



UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA

## CONCURSO PÚBLICO - 2012

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

### **CARGO: MÉDICO/ÁREA – NEONATOLOGIA**

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

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

### **LEIA COM ATENÇÃO**

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

### **DIVULGAÇÃO**

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

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

**NÃO EXISTE EXAME GRÁTIS**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

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

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

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

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

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

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

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

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

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**QUESTÃO 08** - Leia o fragmento.

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

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

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

**QUESTÃO 09** - Leia o fragmento.

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

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

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

## II – INFORMÁTICA

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

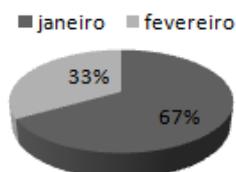
- I. O usuário pode inserir, em um documento, os elementos tabela, imagem e texto.
- II. A seleção de todo o conteúdo de um documento, que está sendo editado, pode ser realizada, por padrão, pressionando-se em conjunto as teclas CTRL e A.
- III. A tecla de função F5 é utilizada para exibir uma janela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

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

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

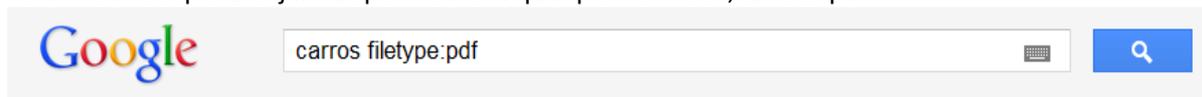
- I. Na célula D1, o usuário inseriu a fórmula =SOMA(A1;B2). Nesse caso, o valor em D1 será aquele resultante da soma dos valores contidos nas células A1, A2, B1 e B2.
- II. Na fórmula =\$A\$2+\$B3, as células envolvidas estão sendo referenciadas utilizando linhas e colunas absolutas.
- III. Na célula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

### Indicativo de Despesas



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

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



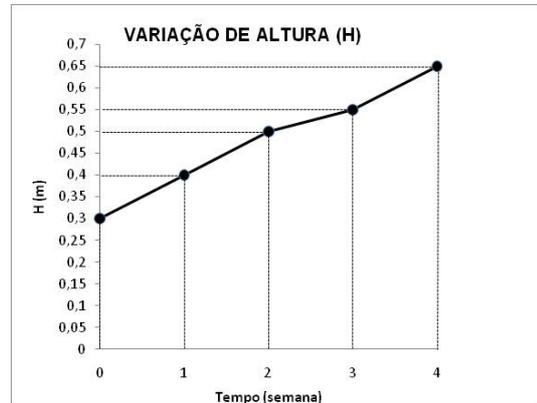
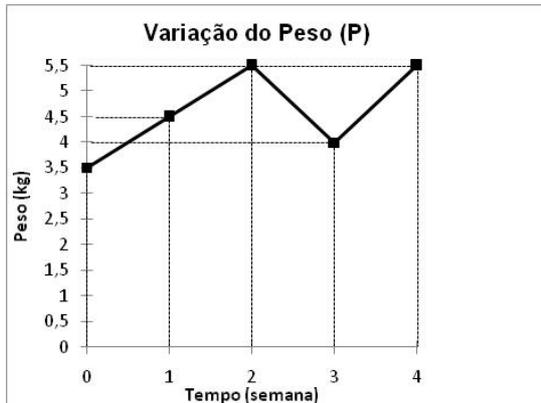
### III – RACIOCÍNIO LÓGICO

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

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

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

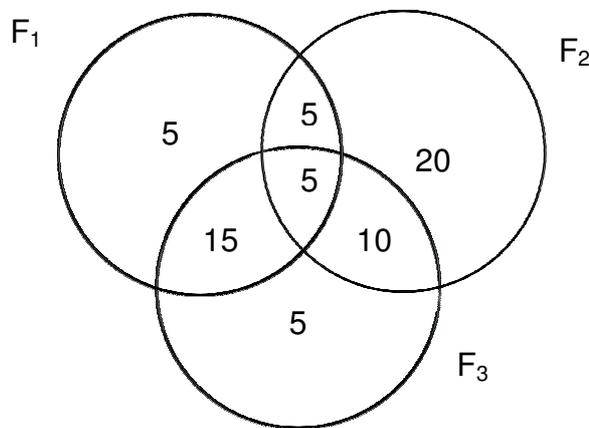
**QUESTÃO 14** - Em uma ficha hospitalar de acompanhamento médico, constam os gráficos representados na figura abaixo, referentes às variações do peso  $P$ , em quilogramas, e da altura  $H$ , em metros, de uma criança, desde o seu nascimento até o final da quarta semana.



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

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

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



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

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

**IV – CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS – CARGO: MÉDICO/ÁREA – NEONATOLOGIA**

**Questão 16** - Um pediatra é chamado para um parto cesáreo, indicado por placenta prévia, feto com 33 semanas de idade gestacional. Considerando as circunstâncias descritas, julgue as assertivas abaixo:

- I. Após os passos iniciais, o RN apresenta respiração irregular, com frequência cardíaca >100 bpm. O pediatra deve oferecer oxigênio inalatório.
- II. Após os passos iniciais, o RN apresenta FC <100bpm e respiração irregular. O pediatra oferece ventilação com pressão positiva, com máscara e oxigênio a 100%, monitorado com oxímetro de pulso para ajustar posteriormente a concentração de oxigênio oferecido.
- III. O pediatra deve desligar o ar condicionado da sala de parto logo após a gestante receber anestesia.
- IV. A temperatura da sala de parto em 28°C, a incubadora de transporte pré-aquecida, colocar touca de algodão no RN, vesti-lo em saco de polietileno são medidas que ajudam a manter o prematuro normotérmico.
- V. Após os passos iniciais, o pediatra avalia o RN e este apresenta FC <100 bpm e respiração irregular, devendo iniciar ventilação com pressão positiva. Essas medidas devem ser realizadas durante o primeiro minuto de vida, também chamado de *golden minute*.

**Questão 17** - Após parto cesáreo indicado por líquido amniótico levemente meconial, um RNT AIG, apresenta-se deprimido. Considerando a conduta adequada do pediatra nessas circunstâncias, julgue as assertivas abaixo:

- I. Levar o RN sob fonte de calor radiante, secar, aspirar boca e narinas e avaliar frequência cardíaca.
- II. Levar o RN sob fonte de calor radiante, aspirar boca e narinas, secar e avaliar frequência cardíaca.
- III. Colocar o RN sob fonte de calor radiante, posicioná-lo, aspirar hipofaringe e traqueia sob visualização direta.
- IV. Após os passos iniciais, o pediatra deve avaliar a frequência cardíaca, a respiração e a cor.
- V. Após os passos iniciais, o RN apresenta FC >100bpm, respiração regular, devendo ser transferido para alojamento conjunto com sua genitora.

**Questão 18** - Diante de um RN em sala de parto, com idade gestacional de 38 semanas, peso estimado de 3000g, líquido amniótico claro, o pediatra realizou os passos iniciais; avaliou o RN, que apresentava frequência cardíaca < 60bpm e apneia; fez ventilação com pressão positiva com balão e máscara com oxigênio a 100%. Após 30 segundos, o RN permaneceu com FC <60bpm. Considerando essas informações, julgue as assertivas abaixo:

- I. Verificar a técnica de ventilação com pressão positiva, corrigir as falhas constatadas e reavaliar o recém-nascido.
- II. Iniciar a massagem cardíaca.
- III. Após checar os passos realizados, realizar intubação traqueal e iniciar massagem cardíaca.
- IV. Continuar na ventilação com máscara e balão por mais 30 minutos.
- V. Manter ventilação com máscara e balão autoinflável e iniciar massagem cardíaca.

**Questão 19** - Considerando as recomendações para o transporte inter-hospitalar de recém-nascidos, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os neonatos prematuros deverão ser transportados somente em ambulâncias, não sendo recomendado helicóptero ou avião, devido ao risco de pneumotórax.
- II. O contato com o hospital de referência deve ser feito previamente, pela equipe de transporte, informando as condições clínicas do RN, e posteriormente, quando do início do transporte.
- III. Uma vez obtida a autorização dos pais e a garantia de vaga disponível, O RN deve ser transferido para um centro de referência, após sua estabilização pela equipe de transporte.
- IV. Se o RN estiver estável, ele pode ser transferido pela equipe de enfermagem.
- V. No transporte aéreo de asas fixas, como a cabine é pressurizada, não é necessário aumentar a FIO2 para manter uma PaO2 adequada.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 20** - Considerando o procedimento adequado para transporte no período neonatal, julgue as assertivas abaixo:

- I. O helicóptero é eficiente para transportar pacientes graves em um raio de 250km.
- II. O TRIPS (*Transport Risk Index of Physiologic Stability*) deve ser realizado no início e no final de cada transporte intra-hospitalar.
- III. O ERTIH-NEO (Escore de Risco para Transporte Intra-hospitalar Neonatal) tem como base variáveis fisiológicas como temperatura, padrão respiratório, pressão arterial sistólica e estado neurológico.
- IV. A velocidade da ambulância deve ser de 80Km/h, para segurança da equipe e do paciente.
- V. Durante o transporte, o médico deve aferir a temperatura axilar do neonato a cada 30 minutos.

**Questão 21** - De acordo com as novas recomendações do programa de reanimação neonatal pela sociedade brasileira de pediatria, julgue as assertivas abaixo:

- I. Fetos com 22-23 semanas de idade gestacional não apresentam viabilidade para a vida extra-uterina.
- II. Após 10 minutos de reanimação em sala de parto, se o RN permanece em assistolia, o pediatra pode interromper esse procedimento.
- III. A decisão da possibilidade de reanimação na sala de parto é feita, preferencialmente, após o nascimento e avaliação do concepto.
- IV. Não existem evidências científicas que auxiliem o pediatra a decidir quando interromper a reanimação na vigência de bradicardia (FC < 60bpm) prolongada.
- V. No que se refere às malformações congênitas, é necessário ter a comprovação diagnóstica antenatal e considerar a vontade dos pais e os avanços terapêuticos para decidir quanto à conduta em sala de parto.

**Questão 22** - O exame de ultrassonografia no período neonatal é importante por ser não-invasivo, portátil e muitas vezes conclusivo. Considerando essa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. É indicada a ultrassonografia transfontanela (USG TF) nos prematuros menores que 34 semanas, ou de muito baixo peso (< 1500g).
- II. Na síndrome hipóxica isquêmica, a USG TF com doppler evidencia alteração do fluxo arterial cerebral.
- III. É recomendada a realização de USG TF para prematuros no quarto dia de vida e controles semanais até a alta da UTI neonatal.
- IV. A hemorragia intracraniana grau II pode evoluir espontaneamente ou progredir para dilatação ventricular.
- V. Quando existe inflamação, a artéria mesentérica superior apresentará aumento do fluxo ao estudo da USG com doppler no diagnóstico da enterocolite necrosante.

**Questão 23** - Em 1997, o Ministério da Saúde recomenda que bebês saudáveis devem permanecer junto com suas mães em sistema de alojamento conjunto. Com base nessa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Parto cesáreo, doença mental, depressão puerperal e dificuldade de deambulação não são contra-indicações para alojamento conjunto.
- II. RN com 36 semanas de idade gestacional, com peso ao nascer 2100g, pode ser encaminhado ao alojamento conjunto, se apresentar boas condições clínicas.
- III. RN em uso de antibioticoterapia intravenosa, sob uso de fototerapia e controle de glicemia não devem permanecer em alojamento conjunto.
- IV. De acordo com a Sociedade Brasileira de Pediatria, a alta hospitalar deve ser dada após 24 h de vida, no caso de parto transpluviano.
- V. RN em alojamento conjunto apresenta ao exame físico um sopro cardíaco sistólico, sem outras alterações. Deve ser encaminhado para unidade neonatal intensiva, para melhor vigilância até o parecer cardiológico.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 24** - O cuidado com a pele do recém-nascido (RN) deve estar presente desde o momento do nascimento e visa preservar o desenvolvimento da barreira competente da pele. Considerando esse cuidado com a pele do RN, julgue as assertivas abaixo:

- I. A Organização Mundial de Saúde recomenda que o primeiro banho do RN deve ser dado após 6 horas de vida.
- II. O uso tópico de emolientes com petrolato para a pele de prematuros está associado ao aumento da incidência de candidíase sistêmica.
- III. A aplicação tópica de tintura de benjoim pode ser realizada nos neonatos, pois ela é inócua à pele do RN.
- IV. É recomendável o uso de removedores para prevenir lesões, ao se proceder à retirada dos adesivos.
- V. A clorexidina alcoólica a 0,5% pode provocar extensa queimaduras de pele, especialmente em RN pré-termo.

**Questão 25** - A implantação do sistema hierarquizado e regionalizado de assistência perinatal deve obedecer a um planejamento global, assegurando que o recém-nascido (RN) nasça em local adequado às suas necessidades. Considerando esse planejamento, julgue as assertivas abaixo:

- I. No grupo de cuidados hospitalares, existem 3 níveis de atenção: primário, secundário e terciário.
- II. A gestante de baixo risco deve ser atendida no nível terciário, pois o parto é sempre considerado uma emergência.
- III. Os prematuros em fase de ganho de peso que não passaram pela Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, devem ser atendidos em Unidade de Cuidados Intermediários.
- IV. Todo RN com peso de nascimento menor que 2000g deve ser atendido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal.
- V. O alojamento conjunto deve sempre fazer parte de todos os níveis de atenção.

**Questão 26** - A classificação do recém-nascido (RN) baseia-se na idade gestacional e peso ao nascimento e está intimamente relacionada com fatores maternos e fetais. Considerando essa classificação, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os RN de muito baixo peso são aqueles com peso ao nascimento menor que 1250g
- II. Os RN classificados como pré-termo tardio são aqueles que nascem entre 34 e 36 semanas e 6 dias de gestação e são responsáveis por 70% dos nascimentos prematuros.
- III. Os RN pequenos para idade gestacional são classificados como aqueles abaixo do percentil 10 para idade gestacional.
- IV. O RN cujo retardo de crescimento intrauterino se iniciou no início da gestação geralmente evolui com retardo simétrico.
- V. As infecções congênicas e as cromossomopatias evoluem com retardo de crescimento intrauterino assimétrico.

**Questão 27** - A distensão abdominal é um sinal indicativo de obstrução intestinal, especialmente se associada a vômitos biliosos e ausência de eliminação de mecônio. As malformações do trato digestivo fazem parte do diagnóstico diferencial da distensão abdominal no RN. Sobre a distensão abdominal, julgue as assertivas abaixo:

- I. O pâncreas anular e a atresia de duodeno são malformações que cursam com distensão abdominal leve ou ausente.
- II. O fígado é o local mais comum de massa abdominal em RN, e o hemangioma hepático a massa abdominal mais frequente.
- III. O rim multicístico caracteriza-se por uma massa palpável no flanco com leve distensão abdominal.
- IV. Os estudos radiológicos confirmam o diagnóstico de obstrução intestinal e devem ser solicitados nas primeiras 12 horas de vida, tempo necessário para que o ar deglutido seja eliminado através do trato gastrointestinal.
- V. A radiografia obtida em decúbito lateral direito ou com raios laterais é a mais indicada na suspeita de pneumoperitônio.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 28** - O aleitamento materno deve sempre ser estimulado. Atualmente existem poucas contra-indicações. Sobre o aleitamento materno, julgue as assertivas abaixo:

- I. O aleitamento materno pode ser mantido nas crianças portadoras de erros inatos do metabolismo, exceto naquelas portadoras de galactosemia.
- II. O aleitamento deve ser suspenso temporariamente se a mãe apresenta febre no puerpério imediato.
- III. A conduta para o RN filho de mãe com antígeno de superfície para Hepatite B positivo inclui aplicação da vacina e imunoglobulina nas primeiras 12 horas de vida e nenhum tipo de restrição ao aleitamento materno.
- IV. Não existem mais restrições na amamentação para mulheres soropositivas para HTLV-1 e HTLV-2.
- V. Os anticonvulsivantes não são compatíveis com a amamentação.

**Questão 29** - RN a termo se encontra no alojamento conjunto em seio materno exclusivo. Apresentou, no segundo dia de vida, um episódio de melena. O exame físico do RN é normal e o hemograma demonstra apenas uma contagem de plaquetas de 80.000/mm<sup>3</sup>. Considerando essas informações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A doença hemorrágica do recém-nascido é um diagnóstico muito provável, sendo indicado vitamina K 10mg intramuscular.
- II. A trombocitopenia imune no período neonatal deve ser investigada, diferenciando-se a trombocitopenia autoimune da aloimune.
- III. A transfusão de concentrado de plaquetas está indicada, devido ao grande risco de hemorragia intracraniana, nesse caso.
- IV. A trombocitopenia autoimune pode surgir quando a mãe é portadora de lupus eritematoso sistêmico ou púrpura trombocitopênica idiopática.
- V. As infecções congênicas e as infecções perinatais devem ser descartadas, pois ambas cursam com trombocitopenias graves, com contagem de plaquetas menor que 50.000/mm<sup>3</sup>.

**Questão 30** - A redução da transmissão vertical do HIV depende da identificação da gestante soropositiva. Recomenda-se que o teste anti-HIV seja oferecido para todas as mulheres grávidas. Considerando essas afirmações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A zidovudina via oral para a gestante deve ser iniciada na gestação e continuada até o início do trabalho de parto.
- II. A zidovudina endovenosa deve ser iniciada no trabalho de parto e mantida até 24 horas após o parto.
- III. Os RN de mulheres infectadas pelo HIV devem receber zidovudina mesmo que suas mães não tenham recebido anti-retrovirais durante a gestação.
- IV. A zidovudina deve ser iniciada preferencialmente por via endovenosa para o RN dentro das primeiras 8 horas de vida e depois via oral até 6 semanas de vida.
- V. Deve-se contra-indicar o aleitamento materno e alimentar o RN com fórmulas lácteas mantendo a criança em alojamento conjunto com sua mãe.

**Questão 31** - Os RNs de muito baixo peso constituem o grupo mais importante e mais numeroso para o programa de seguimento ambulatorial de RN de risco. Esse programa é composto por uma equipe multi-disciplinar além de um grupo de especialista. Considerando esse programa, julgue as assertivas abaixo:

- I. A avaliação do crescimento e desenvolvimento pós-alta do prematuro deve levar em conta a idade gestacional corrigida.
- II. O catch-up se refere à aceleração da velocidade de crescimento, fundamental para que o recém-nascido de muito baixo peso possa atingir parâmetros antropométricos semelhantes aos RN a termo.
- III. Em relação à imunização, deve-se considerar a idade corrigida e não a cronológica.
- IV. As crianças com displasia broncopulmonar apresentam maior risco de internamentos hospitalares nos primeiros 2 anos de vida.
- V. O aleitamento materno deve ser estimulado, mas sempre acompanhado de fórmulas lácteas para evitar um suporte nutricional inadequado.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 32** - O pediatra de plantão recebe um RN pré- termo vindo de outro serviço, com 6 horas de vida e 30 semanas de idade gestacional, pesando 1250g. Apresentou apgar de 4 e 7 no primeiro e quinto minuto de vida. Ao exame, o RN apresenta estado geral decaído, hipoativo, taquidispnéico, frequência cardíaca de 110bpm, frequência respiratória de 60ipm e temperatura axilar de 34,5°C. De acordo com esse caso, justifique as assertivas abaixo:

- I. Trata-se de uma hipotermia moderada e, neste caso, benéfica pelo efeito neuroprotetor da hipotermia.
- II. Trata-se de uma hipotermia leve, necessitando de um aquecimento gradual através de contato pele a pele.
- III. A sepse neonatal precoce é a provável causa da hipotermia grave.
- IV. O reaquecimento deve ser monitorizado para evitar o risco de complicações como hipotensão e convulsões.
- V. Trata-se de uma hipotermia moderada por transporte inadequado do RN de risco.

**Questão 33** - No alojamento conjunto você avalia um RN com 36,5 semanas de idade gestacional e peso ao nascimento de 3050g, em aleitamento materno exclusivo. A classificação sanguínea da genitora é O RH + e a do RN A RH+. Atualmente está com 54 horas de vida e perdeu 10% do peso de nascimento. No exame físico, apresenta icterícia até zona II de kramer com dosagem de BT = 13,2mg. Diante deste caso, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os problemas relacionados ao aleitamento materno que podem estar relacionados à perda de peso, devem ser investigados.
- II. A idade gestacional deste RN é um fator de risco para a hiperbilirrubinemia significativa.
- III. A icterícia hemolítica por incompatibilidade deve ser descartada, pois neste caso, a icterícia surgiu após 24 horas de vida.
- IV. Os exames laboratoriais que devem ser solicitados na investigação da etiologia da icterícia são: reticulócitos, hematócrito, hemoglobina, bilirrubinas totais e frações, coombs direto e dosagem de G6PD.
- V. A fototerapia convencional está indicada, colocando-se o aparelho cerca de 30 cm do recém-nascido.

**Questão 34** - Considerando a triagem neonatal, julgue as assertivas abaixo:

- I. O teste do reflexo vermelho deve ser realizado durante o exame físico do RN, sendo considerado normal quando os dois olhos apresentam um reflexo vermelho bilateral, e deve ser realizado apenas nos recém- nascidos a termo.
- II. O teste do pezinho só pode ser feito dentro das primeiras 48h de vida.
- III. A melhor época para realização do teste de triagem auditiva, feita através de emissões otoacústicas, é antes dos 6 meses.
- IV. Os testes da orelhinha, do pezinho, do reflexo vermelho e a tipagem sanguínea fazem parte dos exames de triagem neonatal.
- V. A realização da triagem auditiva de forma universal é recomendada, visto que a investigação apenas do grupo de risco implica uma perda de 50% dos casos alterados.

**Questão 35** - As duas malformações da parede abdominal mais frequentes no período neonatal são as gastrosquises e onfaloceles rotas ou não. Acerca dessas malformações, julgue as assertivas abaixo:

- I. A gastrosquise é uma das alterações na síndrome de Beckwith-Wiedemann.
- II. Tanto na gastrosquise quanto na onfalocele rota o tratamento é emergencial.
- III. O diagnóstico da onfalocele e gastrosquise é frequentemente feito por meio de ultrassonografia pré-natal.
- IV. A gastrosquise está mais associada com outras malformações cardíacas e gastrointestinais.
- V. A onfalocele é uma anomalia embrionária em que o conteúdo abdominal apresenta-se herniado na base do cordão umbilical.

**Questão 36** - Levando em consideração a sífilis neonatal, julgue as assertivas abaixo:

- I. A realização do exame líquórico é imprescindível diante de qualquer caso suspeito de sífilis congênita.
- II. Os coeficientes de mortalidade por sífilis congênita vêm decrescendo com as medidas adotadas pelo Ministério da Saúde.
- III. Outros antibióticos, na impossibilidade do uso da penicilina, podem ser utilizados não necessitando de acompanhamento.
- IV. Recém-nascido de mãe com sífilis inadequadamente tratada deve realizar VDRL no sangue periférico, Raio X de ossos longos, hemograma e punção lombar.
- V. No Recém-nascido de mãe com sífilis adequadamente tratada, não é necessário realizar nenhum exame complementar.

**Questão 37** - A galactosemia é um erro inato do metabolismo potencialmente letal para o recém-nascido. Quanto à galactosemia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Os sintomas no recém-nascido com galactosemia surgem após a ingestão de leite materno ou fórmulas infantis.
- II. O diagnóstico é realizado através da pesquisa de substâncias reductoras nas fezes.
- III. Os pacientes não tratados evoluirão para catarata, cirrose hepática e retardo mental.
- IV. O quadro clínico inclui: vômitos, hipoglicemia persistente, irritabilidade hepatoesplenomegalia e perda de peso.
- V. É uma doença autossômica dominante caracterizada por deficiência de galactose.

**Questão 38** - Devido às crescentes preocupações com os efeitos adversos da nutrição inadequada no recém-nascido prematuro, novas estratégias nutricionais devem ser avaliadas. Considerando essas preocupações, julgue as assertivas:

- I. Os prematuros, devido a sua constituição, não apresentam riscos de sobrepeso ou obesidade na vida adulta.
- II. Os neonatos de muito baixo peso ao nascer devem receber mais precocemente e em maior quantidade proteínas e lipídeos na nutrição parenteral.
- III. III Estão disponíveis na caderneta de saúde da criança do Ministério da Saúde as curvas de crescimento para crianças prematuras
- IV. A idade gestacional corrigida do pré-termo deve ser sempre utilizada para avaliação do lactente.
- V. O déficit do crescimento do prematuro não é facilmente corrigível devido às peculiaridades decorrentes da sua imaturidade.

**Questão 39** - As malformações do aparelho digestivo variam desde massas abdominais não palpáveis até grandes massas que ocupam toda cavidade peritoneal. Considerando essa afirmação, julgue as assertivas abaixo:

- I. As anomalias do trato urinário são responsáveis pela maioria das massas abdominais nos recém-nascidos
- II. Os primeiros exames para diagnóstico das massas abdominais no recém-nascido são ultrassonografia e tomografia computadorizada do abdome
- III. O recém-nascido com volvo no intestino médio apresenta a tríade característica: vômitos biliosos, evacuações com sangue e massa abdominal palpável
- IV. No íleo meconial, a radiografia simples do abdome revela o aspecto peculiar de “miolo de pão”.
- V. A sede mais frequente da atresia intestinal é no jejuno.

## UFPB – CONCURSO PÚBLICO HULW - 2012

**Questão 40** - Considerando a fototerapia no tratamento da hiperbilirrubinemia, julgue as assertivas abaixo:

- I. Fototerapia de alta intensidade é aquela cujo irradiância atinge  $20 \text{ w/cm}^2/\text{mm}$  através da adição de dois ou mais aparelhos de fototerapia
- II. No guideline da Academia Americana de Pediatria 2004, a indicação de fototerapia em RN com idade gestacional maior que 35 semanas, está relacionada à indicação de fototerapia intensiva.
- III. Após a interrupção da fototerapia, alguns recém-nascidos podem apresentar um efeito rebote. Os recém-nascidos com icterícia hemolítica e os menores que 37 semanas são os com maiores fatores de risco.
- IV. São recém-nascidos de risco para apresentar hiperbilirrubinemia grave: os que receberam alta precoce (antes de 48 horas de vida), com idade próxima ao termo (35-37 semanas), e os amamentados exclusivamente ao seio materno sem orientação profissional.
- V. O uso precoce da fototerapia de alta intensidade não controla aumento de bilirrubinas nos pacientes com grau leve e moderado de hemólise.