais rápida, a partir do controle da termorregulação e da promoção do aleitamento materno, no entanto, são diversas as vantagens identificadas na aplicação do Método Canguru nas Unidades Neonatais.

QUESTÃO 14

Correlacione as colunas e assinale a sequência correta:

1. Apneia da Prematuridade;
 2. Taquipneia Transitória do Recém-nascido;
 3. Pneumonia Neonatal;
 4. Síndrome do Desconforto Respiratório;
 5. Hipertensão Pulmonar;
 6. Síndrome da Aspiração Meconial;
 7. Displasia Bronco Pulmonar.
- () Também descrita como doença pulmonar das membranas hialinas, despertou grande interesse pela descoberta que sua causa era a ausência da substância surfactante pulmonar. Com isso, adotou-se a utilização materna de corticoide ante-natal, bem como o avanço na assistência ao suporte ventilatório;
 - () Também conhecida como Síndrome do Pulmão Úmido, é uma doença pulmonar aguda, autolimitada que acomete tanto neonatos a termo, quanto prematuros nascidos, em geral, por parto cesárea eletiva. A grande maioria dos casos evolui de forma benigna;
 - () Definida como desconforto respiratório presente em recém-nascidos com líquido amniótico meconial ao nascimento, com quadro radiológico pulmonar compatível. É considerada uma das principais doenças respiratórias presentes em neonatos a termo;
 - () Síndrome clínica caracterizada por hipoxemia grave e refratária, proveniente da diminuição do fluxo sanguíneo pulmonar e shunt direito-esquerdo, pelo forâmen oval e ou pelo canal arterial;
 - () Síndrome pulmonar crônica que acomete RN prematuros que, devido a SDR, são submetidos a ventilação mecânica com níveis elevados de suporte de pressão e concentração de oxigênio, por um período de tempo superior a 6 dias.
 - () Pausa respiratória com duração superior a 20 segundos ou de menor duração, se estiver acompanhada por bradicardia e/ou cianose;
 - () Infecção pulmonar no neonato. Pode ter início nas primeiras horas de vida e fazer parte de uma síndrome septicêmica generalizada ou aparecer após 7 dias, limitada aos pulmões. Os sinais podem ser restritos a uma disfunção respiratória ou evoluir para choque e morte. O diagnóstico é o da avaliação clínica e laboratorial para sepse.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 4, 3, 7, 6, 2, 5, 1;
- B) 5, 7, 6, 2, 4, 1, 3;
- C) 4, 2, 6, 5, 7, 1, 3;
- D) 7, 2, 6, 5, 4, 1, 3.

QUESTÃO 15

Analisando os sistemas hematológico e metabólico do recém-nascido, marque V (para verdadeiro) e F (para falso) e assinale a opção correta:

- () Anemia da prematuridade tem como uma das principais causas a espoliação sanguínea, a que é submetido o recém-nascido, bem como a hemodiluição que ocorre na fase de crescimento lento do prematuro;
- () A anemia da prematuridade surge no período compreendido entre a terceira e a décima segunda semana de vida, antes de completar 40 semanas de idade pós-concepcional, ou seja, durante o período de estabilidade clínica, onde ocorre o rápido crescimento do prematuro;
- () Policitemia está relacionada com o aumento da eritropoiese sendo apontada como uma das principais causas a presença de hipóxia intrauterina. Pode ocorrer em casos de hipertensão arterial materna crônica, RN pequenos para idade gestacional (PIG) etc.;
- () Hemorragia no período neonatal – os distúrbios de origem vascular são acompanhados do consumo de plaquetas e fatores de coagulação e podem ser classificados como hereditários ou adquiridos;
- () Hipoglicemia e hiperglicemia são termos relacionados ao metabolismo dos hidratos de carbono no sangue. A mais comum é a hiperglicemia, uma vez que pode ocorrer infusão excessiva de glicose nas hidratações venosas. O risco principal de mortalidade está associado ao aumento da hemorragia peri-intraventricular, decorrente do aumento da osmolaridade sérica;
- () Tanto a deficiência de cálcio como a de magnésio podem levar o recém-nascido a manifestar sintomas de hiperexcitabilidade neuromuscular, como tremores, hiperatividade, convulsões;
- () São colhidos exames das dosagens de cálcio, fósforo, fosfatase alcalina para realizar sua devida correção, na prevenção da osteopenia da prematuridade. O Marcador FA, caso esteja cinco vezes acima do valor normal para o adulto, já indica necessidade de intervenção radiológica. Além do sangue, também deve ser medido o índice de cálcio e fósforo na urina.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) V, F, V, V, F, V, V;
- B) F, V, V, V, F, V, V;
- C) V, V, F, F, V, V, V;
- D) F, V, V, V, F, F, V.

QUESTÃO 16

Icterícia neonatal é um problema de alta prevalência no período neonatal e constitui a expressão clínica da hiperbilirrubinemia. Nos recém-nascidos, a icterícia decorre de um aumento da fração indireta da bilirrubina e apresenta uma evolução benigna. A respeito dessa temática, correlacione as colunas abaixo:

- I. Encefalopatia Bilirrubínica;
 - II. Icterícia Fisiológica;
 - III. Icterícia Patológica;
 - IV. Fototerapia;
 - V. Exsanguineotransusão.
- A. Neurotoxicidade é a principal consequência da hiperbilirrubinemia neonatal. A intervenção imediata deve estar voltada para a preservação das estruturas nobres, de modo a conservar as funções como neurológicas, como cognição, e demais funções neuromotoras. Os RNs de maior risco são os portadores de doença hemolítica;
 - B. Pode ser parcial ou total, o que será definido com base nos níveis de dosagem da bilirrubina, colhidos a cada 4 ou a 8 horas, nas primeiras 36 horas de vida. Após 36 horas, indica-se através do nível da BTf, de acordo com o peso ao nascer e a idade gestacional;
 - C. As limitações do metabolismo da bilirrubina que mais explicam essa situação são a sobre carga ao hepatócito, e a menor capacidade de captação, conjugação e excreção hepática da bilirrubina. O neonato produz 03 vezes mais bilirrubina que o adulto, devido a menor vida média das hemácias;
 - D. São alguns exemplos: Aparecimento antes das 24 horas de vida, BT >4mg/dl em cordão umbilical; BT igual ou superior a 13mg/dl em RN termo, e igual ou superior a 10m/dl em RNPT;
 - E. Sua eficácia depende do comprimento da onda de luz, irradiância e superfície corpórea do neonato exposta à luz.

A correção certa entre as colunas é:

- A) I-C, II-A, III-B, IV-E, V-D;
- B) I-A, II-D, III-C, IV-E, V-B;
- C) I-A, II-C, III-D, IV-E, V-B;
- D) I-C, II-D, III-B, IV-A, V-E.

QUESTÃO 17

O ruído excessivo pode resultar em perturbação do repouso e do sono, provocando reações fisiológicas, psicológicas e patológicas nos neonatos que se encontram internados na UTIN, pelo fato de que são mais sensíveis ao barulho. A respeito deste tema, assinale a opção correta:

- A) Fechamento da portinhola da incubadora produz 80dB, sendo um dos mais altos volumes recebidos pelo bebê. Os níveis aceitáveis pela ABNT, por meio da NBR10152/87 estabelece o limite entre 35 a 45dB. Entretanto, há outros ruídos semelhantes que devem ser evitados, como tamborilar os dedos na incubadora, colocação de materiais em cima da incubadora, ouvir rádio etc.;
- B) Mesmo os níveis de ruídos aceitos pela ABNT são capazes de provocar danos ao RN, mas essa temática não preocupa os profissionais da Neonatologia e ainda faltam estudos que comprovem essas alterações;
- C) Já existem planos de cuidados de enfermagem em todas as unidades neonatais voltadas para a redução de danos causados pelos ruídos excessivos e nocivos aos bebês;
- D) Não há correlação entre iluminação, temperatura e ruídos, na produção de sequelas ao RNPT, uma vez que suas estruturas sensoriais ainda não estão maduras, e a abertura ocular demora a ocorrer. Há necessidade de maiores estudos para que se comprovem os seus efeitos deletérios.

QUESTÃO 18

Em relação ao controle de infecções na Unidade Neonatal, sepse neonatal e infecção no recém-nascido, assinale V (para verdadeiro) ou F (para falso) e marque a opção correta:

- () Sepse neonatal consiste em uma síndrome clínica, caracterizada por sinais sistêmicos de infecção e acompanhada de bacteremia no primeiro mês de vida. Entretanto, o CDC já considera que a presença de pelo menos um dos seguintes sintomas – febre, hipotermia, apneia, e/ou bradicardia – na ausência de qualquer outro foco aparente, de infecção, sem necessariamente apresentar hemocultura positiva, uma vez que a sepse pode cursar sem a detecção do agente etiológico;
- () A sepse tardia manifesta-se nas primeiras 48 horas de vida e associa-se a complicações obstétricas pré-natais ou intraparto;
- () A sepse de origem materna ou precoce aparece após as 48 horas de vida e associa-se a origem ambiental e o agente etiológico está associado ao meio ambiente hospitalar;
- () O diagnóstico de sepse é confirmado se existe isolamento do agente etiológico, seja por meio do sangue, líquido, urina, outros fluidos. A punção líquórica é mandatória em qualquer suspeita clínica da sepse neonatal. E deve-se realizar a cultura antibiograma e bacterioscópica;
- () O crescimento de micro-organismos em cultura nasal, orofaríngea, cutânea, umbilical, fecal, traqueal e gástrica apenas colonização e não estabelece a presença da infecção bacteriana sistêmica ativa.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) F, V, F, V, V;
- B) V, V, F, V, V;
- C) V, F, F, V, V;
- D) V, V, V, F, F.

QUESTÃO 19

Recomenda-se que a avaliação neurológica seja realizada de forma sistematizada. O método de Amiel Tison (1968) avalia os três aspectos abaixo. É simples, prático e desenvolvido para aplicação em RN pré-termos e de termo. Considerando a avaliação de três aspectos, enumere e correlacione as colunas:

1. Tônus passivo;
2. Tônus ativo;
3. Reflexos primitivos.

- () Principalmente de pescoço e tronco;
() Sucção/deglutição;
() Preensão palmar e plantar;
() Medida calcanhar-orelha, ângulo poplíteo e flexor dorsal do pé;
() Resposta à tração dos membros superiores (MMSS);
() Sinal do xale e manobra do recuo;
() Moro, extensão cruzada e marcha reflexa.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) 2, 3, 3, 1, 3, 1, 3;
B) 1, 3, 3, 1, 2, 1, 3;
C) 2, 3, 3, 3, 3, 1, 3;
D) 1, 2, 3, 3, 3, 1, 1.

QUESTÃO 20

Vários aspectos da avaliação neurológica neonatal são modificados com a maturação do sistema nervoso, e o reconhecimento dessas variações de normalidade é de suma importância para a correta interpretação dos sinais encontrados. Dentre as anormalidades neurológicas no recém-nascido, é possível identificar abaixo, as seguintes características das convulsões neonatais:

- I. Ocorre em neonatos a termo e pré-termo com movimentos sincrônicos rápidos, e particular predileção pela cadeia de músculos flexores, pode ser focal ou multifocal, ou ainda generalizada;
- II. Consiste em postura mantida de um membro ou em postura assimétrica do tronco e/ou pescoço. Ocorre tanto em neonatos a termo quanto em pré-termos;
- III. Mais frequente em prematuros e se caracteriza por extensão ou flexão tônica sustentada dos membros superiores ou inferiores;
- IV. Movimentos clônicos bem localizados em face, tronco, pescoço, extremidades superiores e inferiores. Mais comumente associada a distúrbios metabólicos;
- V. Ocorre principalmente em neonatos a termo, com movimentos clônicos multifocais simultâneos de várias partes do organismo ou em uma sequência não ordenada;
- VI. Ocorre em neonatos pré-termo e a termo. Seus principais achados são desvio ocular horizontal tônico, fixação ocular, piscar de pálpebras, sucção, babação, movimento de remar, pedalar, nadar, apnéia.

Dessa forma, marque a opção que melhor classifica, de cima para baixo, as convulsões neonatais, conforme a sequência acima:

- A) Mioclônica, tônica focal, tônica generalizada, clônica multifocal, sutil, clônica focal;
B) Sutil, tônica generalizada, tônica focal, clônica multifocal, clônica focal, Mioclônica;
C) Mioclônica, clônica focal, clônica multifocal, tônica focal, tônica generalizada, sutil;
D) Mioclônica, tônica focal, tônica generalizada, clônica focal, clônica multifocal, sutil.

QUESTÃO 21

A hemorragia intracraniana no recém-nascido a termo com frequência está associada a encefalopatias hipóxico-isquêmicas. Esse é apenas "um" dos problemas vivenciados pelo prematuro, durante sua passagem pela UTIN. Por sua vez, durante esse período crítico, lacunas do neurodesenvolvimento estão diretamente relacionadas na extrema prematuridade. Com base no exposto, considerando a neuroplasticidade e os riscos a que estão sujeitos os cérebros em desenvolvimento dos bebês, assinale a alternativa correta:

- A) O desenvolvimento do sistema sensorial ocorre em uma sequência específica na vida intrauterina: estímulos táteis/cinestésicos, propriocepção, vestibulares, como cheiro, sabor e visão;
- B) O ambiente extrauterino da UTI neonatal não interfere na sequência específica do desenvolvimento do sistema sensorial, uma vez que o manuseio do neonato ocorre de forma unimodal;
- C) A plasticidade neural será presente no feto, e permite ao cérebro integrar e organizar informação, iniciar uma produção intensa de neurônios e nervos. Desse modo, um evento que se repete constantemente no neonato, mesmo sendo doloroso, será esquecido, isso é chamado de input sensorial;
- D) Os principais insultos perinatais que ocorrem com o neonato dentro da UTI neonatal são: hipoxemia, acidose, infecções e má nutrição, no entanto, como falta energia para melhor avaliar os estados comportamentais dos neonatos pretermos, não é possível detectar o efeito direto desses problemas na organização global do neonato.

QUESTÃO 22

A dor no RN é um fenômeno onipresente. Mesmo os RNPT saudáveis experimentam dor nos primeiros dias de vida, com procedimentos de rotina. Já os neonatos admitidos em unidade de terapia intensiva são submetidos a numerosos procedimentos dolorosos por dia, a maioria dos quais sem medidas preventivas efetivas. Eles são constantemente expostos a dor, desconforto e estímulos prejudiciais, de intensidade variável, como procedimentos cirúrgicos, inserção de tubos, sondas e drenos, coleta de sangue, punções vasculares, ventilação mecânica e condições clínicas associadas a dor prolongada. Mesmo os procedimentos diários aparentemente inócuos, como troca de fraldas, pesagem, verificação de sinais vitais e remoção de adesivos, podem resultar em estímulos dolorosos, se não forem realizados de maneira a atender ao nível de desenvolvimento do RN, sendo experimentados como invasão à sua pele, ao seu corpo, à sua tentativa de alcançar equilíbrio e homeostase (CARBAJAL et al., 2008). Com base no exposto, identifique alguns dos parâmetros da dor no neonato pré-termo:

- I. Parâmetros Fisiológicos;
 - II. Parâmetros Comportamentais;
 - III. Respostas hormonais e catabólicas.
- () Choro, na maioria das vezes não percebido, caso o neonato esteja entubado, não conseguindo vocalizar;
 - () Elevação da frequência respiratória e cardíaca, da PCO₂, acidose metabólica, e da temperatura corporal;
 - () Aumento plasmático: atividade de renina, epinefrina, cortisol, excreção de nitrogênio;
 - () Expressões, mímicas faciais, como tremor do queixo, levantamento das sobrancelhas, fenda palpebral estreitada, fronte saliente, expressão facial contraída;
 - () Mudança de cor: palidez ou rubor facial excessivo, pupilas dilatadas, diminuição da temperatura corporal, bradicardia, apneia, diminuição do suplemento sanguíneo para o intestino, podendo resultar em enterocolite necrosante;
 - () Hiperglicemia, aumento da lactase, cetonas, e diminuição da secreção de insulina;
 - () Atividade motora, extremidades flexionadas ou estendidas, tensas, músculos rígidos ou hipotônicos e flácidos, aversão ao toque.

A sequência correta, de cima para baixo, é:

- A) II, I, III, II, I, III, II;
- B) I, III, II, II, I, II, I;
- C) II, II, III, I, I, II, II;
- D) II, I, I, II, III, II, II.

QUESTÃO 23

Em relação ao aleitamento materno, podemos considerar verdadeiros os seguintes itens:

- I. O leite materno é preconizado universalmente como sendo a melhor opção alimentar para o neonato termo e pré-termo. São alguns de seus benefícios: melhora no desenvolvimento cognitivo, aumenta a tolerância à alimentação, diminui a incidência de retinoplasia retrolental, proteção contra infecções e sepse;
- II. Uma estratégia para minimizar a incidência de enterocolite necrotizante é a ordenha beira leito, uma vez que o neonato fará uso do leite materno exclusivo e com mínimo risco de contaminação. Essa medida também reduz a separação da mãe e do seu bebê;
- III. O leite humano possui em torno de 30 componentes imunológicos, e sua maior concentração encontra-se no colostro, daí a utilização da colostroterapia como estratégia para elevar a imunidade dos neonatos;
- IV. A ordenha ou extração manual do leite materno deve ser sempre incentivada por apresentar inúmeros benefícios tanto para o neonato quanto para sua mãe;
- V. Iniciar o aleitamento materno, por volta da 30ª semana de idade corrigida, quando o neonato estiver clinicamente estável, utilizando a sucção nutritiva, uma vez que já coordena sucção, deglutição, respiração e tosse.

São verdadeiros:

- A) I, III, IV e V, apenas;
- B) I, II, III e IV, apenas;
- C) I, II e IV, apenas;
- D) I, II, III, IV e V.

QUESTÃO 24

Para implantação de medidas de Humanização nas Unidades de Terapia Intensiva Neonatal, deve-se observar as seguintes características:

- I. Controle da luminosidade excessiva;
- II. Garantia de acesso programado ao pai;
- III. Garantia de visitas livres aos familiares;
- IV. Pelo menos uma vez ao dia, a família recebe informações sobre o estado geral do neonato.

Estão corretas, apenas:

- A) II e IV;
- B) I, III e IV;
- C) I e IV;
- D) I, II e IV.

QUESTÃO 25

Para Acreditação Hospitalar de uma Unidade, em relação ao serviço de Neonatologia, são necessários os seguintes critérios, exemplificando, assinale a alternativa que melhor responde:

- A) Estrutura adequada para a atenção aos recém-nascidos normais e patológicos em função do modelo assistencial; conta com Responsável Técnico habilitado para a condução do serviço. Itens de Orientação: equipe multiprofissional habilitada. Escala de profissionais, adequada ao modelo assistencial do serviço e que contemple as emergências;
- B) Sistema de documentação e registros correspondentes aos procedimentos da assistência neonatal. Ambiente climatizado, com temperatura controlada e adequada para o atendimento ao recém-nascido normal e ao patológico (UTI neonatal);
- C) Materiais e medicamentos apropriados para o atendimento ao recém-nato de alto risco. Equipamentos e instalações adequadas aos procedimentos neonatológicos. Programa de manutenção preventiva dos equipamentos. Condições de lavagem simples e antissepsia das mãos em consultórios, enfermarias e/ou corredores. Precauções padronizadas e rotina para isolamento do cliente/paciente. Cumprimento das normas de controle de infecção. Sistema de informação aos familiares;
- D) Todas as alternativas anteriores estão corretas.