Grupo Hospitalar Conceição

Domingo de manhã

CONCURSOS PÚBLICOS Nº 01 E 02/2025

MÉDICO (NEONATOLOGIA)
110 – HOSPITAL FEDERAL BONSUCESSO (RJ)

Instruções

Leia atentamente e cumpra rigorosamente as instruções que seguem, pois elas são parte integrante das provas e das normas que regem esse certame.

1. Atente-se aos avisos contidos no quadro da sala e aguarde o 2º sinal sonoro para **abrir** este caderno de questões e **iniciar** a prova.
2. Seus pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A utilização de qualquer material não permitido em edital é expressamente proibida, acarretando a sua imediata exclusão do certame.
3. Após o 2º sinal, certifique-se de que este caderno de questões:
   - contém 40 (quarenta) questões;
   - **refere-se ao número e ao cargo para o qual realizou a inscrição.**
4. Cada questão oferece 5 (cinco) alternativas de respostas, representadas pelas letras A, B, C, D e E, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.
5. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.
6. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.
7. A responsabilidade referente à interpretação dos conteúdos das questões é exclusiva do candidato.
8. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.
9. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

BONSUCESSO CONCEIÇÃO

Controle de QUALIDADE Fundatec
Eco Friendly
A Fundatec utiliza papel com certificação florestal e tinta biodegradável.
Concursos Fundatec ISO 9001

RASCUNHO
Utilize esse espaço para anotar suas respostas

*A anotação neste rascunho NÃO substitui o preenchimento da grade de respostas.

01	02	03	04	05	06	07	08	09	10

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

31	32	33	34	35	36	37	38	39	40

41	42	43	44	45	46	47	48	49	50

51	52	53	54	55	56	57	58	59	60

61	62	63	64	65	66	67	68	69	70

71	72	73	74	75	76	77	78	79	80

81	82	83	84	85	86	87	88	89	90

91	92	93	94	95	96	97	98	99	100

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – Considerando as previsões da Constituição Federal de 1988 em relação ao Sistema Único de Saúde (SUS), assinale a alternativa correta.

A) O subsistema da saúde está inserido no sistema social do seguro, em conjunto com os subsistemas da previdência social e assistência social.
B) Compete ao SUS participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
C) A participação na produção de medicamentos, equipamentos e imunobiológicos é de competência do SUS, com exceção da produção dos hemoderivados.
D) A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde é de competência do Ministério da Educação, com apoio do Ministério da Saúde.
E) É de competência das Universidades todo desenvolvimento científico e tecnológico da área da saúde, não havendo necessidade de incremento pelo SUS.

QUESTÃO 02 – Considerando as previsões em relação ao SUS com base na Lei nº 8.080/1990, assinale a alternativa correta.

A) Os níveis de saúde expressam a organização social e econômica do País, tendo a saúde como determinantes e condicionantes, entre outros, a alimentação, a moradia, o saneamento básico, o meio ambiente, o trabalho, a renda, a educação, a atividade física, o transporte, o lazer e o acesso aos bens e serviços essenciais.
B) A Lei regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito privativamente público.
C) Os recursos financeiros do SUS serão depositados em conta especial, em cada esfera de sua atuação, e movimentados sob fiscalização da Agência Nacional de Saúde (ANS).
D) O SUS poderá, em livre iniciativa e a qualquer momento, recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada, em detrimento da própria oferta de serviços, formalizadas mediante termo de compromisso entre as instituições.
E) Na prestação de serviços de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do SUS quanto às condições para seu funcionamento, com exceção dos serviços prestados pela iniciativa privada, que possuem seu próprio regramento.

QUESTÃO 03 – Mesas de negociação, contratos internos de gestão, Câmara Técnica de Humanização (CTH), Grupo de Trabalho de Humanização (GTH), gerência de porta aberta, entre outros, são arranjos de trabalho que exemplificam dispositivos de qual diretriz da Política Nacional de Humanização (PNH)?

A) Clínica ampliada.
B) Acolhimento.
C) Cogestão.
D) Valorização do trabalho e do trabalhador.
E) Defesa dos direitos do usuário.

QUESTÃO 04 – Não basta garantir o direito ao acompanhante, é preciso que existam espaços capazes de acolhê-los, assim como não é possível assegurar e promover a inclusão da pessoa com deficiência sem a configuração de espaços e de práticas de modo universalizante. Sobre o tema, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A sensibilidade às necessidades é o primeiro passo para favorecer a inclusão dos diferentes sujeitos.
B) Um objeto acessível é aquele que pode ser alcançado para uso. Uma vez alcançado, supõe-se que seu uso, seguro e autônomo, não seja mais uma questão de acessibilidade, e sim de usabilidade.
C) A confortabilidade não se limita à supressão dos fatores indesejáveis e de inacessibilidade, mas envolve algo a mais, um conjunto de valores onde trabalhadores e usuários identifiquem seu mundo e suas referências nos espaços de cuidado e atenção à saúde.
D) Utilizar o conceito arquitetônico de Desenho Compartimental ao projetar os espaços da saúde, favorece a integração e potencializa o espaço para o uso democrático dos diferentes usuários.
E) A discussão compartilhada do projeto arquitetônico, das reformas e do uso dos espaços de acordo com as necessidades de usuários, acompanhantes e trabalhadores de cada serviço, possibilita a criação de espaços saudáveis e acolhedores e melhora o processo de trabalho e a produção de saúde.

QUESTÃO 05 – A qualidade da atenção à saúde exige a formação de pessoal específico, com domínio de tecnologias que qualifiquem a atenção individual e coletiva. É imprescindível e obrigatório o comprometimento das instituições de ensino em todos os níveis, com o SUS e com o modelo assistencial definido nas Leis nº 8.080/1990 e nº 8.142/1990. Esse comprometimento se dá por meio de diversas ações, como as seguintes, EXCETO:

A) Formulação de diretrizes curriculares que contemplem as prioridades expressas pelo perfil epidemiológico e demográfico das regiões do País.
B) Incentivo à formação dos trabalhadores do SUS, em todos os níveis, em especial nas áreas prioritárias para o funcionamento do Sistema, incluindo gestores, por meio das escolas de governo vinculadas às Secretarias Municipais e de Estado de Saúde, escolas técnicas federais e universidades da localidade ou de sua região.
C) Implementação de política de capacitação de docentes orientada para o SUS.
D) Abertura de campos de estágio para a formação dos trabalhadores do SUS, tendo o trabalho como referência e eixo central do processo ensino-aprendizagem, vinculados aos princípios e aos objetivos do SUS.
E) Incentivo aos programas de residência médica e em área profissional, adequados às necessidades da instituição de ensino e/ou estabelecimento de saúde proponente e deliberadas pelos respectivos Conselhos de Classe.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A respeito da prevenção de doenças através de imunizações, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Imunização é o processo de indução de imunidade por meio da administração de antígenos (por exemplo, as vacinas) ou anticorpos.
B) Vacina inativada é aquela composta por bactérias ou vírus mortos que, após replicação em meios de cultura, são inativados por procedimentos químicos ou físicos.
C) Vacina combinada é uma vacina na qual o polissacarídeo é conjugado a uma proteína carreadora, com capacidade de estimular a reposta imune timo-dependente.
D) A vacina BCG é uma vacina atenuada composta por bactérias vivas, especialmente o bacilo de Calmette-Guérin que protege contra as formas graves de tuberculose, como a miliar e a meningite tuberculosa.
E) A vacina oral contra poliomielite é atenuada, composta por vírus vivos, e a vacina injetável contra poliomielite é inativada, composta por vírus mortos.

QUESTÃO 07 – Sobre os acidentes com escorpiões, que podem levar a pessoa acidentada a um quadro clínico emergencial, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Os escorpiões são de grande importância na saúde pública, especialmente em decorrência de fatores associados à urbanização desordenada, com acúmulo de resíduos, lixo, proliferação de pragas urbanas, e ao transporte de cargas.
B) A cauda dos escorpiões é formada por dois segmentos e no fim dela situa-se o ferrão, também conhecido como telso. São crescentes no Brasil os acidentes com escorpiões do gênero *Tityus (T. serrulatus* – escorpião preto).
C) Grupos vulneráveis são representados por sujeitos trabalhadores na construção civil, ou em madeireiras, distribuidoras de hortifrutigranjeiros, e crianças e pessoas que permanecem em casa ou em quintais por maiores períodos.
D) Os escorpiões podem sobreviver vários meses sem alimento e sem água.
E) O soro antiescorpiônico intravenoso é indicado para quadro grave com manifestação sistêmica intensa, como inúmeros episódios de vômitos, priapismo, convulsões, insuficiência cardíaca e agitação alternada com sonolência.

QUESTÃO 08 – A respeito de Epidemiologia em Saúde e/ou de indicadores de saúde que podem ser utilizados na avalição de serviços de saúde ou da situação de saúde na população, assinale a alternativa INCORRETA.

A) A avaliação dos serviços de saúde é usualmente baseada na coleta de dados sobre estrutura, processo e resultado, conforme o modelo criado por Donabedian, na década de 1960.
B) Entre os indicadores utilizados na análise de impacto organizacional dos serviços de saúde, citam-se como exemplos: recursos financeiros, custos e despesas; e estoque (material de consumo, medicamentos, vacinas e equipamentos médicos).
C) Cita-se como exemplo de indicadores hospitalares de processo: índice de intervalo de substituição representado pela porcentagem de desocupação multiplicada pela média de permanência em dias, divididas pela porcentagem de ocupação.
D) Citam-se como exemplo de indicadores utilizados na avaliação de resultados: morbidade ambulatorial com distribuição dos atendimentos ambulatoriais por causa, idade, sexo, custos; vigilância à saúde/vigilância epidemiológica e sanitária: incidência e prevalência de doenças de notificação compulsória.
E) A Organização Mundial da Saúde estabelece alguns indicadores que permitem conhecer aspectos da situação de saúde da população e das práticas em saúde, entre eles: indicadores sociais e econômicos; indicadores da cobertura da Atenção Primária.

QUESTÃO 09 – As imunodeficiências primárias constituem um grupo de doenças heterogêneas que afetam primariamente a função do sistema imunológico. Mais recentemente, esse grupo de doenças tem sido denominado como Erros Inatos da Imunidade (EII). A principal manifestação dos EII são:

A) Alergias.
B) Linfomas.
C) Leucemias.
D) Infecções.
E) Anemias.

QUESTÃO 10 – A respeito dos distúrbios do sódio, assinale a alternativa correta.

A) A principal consequência da hipernatremia aguda por infusão de solução salina é o edema de membros inferiores.
B) O tratamento da hiponatremia deve considerar a hipocalemia, pois a reposição de potássio desloca o sódio do compartimento extracelular para o intracelular.
C) O principal local acometido pela desmielinização osmótica é o cerebelo.
D) O sódio sérico, em caso de hiponatremia aguda, deve ser rapidamente elevado, mais do que 5 mEq/L/h, totalizando ao menos 20 mEq em 24h.
E) Em casos crônicos, a hiponatremia leve está associada a distúrbios cognitivos, distúrbios de marcha, risco de queda e fraturas.

QUESTÃO 11 – Assinale a alternativa que apresenta um princípio fundamental corretamente descrito de acordo com o Código de Ética Médica, Resolução CFM nº 2.217/2018.

A) O médico se responsabilizará, em caráter pessoal e nunca presumido, pelos seus atos profissionais, resultantes de relação particular de confiança e executados com diligência, competência e prudência.
B) É direito do médico requerer desagravo ao Conselho Regional de Medicina quando atingido no exercício de sua profissão.
C) É vedado ao médico abreviar a vida do paciente, ainda que a pedido deste ou de seu representante legal.
D) É vedado ao médico deixar de atestar óbito de paciente ao qual vinha prestando assistência, exceto quando houver indícios de morte violenta.
E) O médico portador de doença incapacitante para o exercício profissional, apurada pelo Conselho Regional de Medicina em procedimento administrativo com perícia médica, terá seu registro suspenso enquanto perdurar sua incapacidade.

QUESTÃO 12 – A respeito do exame de urina de rotina, analise os resultados da análise física ou macroscópica da urina e suas possíveis alterações de cor, conforme a presença e a concentração de pigmentos, agentes químicos, produtos do metabolismo ou distúrbios endógenos, e assinale a alternativa que indica correspondência INCORRETA entre a cor apresentada e o respectivo fator.

A) Cinza – furazolidona.
B) Laranja – fenazopiridinas.
C) Incolor – diabetes insípido.
D) Azul – ácido homogentísico.
E) Preta – melanina.

QUESTÃO 13 – A respeito da Ética Médica e da Bioética, assinale a alternativa INCORRETA.

A) O Código de Ética Médica, no capítulo destinado ao Ensino e Pesquisa Médica, estabelece que é vedado ao médico deixar de obter do paciente ou de seu representante legal o termo de consentimento livre e esclarecido para a realização de pesquisa envolvendo seres humanos, após as devidas explicações sobre a natureza e as consequências da pesquisa.
B) No campo da Bioética, o consentimento informado é uma condição indispensável da relação médico-paciente e da pesquisa com seres humanos e se trata de uma decisão voluntária, realizada por uma pessoa autônoma e capaz, tomada após um processo informativo e deliberativo, visando à aceitação de um tratamento específico ou experimentação, sabendo da natureza deste, das suas consequências e dos seus riscos.
C) No campo da Bioética, o consentimento informado obtido de forma correta legitima e fundamenta o ato médico ou de pesquisa como justo e eticamente correto.
D) No campo da Bioética, o respeito decorrente da dignidade e a autonomia são propriedades que caracterizam o consentimento informado.
E) No campo da Bioética, é evidente que o médico e os demais profissionais da saúde devem exercer o princípio da benevolência de modo absoluto, pois isso não aniquila a manifestação da vontade, dos desejos e dos sentimentos do paciente.

QUESTÃO 14 – A respeito de epidemiologia em saúde e da abordagem de exames diagnósticos, assinale a alternativa INCORRETA.

A) Na prática diagnóstica, podem ser utilizadas quatro estratégias, segundo Sackett *et al.* (1991): o reconhecimento padrão, a técnica da arborização ou do fluxograma, a técnica da exaustão e a técnica hipotético-dedutiva.
B) As técnicas de raciocínio clínico, segundo Kassirer (1989), incluem o raciocínio probabilístico ou bayesiano, o raciocínio causal e o raciocínio determinístico ou categórico.
C) O nomograma proposto por Fagan fornece diretamente, a partir da probabilidade pré-teste (incidência) da doença na população estudada, a probabilidade pós-teste, de acordo com as razões de verossimilhança.
D) Entre outras ferramentas, a epidemiologia clínica utiliza para o processo diagnóstico a sensibilidade, a especificidade, a curva ROC (*Receiver-operating Characteristic*), os valores preditivos de um teste, a prevalência e as razões de probabilidades.
E) A curva ROC compara sensibilidade e especificidade, além da taxa de falsos-positivos e de verdadeiros-positivos em múltiplos pontos de corte, e os testes de bom poder discriminatório se concentram no campo superior esquerdo dessa curva.

QUESTÃO 15 – Assinale a alternativa que apresenta INCORRETAMENTE a associação do achado clínico com sua respectiva doença.

A) Edema pré-tibial com cacifo macio – mixedema.
B) Hirsutismo – hipertireoidismo.
C) Língua fissurada – acromegalia.
D) Sinal de Schamroth – Doença de Crohn.
E) Asteríxis – encefalopatia urêmica.

QUESTÃO 16 – O Fenômeno de Raynaud do mamilo é uma condição rara que pode afetar as mamas de algumas mulheres. Quais dos seguintes sintomas são comuns para essa condição?

A) Aumento da sensibilidade ao toque no mamilo e secreção anormal.
B) Dor intensa e pontiaguda no mamilo que ocorre em resposta ao frio ou ao estresse emocional.
C) Inchaço da mama e vermelhidão da pele ao redor do mamilo.
D) Alterações visíveis na textura da pele do mamilo, como rugosidades ou descamação.
E) Prurido, ressecamento e descamação da pele mamilar.

QUESTÃO 17 – Um recém-nascido de 3 dias de vida, filho de mãe sem tratamento adequado para sífilis na gestação, apresenta VDRL positivo no líquor, com celularidade aumentada e proteína elevada. Considerando o diagnóstico de neurossífilis, qual é o esquema terapêutico recomendado?

A) Penicilina benzatina, dose única intramuscular.
B) Ceftriaxona 50 mg/kg/dia, por 10 dias.
C) Penicilina G cristalina, 50.000 UI/kg/dose, EV, a cada 8 horas, por 7 dias.
D) Penicilina G cristalina, 50.000 UI/kg/dose, EV, a cada 12 horas, por 14 dias.
E) Penicilina G cristalina, 50.000 UI/kg/dose, EV, a cada 12 ou 8 horas (conforme idade), por 10 dias.

QUESTÃO 18 – Durante uma reanimação em sala de parto, um recém-nascido a termo permanece com frequência cardíaca <60 bpm após 30 segundos de Ventilação com Pressão Positiva (VPP) eficaz. Qual das condutas abaixo está de acordo com as diretrizes da Sociedade Brasileira de Pediatria para esse cenário?

A) Iniciar massagem cardíaca com duas compressões para cada ventilação, em relação 2:1.
B) Iniciar massagem cardíaca e intubar o RN apenas se não houver melhora após 60 segundos.
C) Aplicar massagem com a técnica dos dois polegares sobre o esterno inferior, com compressões profundas e lentas.
D) Iniciar massagem cardíaca imediatamente, coordenada com a ventilação, preferencialmente após intubação traqueal.
E) Suspender a ventilação e iniciar massagem cardíaca exclusiva por 60 segundos antes de reavaliar a frequência.

QUESTÃO 19 – Recém-nascido com 6 dias de vida, a termo (40 semanas), parto vaginal, Apgar 9/9, peso ao nascimento de 3.300 g. Alta hospitalar com 48h de vida, em aleitamento materno exclusivo. Mãe e RN com tipagem sanguínea O positivo, Coombs direto negativo. Bolsa rota 2h antes do parto. No retorno ambulatorial, RN apresenta peso de 3.050 g, icterícia até a zona III de Kramer, exame físico normal e bilirrubina total de 12 mg/dL. Com base exclusivamente nos dados apresentados no caso, qual é a conduta mais adequada?

A) Iniciar fototerapia imediatamente devido à perda ponderal e zona III de icterícia.
B) Solicitar bilirrubina direta e encaminhar para investigação de colestase neonatal.
C) Reforçar aleitamento materno e manter seguimento clínico frequente.
D) Internar para hidratação venosa e monitorização de função hepática.
E) Administrar imunoglobulina intravenosa devido à suspeita de incompatibilidade sanguínea.

QUESTÃO 20 – Um recém-nascido de 38 semanas, nascido de parto vaginal sem intercorrências, apresenta microcefalia, convulsões e calcificações cerebrais difusas à ultrassonografia transfontanelar. Fundoscopia revela coriorretinite. Sorologia materna no terceiro trimestre evidenciava IgM positiva para toxoplasmose. Diante desse quadro, qual achado abaixo é mais compatível com toxoplasmose congênita e ajuda a diferenciá-la de outras infecções congênitas?

A) Calcificações periventriculares e microcefalia.
B) Calcificações difusas, coriorretinite e hidrocefalia.
C) Microftalmia, surdez e catarata.
D) Vesículas cutâneas em couro cabeludo e encefalite.
E) Hepatoesplenomegalia com erupção petequial.

QUESTÃO 21 – Recém-nascido com 35 semanas de idade gestacional, permaneceu internado na UTI Neonatal por dez dias e fez uso de antibióticos de amplo espectro. O exame de triagem auditiva mais indicado nessa situação é:

A) Audiometria.
B) Reflexo cócleo-palpebral.
C) Potencial Evocado Auditivo do Tronco Encefálico (PEATE).
D) Emissões Otoacústicas Evocadas (EOAE).
E) Audiometria comportamental.

QUESTÃO 22 – Recém-nascido pequeno para idade gestacional apresenta microcefalia, baixa implantação das orelhas, fronte inclinada, aplasia de cútis do escalpo, polidactilia, microftalmia e onfalocele. O diagnóstico mais provável é que seja portador da síndrome de

A) Patau.
B) Turner.
C) Edwards.
D) Zika congênita.
E) Toxoplasmose congênita.

QUESTÃO 23 – O teste do coraçãozinho é um método de triagem que auxilia no diagnóstico de cardiopatia congênita cianótica. Um recém-nascido com 48 horas de vida, com 39 semanas de idade gestacional, sem intercorrências no parto, tem saturação pré-ductal de 90% e pós-ductal de 95% no teste do coraçãozinho. A partir desses resultados, a conduta mais adequada é:

A) Considerar um resultado normal e dar alta hospitalar.
B) Considerar um resultado alterado, solicitando uma ecocardiografia com Doppler a cores.
C) Considerar um resultado alterado e repetir o exame em 12 horas. Se continuar alterado, solicitar uma ecocardiografia com Doppler a cores.
D) Considerar um resultado duvidoso, repetindo em 6 horas.
E) Repetir o teste uma hora após a primeira testagem, por até duas vezes. Se continuar alterado, solicitar uma ecocardiografia com Doppler a cores.

QUESTÃO 24 – No transporte do recém-nascido prematuro com peso inferior a 1500 g e com sofrimento respiratório, o trajeto de 3 horas entre a unidade de origem e a de destino deve ser feito em incubadora de transporte. Durante esse período, é necessário a monitorização desse recém-nascido. Assinale a alternativa que indica corretamente o intervalo de monitorização de cada um dos itens abaixo.

A) Saturação (a cada 30 minutos), glicemia capilar (a cada hora), temperatura axilar (a cada hora).
B) Saturação (a cada 30 minutos), glicemia capilar (a cada 30 minutos), temperatura axilar (a cada hora).
C) Saturação (contínua), glicemia capilar (a cada hora), temperatura axilar (a cada hora).
D) Saturação (contínua), glicemia capilar (a cada hora), temperatura axilar (a cada 30 minutos).
E) Saturação (contínua), glicemia capilar (a cada 30 minutos), temperatura axilar (a cada 30 minutos).

QUESTÃO 25 – Um recém-nascido prematuro extremo, com 28 semanas de idade gestacional, encontra-se em unidade de terapia intensiva neonatal. Com o objetivo de rastreio para lesão cerebral, é realizada uma ecografia transfontanelar no 7º dia de vida. Em relação ao diagnóstico precoce da leucomalácia periventricular (LPV) nesse contexto, assinale a alternativa correta.

A) A LPV pode se apresentar inicialmente como aumento da ecogenicidade periventricular persistente, sendo os cistos uma manifestação tardia.
B) A LPV é facilmente diagnosticada na primeira semana de vida por áreas císticas típicas nos ventrículos laterais.
C) O principal achado precoce da LPV é a presença de calcificações periventriculares visíveis ao Doppler.
D) O diagnóstico precoce da LPV exige tomografia computadorizada devido à baixa sensibilidade da ecografia.
E) A LPV é uma condição de início súbito e sempre sintomática nas primeiras 48 horas de vida.

QUESTÃO 26 – Qual das seguintes medidas é reconhecida como uma estratégia de neuroproteção eficaz para reduzir ou prevenir lesão cerebral em recém-nascidos pré-termo?

A) Administração de corticosteroide materno após o nascimento do prematuro.
B) Uso de hipotermia terapêutica em todos os prematuros abaixo de 34 semanas.
C) Administração de sulfato de magnésio para gestantes em trabalho de parto iminente antes de 32 semanas de gestação.
D) Ventilação com altos volumes correntes logo após o nascimento para garantir boa oxigenação cerebral.
E) Realização rotineira de ultrassonografia transfontanelar nas primeiras 72 horas de vida.

QUESTÃO 27 – Uma gestante com cultura vaginal positiva para *Streptococcus* beta-hemolítico do grupo B (GBS) entra em trabalho de parto com IG de 39 semanas e dá à luz por via vaginal após 4 horas de bolsa rota. A mãe recebeu uma dose de 5 milhões de unidades de Penicilina Cristalina IV, 3 horas antes do parto. O recém-nascido apresenta Apgar 8 e 10, encontra-se a termo, assintomático e em bom estado geral. Com base nas diretrizes atuais para prevenção de sepse neonatal precoce por GBS, qual é a conduta correta em relação ao recém-nascido?

A) Observar clinicamente por 48 horas, sem necessidade de exames laboratoriais ou antibióticos.
B) Iniciar antibioticoterapia empírica com ampicilina e gentamicina por 48 horas.
C) Realizar exames laboratoriais (hemograma e proteína C reativa) e observar por 48 horas.
D) Alta hospitalar precoce com orientações, já que o recém-nascido está assintomático.
E) Iniciar antibioticoterapia profilática apenas com penicilina por 7 dias.

QUESTÃO 28 – Sobre os critérios diagnósticos de asfixia perinatal segundo recomendações nacionais e internacionais, assinale a alternativa correta.

A) O diagnóstico de asfixia perinatal é estabelecido com base no pH do sangue umbilical abaixo de 7,25.
B) A presença de Apgar menor que 7 no 1º minuto de vida é suficiente para o diagnóstico de asfixia perinatal.
C) O diagnóstico de asfixia perinatal requer evidência de sofrimento fetal crônico e peso ao nascer inferior a 2.000 g.
D) Para diagnóstico de asfixia perinatal, são considerados critérios como acidose metabólica, Apgar baixo por tempo prolongado, encefalopatia neonatal e disfunção multissistêmica.
E) A asfixia perinatal é um evento exclusivamente intraparto, não havendo relação com eventos ocorridos no período pós-natal imediato.

QUESTÃO 29 – Qual dos microrganismos abaixo é mais comumente associado à sepse neonatal precoce em recém-nascidos a termo, especialmente em contextos de ruptura prolongada de membranas e corioamnionite?

A) *Escherichia coli*.
B) *Klebsiella pneumoniae*.
C) *Listeria monocytogenes*.
D) *Streptococcus agalactiae* (Grupo B).
E) *Staphylococcus epidermidis*.

QUESTÃO 30 – Sobre os sinais clínicos sugestivos de sepse neonatal precoce, assinale a alternativa correta.

A) Recém-nascidos com sepse precoce geralmente apresentam febre como principal manifestação inicial.
B) O choro excessivo e a diarreia são os sinais clínicos mais sensíveis para sepse neonatal.
C) Alterações respiratórias, como taquipneia e apneia, são manifestações comuns de sepse neonatal precoce.
D) A ausência de sintomas clínicos descarta a possibilidade de sepse precoce, especialmente nas primeiras 24 horas.
E) Recém-nascidos com sepse precoce apresentam sinais cutâneos purpúricos como primeiro achado em mais de 80% dos casos.

QUESTÃO 31 – A regionalização do atendimento perinatal procura otimizar o atendimento de gestantes de risco e seus recém-nascidos. É um critério que justifica a solicitação de transporte para um recém-nascido de risco para um centro terciário:

A) Prematuro com idade gestacional menor que 36 semanas.
B) Peso inferior a 1.800 g.
C) Sepse neonatal precoce.
D) Hipocalcemia.
E) Distúrbios hemorrágicos.

QUESTÃO 32 – Em relação à composição do colostro de mães de recém-nascidos prematuros comparado ao colostro de mães de recém-nascidos a termo, assinale a alternativa correta.

A) O colostro da mãe de prematuro apresenta menor concentração de proteínas, especialmente imunoglobulinas.
B) O teor lipídico é significativamente maior no colostro da mãe de prematuro do que no da mãe de nascido a termo.
C) A concentração de fatores imunológicos, como IgA secretora, lactoferrina e leucócitos, é maior no colostro da mãe de prematuro.
D) A quantidade de calorias do colostro da mãe de prematuro é maior do que a do colostro da mãe de nascido a termo.
E) Não há diferença significativa na composição do colostro entre mães de prematuros e de nascidos a termo.

QUESTÃO 33 – Um recém-nascido apresenta o seguinte quadro clínico: não abduz o braço desde o ombro, mantém o braço em rotação externa e supinação do antebraço, estende o cotovelo, não apresenta reflexo bicipital nem reflexo de Moro do lado afetado. Com base nesses achados, qual é o diagnóstico mais provável?

A) Paralisia de Landry.
B) Paralisia de Erb-Duchenne (C5-C6).
C) Paralisia de Klumpke (C8-T1).
D) Paralisia total do plexo braquial (C5-T1).
E) Luxação congênita de ombro.

QUESTÃO 34 – Em relação à Epidermólise Bolhosa (EB) no período neonatal, assinale a alternativa correta.

A) A forma distrófica da EB é caracterizada por bolhas restritas à camada córnea da epiderme, com cicatrização sem sequelas.
B) A EB simples geralmente está associada a manifestações viscerais graves e alta mortalidade neonatal.
C) A forma juncional da EB costuma cursar com maior gravidade clínica e pode estar associada a comprometimento da cavidade oral e trato gastrointestinal.
D) A EB é uma condição adquirida e autolimitada no recém-nascido, relacionada ao atrito com o canal vaginal.
E) O diagnóstico definitivo de EB é sempre clínico, sendo desnecessária biópsia ou estudo genético.

QUESTÃO 35 – A enterocolite necrosante cirúrgica pode levar a morbidades no longo prazo. Qual é a principal causa de morbidade no longo prazo em recém-nascidos com ressecção intestinal para enterocolite necrosante?

A) Perfuração intestinal espontânea.
B) Formação de estenose no local da ressecção.
C) Aderências intestinais.
D) Síndrome do intestino curto.
E) Constipação.

QUESTÃO 36 – No ambulatório de seguimento dos recém-nascidos prematuros, a primeira revisão deve ser organizada no momento da alta. As consultas devem ser organizadas de forma que a criança faça uma avaliação global e conjunta com a equipe multiprofissional e com as diversas especialidades médicas quando necessário, evitando retornos repetidos. Qual é a periodicidade de consultas recomendadas?

A) Primeira consulta: 7 a 10 dias após a alta.
B) Revisões mensais: até 4 meses de idade corrigida.
C) Revisões bimestrais: 6 meses até 12 meses de idade cronológica.
D) Revisões semestrais: 13 a 24 meses.
E) Revisões semestrais: 2 a 4 anos de idade corrigida.

QUESTÃO 37 – Qual o benefício da ventilação com volume-alvo no modo assistido-controlado em recém-nascidos prematuros com peso de nascimento superior a 1.000 g?

A) Redução de hemorragia pulmonar.
B) Menor ocorrência de hipocarbia.
C) Maior tempo de ventilação mecânica.
D) Maior ocorrência de leucomalácia periventricular.
E) Redução de displasia broncopulmonar.

QUESTÃO 38 – A avaliação da dor no recém-nascido é bastante difícil por ser uma avaliação de caráter subjetivo. Sequelas tardias de desenvolvimento estão associadas à dor no período neonatal nos bebês de UTI. A escala NIPS (*Neonatal Infant Pain Scale*) utiliza indicadores de dor comportamentais e fisiológicos. Em relação a essa escala, é correto afirmar que:

A) Utiliza 5 indicadores de dor.
B) Sua pontuação varia de 0 a 10.
C) Valores acima de 3 consideram a presença de dor.
D) Tem indicação de uso nas dores agudas e crônicas.
E) Possui 5 indicadores comportamentais e 2 fisiológicos.

QUESTÃO 39 – Independente da situação clínica do recém-nascido, a prevenção da dor é uma necessidade, associada ao tratamento da doença de base. Podem ser usadas medidas não farmacológicas, como sucção e contato pele a pele. Nos casos, por exemplo, de pós-operatório de enterocolite necrosante, as medidas analgésicas farmacológicas se fazem necessárias. Assinale a alternativa correta em relação ao uso de medicações analgésicas no recém-nascido.

A) O paracetamol é um analgésico não opioide usado para processos dolorosos leves.
B) O paracetamol deve ser usado unicamente em apresentação VO pelos riscos de colapso cardiovascular.
C) O paracetamol tem indicação formal na analgesia das cardiopatias ducto-dependentes.
D) O uso de morfina é feito com cautela em pacientes ventilados pelo risco de rigidez torácica.
E) O uso do fentanil é considerado de primeira escolha na analgesia por ser duas vezes mais potente que a morfina.

QUESTÃO 40 – A apneia da prematuridade é o distúrbio mais comum dos recém-nascidos prematuros, em consequência da imaturidade do controle respiratório. As crises de apneia podem iniciar entre primeiro dia de vida até sete dias nessa população. A frequência e a gravidade dos sintomas são inversamente proporcionais à idade gestacional. Assinale a alternativa correta sobre apneia da prematuridade e seu tratamento.

A) A respiração periódica no prematuro é caracterizada por uma pausa na respiração por 15 segundos sem presença de cianose com bradicardia.
B) A cafeína é droga de escolha para o tratamento da apneia da prematuridade, sendo usada com dose de ataque de 20 mg/kg e dose de 5 mg/kg de manutenção. Pode ser usada via endovenosa ou enteral em intervalo de 24 horas.
C) O uso de aminofilina pode ser indicado para o tratamento da apneia do prematuro, por ter uma meia-vida mais longa e menos efeitos adversos em relação à cafeína.
D) A cafeína pode ser suspensa nos prematuros com menos de 28 semanas de idade gestacional ao atingirem 37 semanas de idade gestacional corrigida e estarem a 5 dias sem apneia.
E) A cafeína preparada em farmácias de manipulação tem sua eficácia e segurança similar no tratamento da apneia da prematuridade.