



**PROCESSO SELETIVO PÚBLICO PARA
ADMISSÃO DE MÉDICOS RESIDENTES – 2015**

104 NEONATOLOGIA

Prova Objetiva

INSTRUÇÕES

- **Verifique atentamente se este caderno de prova corresponde ao programa a que você concorre e se ele contém 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha, com 5 (cinco) alternativas de resposta para cada uma, correspondentes à prova objetiva. Caso o caderno esteja incompleto, tenha qualquer defeito e(ou) apresente alguma divergência quanto ao programa a que você concorre, solicite ao chefe de sala que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.**
- No momento da identificação, verifique, na folha de respostas, se as informações relativas a você estão corretas. Caso haja algum dado a ser retificado, escreva apenas no(s) campo(s) a ser(em) corrigido(s), conforme instruções na folha de respostas.
- Quando autorizado pelo chefe de sala, no momento da identificação, escreva, no espaço apropriado de sua folha de respostas, com sua caligrafia usual, a seguinte frase:

“A obra do justo conduz à vida”

- Você dispõe de 3 (três) horas para fazer a prova objetiva. Na duração da prova, está incluído o tempo destinado à entrega do material, à identificação — que será feita no decorrer da prova — e ao preenchimento da folha de respostas.
- Você deve deixar sobre a carteira apenas o documento de identidade e a caneta esferográfica de tinta preta ou azul, fabricada com material transparente.
- É proibido fazer anotação de informações relativas às suas respostas no comprovante de inscrição e(ou) em qualquer outro meio, que não os permitidos.
- Somente após decorrida 1 (uma) hora do início da prova, você poderá entregar sua folha de respostas e retirar-se da sala.
- Você só poderá levar este caderno de prova no decurso dos últimos 30 minutos do tempo destinado à realização da prova.
- Ao terminar a prova, chame o chefe de sala, devolva-lhe sua folha de respostas devidamente assinada e deixe o local de prova.
- A desobediência a qualquer uma das determinações constantes em edital, no presente caderno ou na folha de respostas poderá implicar a anulação da sua prova.

QUESTÃO 1

Em relação à conduta na diarreia aguda da criança, além do uso de soro de reidratação oral, assinale a alternativa que apresenta a indicação correta.

- (A) Usar antieméticos.
- (B) Usar adstringentes.
- (C) Manter dieta habitual.
- (D) Usar lactobacilos e similares.
- (E) Usar antiespasmódicos.

QUESTÃO 2

Assinale a alternativa que apresenta importante exame laboratorial que caracteriza diagnóstico de infecção bacteriana no período neonatal.

- (A) níveis elevados de proteína C reativa
- (B) níveis baixos da relação entre neutrófilos imaturos e o total de neutrófilos
- (C) creatinina elevada
- (D) níveis elevados de antiestreptolisina O
- (E) níveis elevados de mucoproteína

QUESTÃO 3

Assinale a alternativa que apresenta a indicação precisa de antibiótico profilático na neonatologia.

- (A) Em acesso venoso central por meio de cateter umbilical.
- (B) Se o recém-nascido (RN) apresentar defeitos do tubo neural mesmo fechado.
- (C) Na presença de tubo traqueal para ventilação mecânica.
- (D) Em acesso venoso central por veia periférica.
- (E) Na presença de anormalidades anatômicas do trato urinário que acarretem refluxo vesical.

QUESTÃO 4

Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em caso de RN manifestar conjuntivite gonocócica.

- (A) Tratar o RN com antibiótico sistêmico e os pais com colírio de antibiótico.
- (B) Tratar apenas o RN com colírio de antibiótico.
- (C) Tratar o RN com colírio de antibiótico e os pais com antibiótico sistêmico.
- (D) Tratar tanto o RN quanto os pais com colírio de antibiótico e com antibiótico sistêmico.
- (E) Tratar o RN apenas com antibiótico sistêmico, não necessitando tratar os pais.

QUESTÃO 5

Assinale a alternativa que apresenta conduta correta de alimentação saudável para crianças menores de dois anos de idade.

- (A) Administrar vitamina D aos lactentes que não são amamentados ao seio materno.
- (B) Estimular o consumo de leite de vaca e seus derivados no segundo ano de vida.
- (C) A alimentação comum da família só deve ser ofertada à criança após os dois anos de idade.
- (D) Lactentes e crianças jovens não têm capacidade de autorregular a ingestão calórica, por isso não emitem sinais de saciedade, devendo a alimentação ter quantidades estabelecidas.
- (E) A administração de vitamina A, na forma de megadoses, somente deve ser realizada com a comprovação laboratorial de sua hipovitaminose.

QUESTÃO 6

A respeito da vacina penta, é correto afirmar que é prevenção

- (A) secundária constituída somente contra doenças causadas por bactérias.
- (B) primária contra duas doenças bacterianas e três doenças virais.
- (C) primária contra três doenças bacterianas e duas virais.
- (D) secundária somente contra doenças causadas por bactérias.
- (E) primária contra quatro doenças bacterianas e uma viral.

QUESTÃO 7

Em relação à hepatite B, assinale a alternativa que apresenta dados referentes a uma criança que teve contato com o vírus selvagem, mas também foi vacinada, considerando os marcadores virais: AgHBs, AgHBe, Anti-HBe, Anti-HBc-IgM, Anti-HBc e Anti-HBs, respectivamente.

- (A) positivo, negativo, positivo, negativo, positivo, negativo
- (B) positivo, positivo, negativo, negativo, positivo, negativo
- (C) negativo, negativo, positivo, negativo, positivo, positivo
- (D) negativo, negativo, negativo, negativo, positivo, positivo
- (E) negativo, positivo, negativo, negativo, negativo, positivo

QUESTÃO 8

Assinale a alternativa que apresenta a manifestação clínica mais comum da febre reumática.

- (A) dor articular devido à poliartrite migratória de grandes articulações
- (B) precordialgia devido à pericardite
- (C) sopro cardíaco devido à endocardite com insuficiência da valva mitral
- (D) movimentos involuntários devido à Coreia de Sydenham
- (E) nódulos subcutâneos

QUESTÃO 9

Uma criança de nove anos de idade apresentou quadro de diarreia com eliminação de fezes líquidas, explosivas, fétidas, com muco e sem sangue, às vezes com resíduos de alimentos, associando-se à anorexia, a náuseas, à dor tipo cólica, à distensão abdominal e à flatulência.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o diagnóstico mais provável.

- (A) infecção por rotavírus
- (B) giardíase
- (C) estrogiloidíase
- (D) *Escherichia coli*
- (E) amebíase

QUESTÃO 10

A adição de micronutriente, na solução de reidratação oral, tem sido proposta como tratamento da diarreia aguda, pois atua como antioxidante, protegendo as membranas celulares. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta esse micronutriente.

- (A) cálcio
- (B) magnésio
- (C) zinco
- (D) vitamina D
- (E) ferro

QUESTÃO 11

Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em caso de ausência de gônadas em uma genitália de aspecto masculino em um RN.

- (A) Liberar a criança para acompanhamento do crescimento e desenvolvimento com provável cirurgia até os dois anos de idade, pois se trata de criptorquidia bilateral.
- (B) Manter a criança em observação por uma semana.
- (C) Manter a criança em observação por duas semanas.
- (D) Manter a criança em observação por três semanas.
- (E) Realizar a dosagem de **Na** durante três dias seguidos e, caso esteja normal, liberar para acompanhamento de rotina do crescimento e desenvolvimento.

QUESTÃO 12

O quadro clínico da doença do refluxo gastroesofágico é heterogêneo, com gravidade variável e sintomas digestivos ou extradigestivos. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta o exame de escolha em criança com queixa de disfagia e odinofagia.

- (A) impedanciometria intraluminal
- (B) pHmetria
- (C) cintilografia gastroesofágica
- (D) radiografia contrastada de esôfago
- (E) manometria esofágica

QUESTÃO 13

As dislipidemias são alterações do metabolismo das gorduras que devem ser detectadas em crianças de risco, pois repercutem na idade adulta. Além de fatores hereditários e dieta, algumas medicações podem levar a alterações do perfil lipídico, sendo que, em caso de uso contínuo, o lipidograma deve ser acompanhado. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta esses medicamentos.

- (A) antibióticos de uso recorrente
- (B) anticonvulsivantes
- (C) diuréticos de uso crônico
- (D) hipoglicemiantes orais nos casos de diabetes
- (E) hormônio do crescimento

QUESTÃO 14

A obesidade deve ser considerada uma doença crônica de difícil manejo. O alto Índice de Massa Corporal (IMC) na infância está associado ao desenvolvimento de várias doenças, principalmente cardiovasculares. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) O exercício físico deve ser rigorosamente indicado, de maneira sistematizada, para que produza algum benefício.
- (B) O horário para refeições não precisa ser verificado, pois esse controle pode vir a causar transtornos mentais como ansiedade.
- (C) Incluir a criança ativamente na escolha das diretrizes do manejo de sua obesidade.
- (D) Se a família tem uma tendência à obesidade, isso não deve ser considerado nas condutas, pois os pais podem sentir-se culpados.
- (E) A sede deve ser saciada com chás ou sucos, pois a deficiência de líquidos no organismo eleva o apetite.

QUESTÃO 15

Assinale a alternativa que apresenta a associação correta para tratamento de sepse neonatal com base no resultado de hemocultura.

- (A) *Streptococo* do grupo B: gentamicina.
- (B) *Listeria*: amicacina.
- (C) *Enterococo*: ceftazidima.
- (D) *Pseudomonas*: ampicilina.
- (E) *Staphylococcus epidermidis* e *aureus*: vancomicina.

QUESTÃO 16

Assinale a alternativa que apresenta o principal agente causador da sepse tardia neonatal, especialmente em prematuros extremos submetidos à antibioticoterapia de amplo espectro, nutrição parenteral por cateter central, ventilação mecânica ou cirurgia abdominal, geralmente associado à plaquetopenia persistente.

- (A) *Enterococo*
- (B) cândida
- (C) clamídia
- (D) *Stafilococcus*
- (E) *Pseudomonas*

QUESTÃO 17

Os níveis séricos de bilirrubina total para indicação de fototerapia e de exanguineo-transfusão em RN a termo e em prematuros, considerando tempo de vida e peso, não são considerados de maneira uniforme pelos autores. Entretanto, há fatores de risco que devem ser considerados para indicação mais rigorosa dessas condutas. Assinale a alternativa que apresenta essa indicação.

- (A) asfixia e hipotermia
- (B) taquipneia transitória
- (C) nascido de parto cesareano
- (D) hipocalcemia
- (E) hipoglicemia

QUESTÃO 18

Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de cegueira na infância.

- (A) toxoplasmose congênita
- (B) deficiência de vitamina A
- (C) rubéola congênita
- (D) sífilis congênita
- (E) deficiência de vitamina E

QUESTÃO 19

A constipação intestinal é um transtorno clínico de alta prevalência, estando presente em vários tipos de doenças e situações clínicas. No que se refere à disquezia infantil, assinale a alternativa correta.

- (A) Ocorre em lactentes de menos de seis meses que apresentam dez a vinte minutos de irritabilidade e choro antes da evacuação, porém com intervalo normal entre as evacuações e consistência normal das fezes. Costuma ter boa evolução e desaparece espontaneamente em algumas semanas.
- (B) Ocorre em crianças acima de seis meses e é caracterizada por duas ou menos evacuações por semana, devido à transição do desmame com a alimentação variada, porém com bom prognóstico, sem necessidade de intervenção terapêutica.
- (C) Ocorre em qualquer idade, caracterizada por evacuações com dor ou esforço intenso à eliminação das fezes, estando relacionada a transtornos psíquicos como ansiedade, principalmente quando a criança começa a frequentar creches, sem necessidade de intervenção terapêutica.
- (D) Ocorre em qualquer idade, caracterizada por presença de grande massa fecal no reto, devido ao excesso de alimentação, necessitando de educação alimentar, porém com bom prognóstico.
- (E) Ocorre em qualquer idade, caracterizada por eliminação de fezes com grande diâmetro, que chegam a entupir o vaso, sendo necessário investigar alterações morfológicas do aparelho intestinal como brida.

QUESTÃO 20

As estratégias de prevenção da alergia alimentar consistem numa variedade de medidas profiláticas com objetivo de evitar a sensibilização, o desenvolvimento de sintomas e a progressão da doença numa criança assintomática. Considerando essa informação, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta em relação à prevenção da alergia alimentar infantil.

- (A) O leite humano apresenta efeito protetor quando ofertado exclusivamente e quanto mais se adia o período de introdução de outros alimentos.
- (B) Estudos realizados com imunoterápicos sublingual e oral não apresentam resultados promissores para alergia alimentar, diferentemente da imunoterapia para prevenção de asma brônquica.
- (C) Nas crianças com alto risco alergênico, impossibilitadas de receberem leite humano, o uso de fórmulas de hidrolisado de proteína mostrou-se inócua para reduzir o aparecimento de alergia.
- (D) Estudos têm demonstrado efeito positivo no uso de probióticos na prevenção da alergia alimentar, sendo que seu uso em gestantes e lactantes esteve relacionado com a prevenção do desenvolvimento de eczema em criança de risco.
- (E) A Academia Americana de Pediatria recomenda a eliminação rigorosa de ovos, leite de vaca e peixe da dieta materna durante a lactação, com base em estudos que comprovam a eficácia dessa conduta na prevenção de alergia alimentar.

QUESTÃO 21

Assinale a alternativa que apresenta a conduta para manejo de um RN assintomático cuja mãe apresentou VDRL positivo durante a gestação, tendo sido tratada com uma dose de 2.400.00 UI de benzetacil.

- (A) Aguardar o resultado do VDRL do RN para conduta.
- (B) Solicitar, de imediato, RX de ossos longos, VDRL do RN e hemograma, exceto VDRL do liquor, por ser um exame invasivo.
- (C) Solicitar RX de ossos longos, VDRL do liquor e hemograma, independentemente do resultado do VDRL do soro do RN.
- (D) Solicitar RX de ossos longos, VDRL do liquor, hemograma e VDRL do soro do RN, iniciando-se penicilina cristalina no RN por dez dias se o VDRL do liquor for negativo e por catorze dias se o VDRL do liquor for positivo.
- (E) Caso todos os exames sejam normais, não há necessidade de qualquer terapêutica.

QUESTÃO 22

Assinale a alternativa que apresenta os critérios avaliados pelo índice de risco para transporte neonatal.

- (A) temperatura, padrão respiratório, pressão arterial sistólica e estado neurológico
- (B) padrão respiratório, pressão arterial sistólica, estado neurológico e frequência cardíaca
- (C) pressão arterial sistólica e diastólica, estado neurológico e frequência cardíaca
- (D) pressão arterial sistólica e diastólica, estado neurológico, temperatura e frequência cardíaca
- (E) estado neurológico, frequência cardíaca, pressão arterial sistólica e temperatura

QUESTÃO 23

Assinale a alternativa que apresenta a doença exantemática que pode evoluir com importantes complicações cardiovasculares como aneurisma e trombose de artérias coronárias, miopericardite, entre outras, sendo imperativa a solicitação de ecocardiograma em caso de suspeita.

- (A) exantema súbito
- (B) doença de Kawasaki
- (C) escarlatina
- (D) eritema polimorfo
- (E) rubéola congênita

QUESTÃO 24

A cetoacidose diabética e suas complicações são umas das maiores causas de morte entre pacientes diabéticos jovens. Com base nessa informação, assinale a alternativa que apresenta a abordagem inicial correta no pronto-socorro.

- (A) Aplicação de insulina regular simples concomitantemente à aplicação de soro glicofisiológico.
- (B) Aplicação de insulina NPH simples EV por meio de bomba de infusão.
- (C) Expansão com soro fisiológico.
- (D) Aplicação de bicarbonato de sódio.
- (E) Aplicação de K para evitar parada cardíaca.

QUESTÃO 25

As cólicas abdominais do lactente são frequentes, sendo que algumas crianças são particularmente susceptíveis e a maioria das causas não identificadas. Acerca desse assunto, assinale a alternativa que apresenta conduta correta.

- (A) Prescrição regular de sedativos na criança, tendo em vista evitar que a mãe tenha a lactação prejudicada.
- (B) Prescrição regular de supositórios, em casos de constipação de repetição, com o objetivo de eliminar gases e fezes.
- (C) Contraindicar totalmente o uso de aplicação de bolsa de água quente, tendo em vista o risco de queimaduras.
- (D) Prescrever, com certa frequência, antiespasmódicos.
- (E) Na maioria dos casos, basta tranquilizar os pais, com orientação para manter a criança no colo com a finalidade de reduzir o choro.

QUESTÃO 26

Assinale a alternativa que apresenta a principal causa de dor abdominal recorrente em pacientes maiores de dois anos.

- (A) Mucoviscidose.
- (B) Brida.
- (C) Dor abdominal disfuncional, geralmente concomitantemente a distúrbios psicológicos da criança e dos pais.
- (D) Geralmente de origem orgânica, com difícil diagnóstico e, mesmo quando não há história de emagrecimento, deve-se investigar exaustivamente.
- (E) Infecciosa, como diverticulites e apendicites.

QUESTÃO 27

Em relação à bronquiolite, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta.

- (A) Corticoides, pois agem como anti-inflamatório, diminuindo o edema a bronquíolos.
- (B) De maneira geral, basta a hidratação com oxigenioterapia.
- (C) Lavado brônquico, nos casos graves, para aspiração de secreções.
- (D) Antibióticos de amplo espectro, pois, na maioria das vezes, o quadro é acompanhado de infecção secundária.
- (E) Broncodilatador endovenoso, pois, apesar de a doença não acarretar broncoespasmo, há diminuição da duração da doença.

QUESTÃO 28

São indicativos de asma moderada os resultados de espirometria, considerando o Volume Expiratório Forçado do primeiro minuto (VEF1), a Capacidade Vital Forçada (CVF) e o Pico de Fluxo Expiratório (PFE), respectivamente:

- (A) VEF1 diminuído; CVF pouco diminuído; e PFE alterado, o que caracteriza um padrão obstrutivo.
- (B) VEF1 aumentado; CVF diminuído; e PFE pouco alterado, o que caracteriza um padrão restritivo.
- (C) VEF1 aumentado; CVF aumentado; e PFE normal, o que caracteriza um padrão misto.
- (D) VEF1 diminuído; CVF normal; e PFE normal, o que caracteriza um padrão obstrutivo.
- (E) VEF1 normal; CVF diminuído; e PFE alterado, o que caracteriza um padrão restritivo.

QUESTÃO 29

As manifestações clínicas da dengue hemorrágica, no início, são indistintas das da dengue clássica. Entretanto, quando a febre cede, pode ocorrer a instalação da forma hemorrágica, por isso o acompanhamento laboratorial da dengue é importante. Considerando essas informações, assinale a alternativa que apresenta o comportamento laboratorial no caso da forma hemorrágica.

- (A) Leucocitose e anemia aguda devido ao choque hipovolêmico hemorrágico.
- (B) Leucócitos normais, pois a fase infecciosa já ocorreu, surgindo trombocitopenia e anemia.
- (C) Leucopenia e hemoconcentração.
- (D) Leucocitose acentuada e hemoconcentração.
- (E) Anemia, leucocitose e trombocitopenia.

QUESTÃO 30

Uma gestante de trinta anos de idade tem um filho com síndrome de Down.

Com base nesse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta o aconselhamento genético após a realização do cariótipo obtido por uma cultura de linfócitos.

- (A) Como, em todos os casos, o portador do gene da trissomia é a mulher, então dependerá da idade materna na ocasião do segundo filho.
- (B) Caso seja uma trissomia 21 livre, o risco de recorrência situa-se em 1% até a mãe completar 35 anos de idade.
- (C) O risco relativo médio aumentará em 50% caso venha a ter um segundo filho entre 40 e 45 anos.
- (D) O risco relativo médio dobrará em caso de segundo filho, se for tipo mosaico, independentemente da idade materna.
- (E) O risco relativo médio manter-se-á igual, ao longo da vida reprodutora, para um segundo filho.

QUESTÃO 31

Um RN pesando 1.420 g, com idade gestacional de trinta semanas, submetido à oxigenioterapia pode vir a apresentar retinopatia. Por isso, o exame oftalmológico deve ser realizado

- (A) nos primeiros dias de vida, para embasar uma maior tolerância com hipoxemia, e posteriormente a cada três semanas.
- (B) entre a 2.^a e 3.^a semana de vida apenas, sem necessidade de repetição caso seja normal.
- (C) aos três meses de vida e anualmente.
- (D) à época da realização do exame, se o RN permanece em assistência ventilatória mecânica.
- (E) entre a 4.^a e a 6.^a semana de vida, com novo exame, em duas semanas, com repetições periódicas.

QUESTÃO 32

Assinale a alternativa que apresenta caso em que a utilização das imunoglobulinas específicas no período neonatal é útil.

- (A) tratamento da hiperbilirrubinemia por incompatibilidade ABO e RH
- (B) tratamento da hepatite B neonatal
- (C) profilaxia da varicela congênita
- (D) tratamento do citomegalovírus congênito
- (E) tratamento da sepse neonatal

QUESTÃO 33

Quando o aleitamento materno do RN pré-termo não é possível, podem ser usadas fórmulas infantis na ocasião da alta. A respeito desse tema, assinale a alternativa que apresenta a conduta correta para essa prescrição.

- (A) Fórmulas mais concentradas, diluindo-se uma medida do pó em 25 mL de água, ao invés dos 30 mL, aumentam a densidade calórica com a ingestão de 150 mL/Kg/dia, que, apesar de aumentarem a osmolaridade, são bem toleradas pelo RN.
- (B) A adição de 2% de óleo vegetal está contraindicada, pois aumenta a osmolaridade, ocasionando diarreia.
- (C) Fórmulas menos concentradas, diluindo-se uma medida do pó em 35 mL de água, ao invés dos 30 mL, diminuem a densidade calórica com a ingestão de 150 mL/Kg/dia, que, apesar de diminuírem a quantidade calórica, não comprometem a necessidade diária do RN.
- (D) Fórmulas menos concentradas podem ser usadas desde que se acrescente açúcar para aumentar a oferta calórica.
- (E) A utilização de complementos como sulfato ferroso, cálcio e vitaminas está contraindicada, pois pode ocasionar intolerância e hipervitaminoses.

QUESTÃO 34

Assinale a alternativa que apresenta o agente mais comum nas infecções relacionadas a cateter no acesso venoso profundo e sua característica patogênica.

- (A) *Candida spp*, com baixa patogenicidade e elevada sobrevivência.
- (B) *Enterococos*, com elevada patogenicidade e baixa sobrevivência.
- (C) Gram-negativos, com elevada patogenicidade e baixa sobrevivência.
- (D) *Staphylococcus aureus*, com elevada patogenicidade e baixa sobrevivência.
- (E) *Estafilococo coagulase* negativo, com baixa patogenicidade e elevada sobrevivência.

QUESTÃO 35

Quanto ao tratamento da insuficiência cardíaca no RN, é correto afirmar que se deve

- (A) utilizar oxigenioterapia, buscando manter a PO_2 no nível mais elevado possível (próximo de 100%).
- (B) contraindicar a utilização de diuréticos de alça pelo risco de hipopotassemia com consequente risco de parada cardíaca.
- (C) utilizar ventilação mecânica com o objetivo de manter a PCO_2 no nível mais baixo possível.
- (D) incluir o uso da dobutamina quando existe uma disfunção miocárdica primária.
- (E) usar imediatamente prostaglandinas, caso não se tenha acesso a um ecocardiograma, pelo risco de cardiopatia canal dependente.

QUESTÃO 36

Um RN de 3 Kg necessita de ser submetido a exsanguíneo-transfusão por incompatibilidade de RH. Nesse caso, o volume e o tipo de sangue a ser usado deverá ser, respectivamente,

- (A) 500 mL, o mesmo tipo sanguíneo da mãe, mas RH negativo.
- (B) 480 mL, O, RH negativo.
- (C) 450 mL, O, RH positivo.
- (D) 380 mL, o mesmo do RN, mas RH negativo.
- (E) 240 mL, o mesmo da mãe, mas RH negativo.

QUESTÃO 37

A intubação traqueal está indicada em diversas situações, podendo haver complicações. Assinale a alternativa correta em relação a esse procedimento.

- (A) Deve-se interromper o procedimento sempre que a manobra exceder vinte segundos, pois, nesses casos, deve-se parar o procedimento e utilizar cateter nasal com O_2 a 100%.
- (B) Em caso de punção pleural devido a pneumotórax, é desnecessário o uso de analgésicos potentes, pois trata-se de procedimento pouco doloroso.
- (C) Para um RN de 2.500 g, a cânula ideal deve ter diâmetro interno de 2,5 mm.
- (D) É desnecessário confirmar a posição da cânula por meio de RX caso a ausculta torácica demonstre simetria e boa expansibilidade torácica.
- (E) Em caso de complicação com pneumotórax, se o RN estiver sob ventilação mecânica, a drenagem torácica deve sempre ser realizada.

QUESTÃO 38

Sorologia materna para toxoplasmose, na 10.^a semana de gestação, demonstrou o seguinte resultado: IgG positiva, IgM positiva e índice de avidéz alto (90%). Esse resultado é compatível com o diagnóstico de toxoplasmose

- (A) comprovada.
- (B) provável.
- (C) improvável.
- (D) possível.
- (E) ausente.

QUESTÃO 39

Um RN com síndrome hipóxica-isquêmica apresenta crise convulsiva não controlada por doses plenas de fenobarbital EV.

Considerando esse caso hipotético, assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta terapêutica a ser utilizada.

- (A) fentanil
- (B) diazepam
- (C) midazolan
- (D) fenitoína
- (E) tiopental

QUESTÃO 40

Assinale a alternativa que apresenta a condição em que a Persistência do Canal Arterial (PCA) deve ser tratada.

- (A) RN pré-termo com idade gestacional menor que 32 semanas e com PCA com repercussão hemodinâmica (ecocardiograma demonstra grande calibre com fluxo esquerda-direita), mesmo na ausência de sinais clínicos.
- (B) RN pré-termo, independentemente da idade gestacional, e com PCA com repercussão hemodinâmica (ecocardiograma demonstra grande calibre com fluxo esquerda-direita), mesmo na ausência de sinais clínicos.
- (C) Independentemente da idade gestacional e do resultado do ecocardiograma.
- (D) Somente se houver repercussões clínicas como desconforto respiratório ou sinais de insuficiência cardíaca.
- (E) Somente se houver alterações hemodinâmicas detectadas pelo ecocardiograma, independentemente de sintomas clínicos.

QUESTÃO 41

Na extubação do RN submetido à ventilação mecânica, deve-se

- (A) utilizar citrato de cafeína para estímulo do centro respiratório, aumento da contratilidade da musculatura respiratória e diminuição do risco de displasia broncopulmonar independentemente da idade gestacional e do peso do RN.
- (B) realizar a triagem com o CPAP por cânula traqueal antes da extubação.
- (C) estabilizar o hematológico mínimo de 30% para preservar a capacidade carreadora de oxigênio.
- (D) iniciar dieta protetora, por sonda orogástrica, na primeira hora após a extubação.
- (E) utilizar corticosteroide na prevenção de edema de laringe nos RN que permaneceram entubados por mais de duas semanas.

QUESTÃO 42

O uso do corticoide antenatal deve ser estimulado em gestantes de risco para parto prematuro. Quanto ao período gestacional e ao tipo de corticoide a ser aplicado, respectivamente, assinale a alternativa correta.

- (A) Acima de trinta semanas de gestação, com dose única de betametasona EV.
- (B) Em qualquer idade gestacional, desde que seja pré-termo, com dose única de dexametasona IM.
- (C) Em qualquer idade gestacional, desde que seja pré-termo, com duas doses de dexametasona IM, desde que não haja bolsa rota maior que doze horas.
- (D) Entre 24 e 34 semanas de gestação, com duas doses de betametasona IM a cada 24h.
- (E) Em qualquer idade gestacional, desde que seja pré-termo, com hidrocortisona EV a cada seis horas.

QUESTÃO 43

O surfactante deve ser utilizado, caso necessário, em intervalos mínimos de

- (A) duas horas.
- (B) quatro horas.
- (C) seis horas.
- (D) oito horas.
- (E) doze horas.

QUESTÃO 44

No que se refere à ordenha do leite materno, assinale a alternativa que apresenta conduta correta.

- (A) Toda mulher que amamenta deve ser orientada quanto à técnica da ordenha de seu leite.
- (B) O leite ordenhado deve ser oferecido à criança de preferência utilizando-se copo, mamadeira ou colher.
- (C) O leite ordenhado cru (não pasteurizado) pode ser conservado em geladeira por três dias e no freezer ou congelador por um mês.
- (D) Para alimentar o bebê com leite ordenhado congelado, deve-se descongelá-lo de preferência em banho-maria.
- (E) Não podem ser ordenhados os dois seios simultaneamente.

QUESTÃO 45

Alguns problemas podem ocorrer durante o aleitamento materno se não forem prontamente identificados e tratados. Esses problemas acarretam importantes fontes de ansiedade e sofrimento, podendo culminar com a interrupção da amamentação. Assinale a alternativa que apresenta conduta correta com relação ao respectivo problema da amamentação.

- (A) Bebê que não suga ou tem sucção débil: orientar a mãe a evitar a estimulação de suas mamas regularmente por meio de ordenha manual com a finalidade de evitar produção de leite e consequente ingurgitamento mamário.
- (B) Demora na apojadura: utilizar sistema de nutrição suplementar, com leite humano do banco, por meio de copinho.
- (C) Mamilos planos ou invertidos: usar regularmente intermediários de silicone, quando todas as tentativas de fazer a criança sugar na mama se mostraram ineficientes.
- (D) Ingurgitamento mamário: compressas frias (ou gelo envolto em tecido) nas mamas nos intervalos ou logo após as mamadas; em situações de maior gravidade, podem ser feitas de duas em duas horas; não devem ultrapassar vinte minutos devido à possibilidade de efeito rebote.
- (E) Trauma mamilar: recomendar o uso regular de cremes, óleos e loções com massagem.

QUESTÃO 46

A infecção da mama por *Candida sp* no puerpério é bastante comum. A infecção pode atingir só a pele do mamilo e da aréola ou comprometer os ductos lactíferos. Faz parte do manejo da candidíase mamilar e mamária o(a)

- (A) tratamento simultâneo da mãe e do bebê, mesmo que a criança não apresente sinais evidentes de candidíase.
- (B) uso tópico de nistatina na mama, mas, como um pequeno número de espécies de *Candida* é resistente à nistatina, pode-se usar também clotrimazol, miconazol ou cetoconazol.
- (C) violeta de genciana a 0,5%, que pode ser usada nos mamilos da mãe e nas aréolas, mas não na boca da criança.
- (D) contraindicação do uso materno de cetoconazol por via oral pelo risco de passagem para o lactente.
- (E) higiene, como enxaguar os mamilos e secá-los ao ar após as mamadas, evitando expor os mamilos à luz pelo risco de formação de fissuras.

QUESTÃO 47

Os transtornos psiquiátricos são altamente prevalentes na mulher grávida e na fase puerperal, necessitando de tratamento cuidadoso devido aos efeitos adversos de medicamentos psiquiátricos no desenvolvimento fetal e do lactente. O transtorno psiquiátrico mais frequente nessas fases é o(a)

- (A) paranoia.
- (B) transtorno do humor.
- (C) pânico.
- (D) distúrbio de personalidade.
- (E) depressão.

QUESTÃO 48

Em relação à vacina contra papilomavírus humano, utilizada na prevenção do câncer de colo uterino, é correto afirmar que

- (A) é contraindicada para meninos, devido ao baixo risco de doenças, considerando os riscos de efeitos deletéricos da vacina.
- (B) deve ser aplicada em meninas logo após o início das atividades sexuais.
- (C) produz baixa proteção, por isso deve ser aplicada em três doses, com intervalos de um mês, e reforço após seis meses da última aplicação.
- (D) acarretará uma grande diminuição do câncer de colo uterino, pois, diferentemente da AIDS, o uso de camisinha não protege completamente contra a transmissão do HPV.
- (E) previne contra infecções para todas as cepas do papilomavírus humano.

QUESTÃO 49

Em relação à nutrição de um RN com menos de 35 semanas, a conduta correta é a nutrição

- (A) parenteral gradativa, isto é, iniciada com glicose no primeiro dia, aminoácidos no segundo e gordura no terceiro dia de vida.
- (B) parenteral, introduzida logo após o nascimento.
- (C) parenteral, introduzida somente em caso de falha da nutrição enteral.
- (D) enteral, inicial, preparada com compostos ricos em calorias, proteínas e sais minerais para suprir a alta demanda nessa fase.
- (E) enteral, adiada ao máximo devido ao risco de enterocolite necrotizante.

QUESTÃO 50

Assinale a alternativa que apresenta a situação em que a fisioterapia respiratória no RN está indicada.

- (A) Nas primeiras 72 horas de vida, com aplicação de técnicas de desobstrução das vias aéreas e técnicas manuais de reexpansão pulmonar.
- (B) Hemorragia pulmonar.
- (C) Nas primeiras 72 horas, quando ocorrer encefalopatia hipóxico-isquêmica.
- (D) Atelectasias pulmonares.
- (E) Osteopenia da prematuridade.