

NOME DO CANDIDATO

ASSINATURA DO CANDIDATO

RG DO CANDIDATO

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO**MANHÃ****INSTRUÇÕES GERAIS**

- I. Nesta prova, você encontrará **14 (catorze) páginas** numeradas sequencialmente, contendo **60 (sessenta) questões** objetivas correspondentes às seguintes disciplinas: **Língua Portuguesa 10 (dez) questões, Legislação SUS 10 (dez) questões, Legislação EBSERH 10 (dez) questões e Conhecimentos Específicos 30 (trinta) questões.**
- II. Verifique se seu nome e número de inscrição estão corretos Na Folha de Respostas. Se houver erro, notifique o fiscal.
- III. Verifique se o Caderno de Questões se refere ao cargo para o qual você se inscreveu. Caso o cargo esteja divergente, solicite ao fiscal de sala para que tome as providências cabíveis, pois não serão aceitas reclamações posteriores nesse sentido.
- IV. Assine e preencha a Folha de Respostas nos locais indicados, com caneta azul ou preta.
- V. Verifique se a impressão, a paginação e a numeração das questões estão corretas. Caso observe qualquer erro, notifique o fiscal.
- VI. Marque a Folha de Respostas cobrindo fortemente o espaço correspondente à letra a ser assinalada, conforme o exemplo na própria Folha de Respostas.
- VII. O sistema de leitura e processamento das Folhas de Respostas não registrará a resposta em que houver falta de nitidez na marcação e/ou marcação de mais de uma alternativa.
- VIII. A Folha de Respostas não pode ser dobrada, amassada, rasurada ou manchada. Exceto sua assinatura, nada deve ser escrito ou registrado fora dos locais destinados às respostas.
- IX. Ao terminar a prova, entregue ao fiscal a Folha de Respostas e este Caderno. As observações ou marcações registradas neste Caderno não serão levadas em consideração.
- X. **Você dispõe de 04 (quatro) horas para fazer esta prova. Reserve os 20 (vinte) minutos finais para marcar a Folha de Respostas.**
- XI. O candidato só poderá retirar-se do setor de prova **02 (duas) horas após seu início**, mediante entrega obrigatória da sua folha de respostas devidamente preenchida e assinada, ao fiscal de sala.
- XII. O candidato **poderá levar seu Caderno de Questões após transcorridas 02 (duas) horas do início da prova.** Em hipótese alguma o candidato poderá levar o Caderno de Questões antes do horário permitido.
- XIII. É terminantemente proibido o uso de telefone celular, e demais aparelhos eletrônicos.

Boa Prova!

NOME:

ASSINATURA DO CANDIDATO:

INSCRIÇÃO:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	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

RASCUNHO

LÍNGUA PORTUGUESA

Texto I

Nizia Figueira, sua criada
(Mário de Andrade)

Belazarte me contou:

Pois eu acho que tem. Você já sabe que sou cristão... Essas coisas de felicidade e infelicidade não têm significado nenhum, si a gente se compara consigo mesmo. Infelicidade é fenômeno de relação, só mesmo a gente olhando pro vizinho é que diz o “atendite et videte”¹. Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro. Inda é bom quando a gente inventa a ilusão da vaidade, e em vez de falar que é mais desinfeliz, fala que é mais feliz... Toquei em rabo, e estou lembrando o caso do elefante, você sabe? ... Pois não vê que um dia o elefante topou com uma penuginha de beijaflor caída numa folha, vai, amarrou a penuginha no rabo com uma corda grossa, e principiou todo passeando na serrapilheira² da jungla³. Uma elefanta mocetona⁴ que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino, viu o bicho tão bonito, mexe pra cá, mexe pra lá, ondulando feito onda quieta, e engraçou. Falou assim: “Que elefante mais bonito, porca la miséria!” Pois ele virou pra ela encrespado e: “Dobre a língua, sabe! Elefante não senhora! sou beijaflor.” E foi-se. Eis aí um tipo que ao menos soube criar felicidade com uma ilusão sarapintada. É ridículo, é, mas que diabo! nem toda a gente consegue a grandeza de se tomar como referência de si mesmo. [...]

¹ Expressão latina, do livro bíblico das Lamentações: “Olhai e vede” (Lm 1,12)

² camada de folhas secas

³ bosque

⁴ moça robusta e formosa

- 1) **Conhecido escritor do Modernismo brasileiro, Mário de Andrade, neste fragmento de conto, utiliza alguns desvios em relação à Norma Padrão gerando um uso expressivo da Língua. Indique a alternativa em que não se aponta um exemplo de desse tipo de desvio.**
 - a) “Você já sabe que sou cristão...”.
 - b) “si a gente se compara consigo mesmo”.
 - c) “Macaco, olhe o seu rabo! isso sim, me parece”.
 - d) “Inda é bom quando a gente inventa”.
 - e) “topou com uma penuginha de beijaflor”.
- 2) **De acordo com o sentido proposto pelo texto, ao afirmar que “Infelicidade é fenômeno de relação”, o narrador sugere que a infelicidade é:**
 - a) percebida apenas pelos outros sempre.
 - b) sempre causada pela ação do outro.
 - c) sentida ao comparar-se com os outros.
 - d) um fenômeno ilusório e inexplicável.
 - e) impossível de ser vista pelas outras pessoas.
- 3) **Em “Pois ele virou pra ela encrespado”, o vocábulo destacado pode ser classificado, morfossintaticamente, como um:**
 - a) adjetivo que exerce a função de predicativo do sujeito.
 - b) advérbio que exerce a função de adjunto adverbial.
 - c) adjetivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - d) substantivo que exerce a função de adjunto adnominal.
 - e) advérbio que exerce a função de predicativo do sujeito.

- 4) **Na passagem “me parece o cruzamento da filosofia cristã com a precisão de felicidade neste mundo duro”, a palavra destacada apresenta o seguinte significado:**
 - a) maneira correta.
 - b) necessidade de algo.
 - c) controle estabelecido.
 - d) correção de um desvio.
 - e) medida exata.

- 5) **O vocábulo “que” destacado em “Uma elefanta mocetona que já estava carecendo de senhor pra cumprir seu destino” cumpre um papel coesivo e introduz uma oração:**
 - a) subordinada adverbial.
 - b) coordenada explicativa.
 - c) subordinada substantiva.
 - d) subordinada adjetiva.
 - e) principal.

Texto II

Redes sociais, perigos e distorção da realidade

Os jovens de hoje são filhos de uma sociedade do consumo – não só de bens materiais, mas também de informação. Este mundo tecnológico em que vivemos promove constantemente mudanças no jeito humano de se relacionar, e as redes sociais são fruto desse movimento. As pessoas nascidas neste milênio, em especial, são muito íntimas dos espaços virtuais de interação, os quais, para a maioria das pessoas, representam uma ponte com o “mundo real”.

As redes sociais, no entanto, potencializam os equívocos na compreensão do que é a vida. “Por terem facilidade em manusear os dispositivos e lidar com suas funcionalidades, os adolescentes, e até mesmo as crianças, passam a acreditar que o mundo das telas é o mundo legal e seguro, enquanto que o que está fora das telas é chato”, diz a especialista em Psicologia do Centro de Inovação Pedagógica, Pesquisa e Desenvolvimento (CIPP) do Grupo Positivo, Maísa Pannuti.

Nesse sentido, para esses jovens, as redes sociais tornaram-se de fato uma nova realidade, caracterizada por uma sociedade de perfis. Conforme explica a psicóloga escolar, a hiperexposição é um dos retratos dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos: tudo o que é valorizado socialmente é exposto e aquilo que não é valorizado socialmente é escondido. Há, inclusive, uma falta de diferenciação entre o que é público e o que é privado.

“Desse modo, surgem perfis que não correspondem à realidade. Afinal, a natureza das relações sociais é bastante diversa da natureza das relações que se estabelecem no mundo digital”. Nesse processo, todas as respostas virtuais – os likes, os compartilhamentos, os seguidores, etc. – acabam se tornando não apenas reais, mas cruciais. “Surge a ilusão de que o olhar do outro é o que garante a minha sobrevivência”, complementa.

(Disponível em: <https://g1.globo.com/pr/parana/especial-publicitario/colégio-positivo/para-um-futuro-positivo/noticia/2021/11/18/redes-sociais-perigos-e-distorcao-da-realidade.ghtml>. Acesso em 11/10/2023)

- 6) Na primeira frase do texto, o conectivo “mas também” relaciona ideias introduzindo um valor semântico de:
- oposição.
 - explicação.
 - retificação.
 - adição.
 - consequência.
- 7) Considere o emprego dos pronomes demonstrativos em “e as redes sociais são fruto desse movimento”(1º§) e “As pessoas nascidas neste milênio”(1º§). Assinale o comentário correto acerca de seus papéis coesivos.
- Ambos cumprem papel anafórico, embora um seja de 1ª pessoa e o outro de 2ª.
 - O primeiro faz uma referência espacial e o segundo, temporal.
 - Ambos cumprem papel catafórico e referem-se à mesma pessoa do discurso.
 - O primeiro faz uma referência anafórica e o segundo, catafórica.
 - O primeiro cumpre papel anafórico e o segundo faz referência temporal.
- 8) É possível estabelecer um diálogo entre os dois textos uma vez que:
- possuem a mesma tipologia, mas abordagens temáticas distintas.
 - se aproximam quanto à temática embora pertençam a gêneros distintos.
 - possuem equivalência temática e ilustram o mesmo gênero.
 - aproximam-se quanto ao gênero e à tipologia.
 - possuem identificação temática, de gênero e de tipologia.
- 9) O emprego do acento grave em “dessa distorção de percepções à qual os jovens estão submetidos” (3º§) justifica-se:
- pelo gênero feminino do pronome relativo “qual”.
 - por fazer parte de uma expressão adverbial feminina.
 - pela exigência de regência do verbo “estão”.
 - pela presença anterior do substantivo “percepções”.
 - em função da regência do vocábulo “submetidos”.
- 10) Em “surgem perfis que não correspondem à realidade” (4º§), o verbo destacado, deve ser classificado, quanto à predicação como:
- intransitivo.
 - transitivo direto.
 - transitivo indireto.
 - transitivo direto e indireto.
 - de ligação.

LEGISLAÇÃO - SUS

- 11) De acordo com o previsto na Resolução 453/2012, do Conselho Nacional da Saúde, assinale a alternativa **incorreta**.
- A instituição dos Conselhos de Saúde é estabelecida por lei federal, estadual, do Distrito Federal e municipal, obedecida a Lei nº 8.142/90
 - A participação dos membros eleitos do Poder Legislativo, representação do Poder Judiciário e do Ministério Público, como conselheiros, não é permitida nos Conselhos de Saúde
 - Na instituição e reformulação dos Conselhos de Saúde o Poder Legislativo, respeitando os princípios da democracia, deverá acolher as demandas da população aprovadas nas Conferências de Saúde, e em consonância com a legislação
 - As três esferas de Governo garantirão autonomia administrativa para o pleno funcionamento do Conselho de Saúde, dotação orçamentária, autonomia financeira e organização da secretaria-executiva com a necessária infraestrutura e apoio técnico
 - Como Subsistema da Seguridade Social, o Conselho de Saúde atua na formulação e proposição de estratégias e no controle da execução das Políticas de Saúde, inclusive nos seus aspectos econômicos e financeiros
- 12) Com base na Constituição Federal de 1988, analise as afirmativas abaixo e assinale Verdadeiro (V) ou Falso (F):
Compete ao Poder Público, nos termos da lei, organizar a seguridade social, com base nos seguintes objetivos:
- uniformidade e equivalência dos benefícios e serviços às populações urbanas e rurais.
 - irredutibilidade do valor dos benefícios.
 - seletividade da cobertura e do atendimento.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- V - V - V
 - V - V - F
 - V - F - V
 - F - F - V
 - F - F - F
- 13) De acordo com a Constituição Federal de 1988, analise o texto abaixo.
- “São de relevância pública as _____ e serviços de saúde, cabendo ao Poder Público dispor, nos termos da lei, sobre sua regulamentação, fiscalização e _____, devendo sua execução ser feita diretamente ou através de terceiros e, também, por pessoa física ou jurídica de direito _____”.
- Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as seguintes lacunas.**
- medidas / sanção / público
 - ações / controle / público
 - medidas / sanção / privado
 - medidas / controle / público
 - ações / controle / privado

14) Ante o que dispõe a Lei Orgânica da Saúde (Lei Federal nº 8.080/90) e suas alterações, analise as afirmativas abaixo.

- I. A saúde é um direito fundamental do ser humano, devendo o Estado prover as condições indispensáveis ao seu pleno exercício.
- II. O dever do Estado de garantir a saúde consiste na formulação e execução de políticas econômicas e sociais que visem à eliminação de riscos de doenças e de outros agravos e no estabelecimento de condições que assegurem acesso regional e igualitário às ações e aos serviços para a sua promoção, proteção e recuperação.
- III. O dever do Estado exclui o das pessoas, da família, das empresas e da sociedade.

Assinale a alternativa correta.

- a) Apenas a afirmativa I é verdadeira
- b) Apenas as afirmativas I e II são verdadeiras
- c) As afirmativas I, II e III são falsas
- d) Apenas as afirmativas II e III são verdadeiras
- e) Apenas as afirmativas I e III são verdadeiras

15) De acordo com a Lei Federal nº 8.142/1990 e suas alterações, assinale a alternativa incorreta.

- a) O Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde (Conasems) terão representação no Conselho Nacional de Saúde
- b) A representação dos usuários nos Conselhos de Saúde e Conferências será paritária em relação ao conjunto dos demais segmentos
- c) As Conferências de Saúde e os Conselhos de Saúde terão sua organização e normas de funcionamento definidas em regimento próprio, aprovadas pelo respectivo conselho
- d) O Conselho de Saúde, em caráter transitório e consultivo, órgão colegiado composto por representantes do governo, prestadores de serviço, profissionais de saúde e usuários, atua na formulação de estratégias e no controle da execução da política de saúde na instância correspondente, inclusive nos aspectos econômicos e financeiros, cujas decisões serão homologadas pelo chefe do poder legalmente constituído em cada esfera do governo
- e) A Conferência de Saúde reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais, para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes, convocada pelo Poder Executivo ou, extraordinariamente, por esta ou pelo Conselho de Saúde

16) Conforme a Resolução - RDC nº 63/2011, que dispõe sobre os requisitos de boas práticas de funcionamento para os serviços de saúde, assinale a alternativa correta.

- a) O instrumento normativo em questão possui o objetivo de estabelecer requisitos de boas práticas para funcionamento de serviços de saúde, fundamentados na quantificação, na humanização da atenção e gestão, e na eliminação de riscos aos usuários e meio ambiente
- b) O instrumento normativo em análise se aplica a todos os serviços de saúde no país, exceto aos militares
- c) O serviço de saúde deve desenvolver ações no sentido de estabelecer uma política de qualidade envolvendo estrutura, processo e resultado na sua gestão dos serviços
- d) As Boas Práticas de Funcionamento (BPF) são os componentes da Garantia da Quantidade que asseguram que os serviços são ofertados de maneira suficiente
- e) O serviço de saúde deve utilizar a Garantia da Quantidade como ferramenta de gerenciamento

17) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), a promoção e a proteção da saúde devem estar relacionadas com as condições sociais, culturais e econômicas das pessoas, incluídos aspectos como:

- a) segurança alimentar e nutricional, e saneamento básico e ambiental
- b) iniciativas de combate às endemias e doenças intransmissíveis, e combate a todas as formas de violência e discriminação
- c) educação baseada nos princípios do Direito Médico
- d) tratamento às doenças controladas conforme cada região do País
- e) acesso aos meios de trabalho, energia elétrica, transporte público e assistência social

18) Para efeito do Decreto nº 7.508/2011, o qual regulamentou a Lei nº 8.080/90, considera-se:

- I. _____ - acordo de colaboração firmado entre entes federativos com a finalidade de organizar e integrar as ações e serviços de saúde na rede regionalizada e hierarquizada, com definição de responsabilidades, indicadores e metas de saúde, critérios de avaliação de desempenho, recursos financeiros que serão disponibilizados, forma de controle e fiscalização de sua execução e demais elementos necessários à implementação integrada das ações e serviços de saúde.
- II. _____ - instâncias de pactuação consensual entre os entes federativos para definição das regras da gestão compartilhada do SUS.
- III. _____ - documento que estabelece: critérios para o diagnóstico da doença ou do agravo à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) Rede de Atenção à Saúde / Portas de Entrada / Região de Saúde
- b) Comissões Intergestores / Região de Saúde / Portas de Entrada
- c) Região de Saúde / Serviços Especiais de Acesso Aberto/ Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde
- d) Portas de Entrada / Rede de Atenção à Saúde / Região de Saúde
- e) Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde / Comissões Intergestores / Protocolo Clínico e Diretriz Terapêutica

19) De acordo com a Carta dos Direitos e Deveres da Pessoa Usuária da Saúde (Resolução CNS nº 553/2017), analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

É direito da pessoa ter atendimento adequado, inclusivo e acessível, com qualidade, no tempo certo e com garantia de continuidade do tratamento, e para isso deve ser assegurado:

- () atendimento ágil, com estratégias para evitar o agravamento, com tecnologia apropriada, por equipe multiprofissional capacitada e com condições adequadas de atendimento.
- () disponibilidade efêmera e acesso a bens e serviços de imunização conforme calendário e especificidades municipais.
- () espaços de diálogo entre usuários e profissionais da saúde, gestores e o Ministério Público sobre diferentes formas de tratamentos possíveis.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - V - F
- c) F - F - V
- d) V - F - F
- e) F - F - F

20) Quanto aos princípios e diretrizes que o Núcleo de Segurança do Paciente (NSP) deve adotar de acordo com a Resolução – RDC nº 36/2013, que institui ações para a segurança do paciente em serviços de saúde e dá outras providências, assinale a alternativa **incorreta**.

- a) A melhoria contínua dos processos de cuidado e do uso de tecnologias da saúde
- b) A contribuição à ocorrência do evento adverso
- c) A disseminação sistemática da cultura de segurança
- d) A articulação e a integração dos processos de gestão de risco
- e) A garantia das boas práticas de funcionamento do serviço de saúde

LEGISLAÇÃO EBSEH

21) De acordo com a Lei nº 12.550/2011, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () A EBSEH, respeitado o princípio da autonomia universitária, poderá prestar os serviços relacionados às suas competências mediante contrato com as instituições federais de ensino ou instituições congêneres.
 - () A EBSEH será administrada por um Conselho de Administração, com funções deliberativas, e por uma Diretoria Executiva e contará ainda com um Conselho Fiscal e um Conselho Consultivo.
 - () A atuação de membros da sociedade civil no Conselho Consultivo não será remunerada e será considerada como função relevante.
- Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.**
- a) V - V - V
 - b) V - F - V
 - c) F - F - V
 - d) V - V - F
 - e) F - V - F

22) De acordo com o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH), assinale a alternativa que apresenta corretamente uma unidade interna de governança da EBSEH:

- a) Secretaria-Geral
- b) Coordenadoria da Corregedoria-Geral
- c) Ouvidoria-Geral
- d) Coordenadoria de Gestão da Rede
- e) Coordenadoria de Comunicação Social

23) Sobre o Regimento Interno da Administração Central da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), analise as afirmativas abaixo.

- I. Os Colegiados Internos com atuação no âmbito da Administração Central serão instituídos por meio de portaria emitida pela autoridade competente.
- II. A portaria de instituição dos colegiados internos deverá conter os objetivos e competências do colegiado, sendo dispensada a previsão do coordenador do colegiado interno.
- III. A participação nos colegiados internos não será remunerada.

Assinale a alternativa correta.

- a) As afirmativas I, II e III estão corretas
- b) Apenas as afirmativas I e II estão corretas
- c) Apenas as afirmativas II e III estão corretas
- d) Apenas as afirmativas I e III estão corretas
- e) Apenas a afirmativa I está correta

24) De acordo com o Código de Ética e Conduta Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) e os compromissos de conduta, assinale a alternativa incorreta.

- a) A marca da empresa e o conhecimento produzido internamente no desenvolvimento de suas atividades ou em parceria são patrimônios institucionais e devem ser sempre protegidos por todos os colaboradores
- b) A preservação ambiental e iniciativas de sustentabilidade serão levadas em consideração pela Ebserh nas ações, projetos e relações de que seja parte
- c) A propriedade intelectual da empresa diz respeito ao seu direito de proteção às ideias e criação desenvolvidas internamente e inclui sua marca, patentes, direitos autorais, registro de software, dentre outros
- d) As ações e recursos da Ebserh deverão estar alinhados com o Propósito, Visão, Valores e Objetivos Estratégicos, bem como com a busca constante pela excelência na gestão
- e) O agente público, no exercício da liberdade de expressão, não deve utilizar, em nenhuma hipótese, os canais formais mantidos pela empresa para manifestar opiniões sugestões, reclamações, críticas e denúncias

25) Leia abaixo o artigo 3º do Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH):

Art. 3º A Ebserh observará os princípios constantes no art. 37 da Constituição Federal, zelando pela predominância da probidade administrativa, da integridade, da dignidade da pessoa humana, da urbanidade, da _____, da _____, da _____, do repúdio ao preconceito e ao assédio, do respeito à diversidade, da responsabilidade social e do desenvolvimento sustentável, do interesse público, do sigilo profissional, e dos demais princípios norteadores já consagrados da Administração Pública Federal. *Código de Ética e Conduta da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH). Comissão de Ética – Brasília: Ebserh – Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares, 2020.*

Assinale a alternativa que preencha correta e respectivamente as lacunas.

- a) publicidade / improbidade / legalidade
- b) transparência / honestidade / lealdade
- c) pessoalidade / igualdade / isonomia
- d) economicidade / ineficiência / eficácia
- e) nulidade / publicidade / eficiência

26) De acordo com o Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa que apresenta incorretamente um dos objetos sociais da EBSEH.

- a) Prestar serviços de consultoria e assessoria em sua área de atuação
- b) Participar de iniciativas de promoção da inovação, como incubadoras, centros de inovação e aceleradoras de empresas
- c) Prestar serviços gratuitos de assistência médico-hospitalar, ambulatorial e de apoio diagnóstico e terapêutico à população, no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS)
- d) Executar as políticas públicas na área da saúde, bem como regulamentá-las e elaborá-las
- e) Promover, estimular, coordenar, apoiar e executar programas de formação profissional contribuindo para qualificação profissional no campo da saúde pública no País

27) De acordo com as disposições do Estatuto Social da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH) sobre a Assembleia Geral, analise as afirmativas abaixo e dê valores Verdadeiro (V) ou Falso (F).

- () Assembleia Geral realizar-se-á ordinariamente, uma vez por ano, nos 4 (quatro) primeiros meses seguintes ao encerramento de cada exercício social, para deliberação das matérias previstas em lei e extraordinariamente, sempre que os interesses sociais, a legislação ou as disposições deste Estatuto Social exigirem.
- () Fica assegurada a participação do Presidente da Ebserh nas reuniões da Assembleia Geral como convidado, sempre com direito a voto.
- () As pautas das Assembleias Gerais serão constituídas, exclusivamente, dos assuntos constantes dos editais de convocação, não se admitindo a inclusão de assuntos gerais.

Assinale a alternativa que apresenta a sequência correta de cima para baixo.

- a) V - V - V
- b) V - F - V
- c) F - F - V
- d) V - V - F
- e) F - V - F

28) Acerca das disposições sobre jornada de trabalho no Regulamento de Pessoal da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSERH), assinale a alternativa correta.

- a) A duração normal da jornada de trabalho do empregado da EBSEH é de 6 (seis) horas diárias, observado o máximo de 36 (trinta e seis) horas semanais e respeitadas as exceções estabelecidas em lei
- b) O regime de trabalho dos empregados ou cedidos que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada será de dedicação parcial, com vista ao atendimento das necessidades da Empresa
- c) Os empregados da EBSEH, exceto os que ocuparem cargos de confiança ou função gratificada, terão direito ao repouso semanal remunerado, em conformidade com as disposições legais e regulamentares vigentes
- d) O horário de trabalho do empregado não precisa estar afixado em quadro específico em cada posto de trabalho da EBSEH
- e) Em todas as situações que exigirem funcionamento contínuo do serviço nas 24 (vinte e quatro) horas para garantir o atendimento ao público, será admitido o regime de 12 (doze) horas consecutivas de trabalho e 36 (trinta e seis) horas de descanso (12x36) (doze por trinta e seis) para o turno da noite, respeitada a jornada de trabalho contratual dos empregados

29) Segundo o Regulamento de Pessoal da EBSEH, licença é o afastamento de empregado do serviço ativo assegurado por lei ou autorizado pela Empresa. Sobre o assunto, assinale a alternativa que apresenta corretamente a modalidade e prazo da licença prevista do regulamento.

- a) Licença paternidade de 30 (trinta) dias consecutivos, a contar da data do nascimento, ou adoção
- b) Licença gala de 8 (oito) dias consecutivos a contar da data do casamento, ou da data do registro, em cartório, da União Estável
- c) Licença maternidade de 90 (noventa) dias consecutivos, a contar da data do nascimento ou adoção, prorrogada por mais 30 (trinta) dias nos termos da Lei nº 11.770/2008 e atualizações
- d) Licença nojo de 15 (quinze) dias consecutivos a contar da data do óbito de cônjuge ou companheiro, pais, filhos, irmãos
- e) Licença nojo de 7 (sete) dias consecutivos, a contar da data do óbito de avós, netos, sogros, noras, ou pessoa devidamente inscrita como sua dependente

30) A Norma Operacional de Controle Disciplinar da Empresa Brasileira de Serviços Hospitalares (EBSEH) tem como objetivo estabelecer os procedimentos relativos à apuração de possível irregularidade. De acordo com a mencionada norma operacional, assinale a alternativa que apresenta uma circunstância atenuante:

- a) Ter o agente cometido a irregularidade com abuso de poder ou violação de dever inerente a cargo, ofício ou profissão
- b) Ter cometido o ato por motivo irrelevante
- c) Precárias condições de infraestrutura física e operacional da Administração que sejam capazes de dificultar o desempenho do empregado
- d) Elevada experiência e tempo de serviço na área
- e) O fato de o agente exercer função gratificada ou ocupar cargo em comissão

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

31) Gestante de 40 semanas de idade gestacional está na fase ativa do trabalho de parto após 20 horas de bolsa rota. O pré-natal ocorreu sem intercorrências e a paciente não possui nenhuma comorbidade. Foi iniciada profilaxia para estreptococos do grupo B (GBS) com ampicilina, mas 30 minutos após a primeira dose ocorreu o nascimento. O recém-nascido recebeu escore de Apgar 9 e 10 (primeiro e quinto minutos de vida, respectivamente) e teve o peso adequado para a idade gestacional. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- a) A profilaxia para GBS foi adequada e, por isso, o risco de sepse neonatal precoce é reduzido significativamente
- b) A profilaxia para GBS foi adequada, mesmo assim, deve-se iniciar a antibioticoterapia imediatamente, mesmo que a evolução clínica seja satisfatória e os exames laboratoriais normais
- c) A profilaxia para GBS foi inadequada pois o número de doses de ampicilina antes do nascimento foi insuficiente o que eleva o risco de sepse precoce nesse recém-nascido
- d) Como a profilaxia para GBS foi inadequada, deve-se iniciar imediatamente a antibioticoterapia com oxacilina e gentamicina no RN pelo alto risco de sepse precoce
- e) Pelo risco infeccioso, mesmo com profilaxia adequada, esse recém-nascido deve ser internado em UTI neonatal com passagem de cateter umbilical venoso pelo alto risco de choque séptico

32) Um recém-nascido prematuro está internado na UTI neonatal há 2 semanas e tem idade corrigida de 29 semanas e 3 dias. Possui um acesso venoso central de inserção periférica há 10 dias, está em CPAP nasal e iniciou nas últimas 24 horas episódios de apneia, hiperglicemia e aumento na necessidade de temperatura da incubadora para manter normotermia. A partir dessas informações, assinale a alternativa correta.

- a) Há suspeita de infecção neonatal precoce sendo o acesso venoso central o principal fator de risco associado
- b) A principal hipótese diagnóstica, nesse caso, é de infecção neonatal tardia, sendo a ventilação não-invasiva o principal fator de risco associado
- c) Deve-se realizar investigação de quadro infeccioso pois, nesse caso, a prematuridade extrema e o acesso venoso central são fatores de risco importantes para infecção neonatal tardia
- d) Deve-se iniciar antibioticoterapia com ampicilina e gentamicina, imediatamente, pois os agentes típicos da infecção neonatal tardia são relacionados às colonizações do trato geniturinário da mãe
- e) A suspeita de infecção precoce só será confirmada em caso de positividade de, pelo menos, duas hemoculturas

33) Puérpera de 30 anos deu à luz, por parto vaginal, a um recém-nascido pequeno para idade gestacional de 41 semanas de idade gestacional. As sorologias maternas mostraram um VDRL positivo na titulação 1/32 na 32ª semana de gestação. O tratamento com penicilina benzatina foi prescrito na dose correta e repetido por 3 semanas, conforme protocolo do ministério da saúde. O parceiro e pai da criança recursou-se a receber a medicação. Houve queda da titulação da gestante para 1/8 e 1/4 respectivamente nas semanas seguintes, no entanto, no momento da admissão na maternidade houve nova subida do título do VDRL para 1/16. O VDRL do recém-nascido foi coletado e teve como resultado a titulação 1/64. O aleitamento materno exclusivo segue sem problemas e não houve outras intercorrências com o binômio mãe-filho. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) A mãe pode ser considerada como adequadamente tratada pois a penicilina benzatina foi prescrita e administrada de maneira adequada
- b) A mãe deve ser considerada como inadequadamente tratada, mas o recém-nascido é assintomático e, portanto, não pode ser considerado como portador de sífilis congênita
- c) Como o recém-nascido é assintomático e o VDRL é apenas uma titulação maior que o da mãe, há necessidade de apenas uma dose de penicilina benzatina com seguimento ambulatorial especializado
- d) O recém-nascido deve ser investigado para sífilis congênita e tratado por 10 dias pois pode ser considerado como sendo sintomático devido à restrição de crescimento intrauterina.
- e) A elevação da titulação do VDRL materno na hora do parto não é suficiente para classificá-la como inadequadamente tratada

34) Pré-termo de 26 semanas e 5 dias de idade gestacional, com peso de nascimento de 750 g, é admitido com 1 hora de vida na UTI neonatal do hospital onde nasceu. Nasceu de parto cesárea de urgência indicado por pré-eclâmpsia, com bolsa íntegra e sem nenhum fator de risco infeccioso. Não foi realizada corticoterapia antenatal. O escore de Apgar foi 7 e 8 no primeiro e quinto minutos de vida, respectivamente, sendo mantido em CPAP com pressão de 7 cmH₂O e FiO₂ de 0,21, com bom padrão respiratório e boa saturação. Com cerca de 6 horas de vida, iniciou episódios de apneia com bradicardia, hipotensão, pulsos centrais finos e tempo de enchimento capilar de 5 segundos. Foi realizada intubação traqueal e iniciado suporte vasoativo com dobutamina na dose de 5 mcg/kg/min. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.

- a) A principal hipótese diagnóstica para esse caso é o de choque séptico e a dobutamina está bem indicada nessa situação
- b) Uma das principais hipóteses diagnósticas é o de baixo fluxo sistêmico por falha na circulação de transição e, portanto, a dobutamina está bem indicada devido ao seu efeito inotrópico
- c) Considerando a hipótese de baixo fluxo sistêmico por falha na circulação de transição, a droga que deveria ter sido utilizada seria a dopamina pois nesses casos busca-se um efeito predominantemente vasopressor
- d) Uma das principais hipóteses é a de baixo fluxo sistêmico por falha na circulação de transição e, portanto, a dobutamina está bem indicada devido ao seu efeito vasopressor
- e) Pela falta da corticoterapia antenatal, deve-se iniciar hidrocortisona como primeira escolha para melhora do quadro hemodinâmico

35) Paciente com 2 meses de idade cronológica e 35 semanas de idade corrigida apresenta dosagem de fósforo de 2,9 mg/dl e fosfatase alcalina de 700 U/L. Foi prematuro extremo nascido de cesárea de urgência por iminência de eclâmpsia, permaneceu em ventilação mecânica por 15 dias e recebeu nutrição parenteral por 30 dias devido a enterocolite necrotizante grave, atingindo a dieta plena apenas com 45 dias de vida. Está recebendo leite materno com aditivo, em processo de relactação, com bom ganho de peso e está sob cuidados intermediários em unidade canguru. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) É esperado que um recém-nascido prematuro extremo possua dosagem de fósforo baixa, sendo, portanto, um evento fisiológico que não deve despertar preocupação na equipe assistente
- b) O aditivo do leite materno não deve ser usado em prematuros extremos pois dificulta a absorção do fósforo e do cálcio que estão abundantemente presentes no leite materno cru
- c) A prematuridade, a nutrição parenteral prolongada e a demora para atingir a dieta plena são fatores de risco para doença metabólica óssea, que é o diagnóstico mais provável a partir dos exames complementares citados acima
- d) A nutrição parenteral prolongada é fator protetor na doença metabólica óssea pois o aporte de fósforo e cálcio endovenoso é mais eficaz do que o enteral
- e) A prematuridade extrema não é mais fator de risco para os achados laboratoriais pois a idade corrigida já é maior que 34 semanas

- 36) **Prematuro extremo com 26 semanas de idade gestacional de nascimento e com 72 horas de vida está intubado em ventilação mecânica em UTI neonatal de referência. A ventilação mecânica está sendo realizada em modo assistido-controlado a pressão com volume garantido, com volume alvo de 5 ml/kg, PEEP de 6 cmH₂O, frequência respiratória de 40 irpm, tempo inspiratório de 0,35 s, fração inspirada de oxigênio de 30% e atingindo pressão de pico inspiratório em torno de 21 cmH₂O. Gasometria arterial mostra pH 7,30, pCO₂ 50 mmHg, pO₂ 55 mmHg, HCO₃ 22 mEq/L, BE - 4 e lactato de 1,8 mmol/L. Sobre o manejo ventilatório desse paciente, assinale a alternativa correta.**
- Devido a hipercapnia, deve-se aumentar o volume-alvo para 6 ml/kg
 - Como há acidose respiratória, a frequência respiratória deve ser aumentada para 45 irpm
 - O modo ventilatório deve ser modificado para SIMV com pressão de suporte, sem volume garantido, pois trata-se do modo ventilatório de escolha para o conceito de ventilação gentil
 - Pode-se aplicar o conceito de hipercapnia permissiva, mantendo-se assim os parâmetros ventilatórios atuais
 - Como há alcalose respiratória, a frequência respiratória deve ser diminuída
- 37) **Sobre Ventilação Mecânica de Alta Frequência Oscilatória (VAFO) em neonatologia, seus usos e contraindicações, assinale a alternativa correta.**
- É um modo ventilatório considerado agressivo pelos altos volumes correntes empregados, sendo contraindicado em prematuros extremos
 - Não há possibilidade de se empregar a modalidade VAF com volume garantido em neonatologia
 - O volume corrente na VAF é menor do que o utilizado na ventilação mecânica convencional
 - O uso da VAFO nos casos de escape de ar / pneumotórax é contraindicado pelo alto risco de agravamento do quadro
 - A regulação da relação tempo inspiratório: tempo expiratório não é possível na VAFO pelas altas frequências utilizadas
- 38) **Paciente com 37 semanas de idade corrigida, nascido por trabalho de parto prematuro com 24 semanas de idade gestacional, permanece em UTI neonatal sob assistência ventilatória invasiva com diagnóstico de displasia bronco pulmonar grave. Está em ventilação mecânica em modo assistido-controlado com volume alvo de 8 ml/kg, PEEP de 8 cmH₂O e tempo inspiratório de 0,5s. A partir dessas informações, assinale a alternativa correta.**
- Volume corrente entre 6 e 10 ml/kg, além do tempo inspiratório prolongado e PEEPs mais altas que o habitual são estratégias eficazes na ventilação do paciente com displasia bronco pulmonar já estabelecida
 - O volume corrente utilizado no caso acima não é adequado para ventilação de um paciente com displasia bronco pulmonar
 - A idade gestacional de nascimento não se correlaciona com o diagnóstico de displasia bronco pulmonar, sendo esse quadro relacionado exclusivamente a equívocos na condução da assistência ventilatória realizada nesse paciente
 - A possibilidade do uso de corticoterapia sistêmica não pode ser considerada como conduta contributiva no desmame ventilatório desse paciente
 - A ventilação com volume alvo aumenta as chances de displasia broncopulmonar nos prematuros extremos
- 39) **Recém-nascido com 18 dias de vida, prematuro extremo nascido de 27 semanas com 750 gramas, tem pneumonia grave e está sendo ventilado com ventilação mecânica de alta frequência com amplitude de 80%, frequência de 12 Htz, MAP de 15 cmH₂O e FiO₂ de 60%. A gasometria arterial colhida nesses parâmetros mostra pH 7,0, pCO₂ 60 mmHg, pO₂ 100 mmHg, HCO₃ 18 mEq/L e lactato de 3,0 mmol/L. Assinale a alternativa que apresenta o ajuste ventilatório mais adequado.**
- Aumentar a frequência para 15 Htz
 - Reduzir a amplitude para 70%
 - Aumentar a MAP para 17 cmH₂O
 - Reduzir a frequência para 10 Htz
 - Aumentar a FiO₂ para 70%

40) Gestante de 30 semanas é levada para cesárea de emergência devido a descolamento prematuro de placenta. É realizada anestesia geral com extração do concepto após cerca de 3 minutos. Recém-nascido apresenta-se hipotônico e sem choro ou respiração espontânea. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- I. O clampeamento do cordão umbilical deve ser realizado imediatamente para início das manobras de reanimação.
- II. O clampeamento do cordão umbilical pode ser feito entre 30 e 60 segundos para garantir uma melhor transição da circulação fetal.
- III. A primeira medida de reanimação que deve ser realizada após o clampeamento do cordão deve ser a ventilação com pressão positiva.
- IV. A idade gestacional de 30 semanas dispensa o uso de saco plástico e touca dupla.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e III apenas
- b) II e III apenas
- c) III e IV apenas
- d) II, III e IV apenas
- e) I apenas

41) Recém-nascido de 35 semanas e 2 dias, nasce de parto vaginal após trabalho de parto prematuro com choro forte e tônus em flexão. Realizado o clampeamento do cordão umbilical após 60 segundos com manutenção de boa vitalidade e ausência de desconforto respiratório. Assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta a ser tomada de acordo com a última diretriz do Programa de Reanimação Neonatal da Sociedade Brasileira de Pediatria.

- a) Pela boa vitalidade deve-se realizar contato pele-a-pele com a mãe com estímulo ao aleitamento materno
- b) Pela idade gestacional esse paciente deve, obrigatoriamente, receber os passos iniciais da reanimação neonatal
- c) Por tratar-se de recém-nascido pré-termo, o uso de saco plástico e touca dupla é obrigatório
- d) O controle da temperatura materna não é importante para a realização de contato pele-a-pele em um recém-nascido de 35 semanas e 2 dias de idade gestacional
- e) A cor da pele e das mucosas do recém-nascido é fundamental para a decisão a respeito da realização ou não do contato pele-a-pele nessa situação

42) Foi realizada cesárea em uma gestante de 40 semanas e 3 dias de idade gestacional devido a desacelerações sustentadas da frequência cardíaca fetal. O bebê nasceu hipotônico e sem chorar, banhado em líquido amniótico com mecônio espesso. Assinale a alternativa que apresenta a próxima conduta a ser adotada nessa reanimação neonatal.

- a) Clampeamento imediato do cordão umbilical e intubação traqueal para aspiração do mecônio
- b) Clampeamento imediato do cordão umbilical, passos iniciais e checagem da frequência cardíaca e da respiração para avaliar início da ventilação com pressão positiva com máscara
- c) Antes de iniciar a ventilação com pressão positiva é obrigatória a aspiração da traqueia sob visualização direta pelo alto risco de aspiração meconial
- d) A aspiração da traqueia sob visualização direta está proscrita mesmo nos casos em que haja clara obstrução da via aérea pelo mecônio espesso
- e) Clampeamento oportuno do cordão umbilical e aspiração de vias aéreas antes do início da ventilação com pressão positiva

43) Paciente com 36 semanas e 1 dia de idade gestacional tem 6 horas de vida e está em alojamento conjunto, sem intercorrências até o momento. Feita prescrição de dosagem de glicemia capilar em horários pré-definidos para rastreio de hipoglicemia. Sobre essa conduta, assinale a alternativa correta.

- a) A conduta está equivocada pois um recém-nascido dessa idade gestacional não tem risco aumentado de hipoglicemia
- b) A conduta está correta pois em prematuros tardios há hiperinsulinismo que é o mecanismo principal da hipoglicemia, muito comum nessa idade gestacional
- c) A prescrição foi acertada pois o prematuro, mesmo tardio, tem baixos estoques de glicogênio sendo esse o principal mecanismo da hipoglicemia, comum abaixo das 37 semanas de idade gestacional
- d) A dosagem periódica da glicemia capilar deve ocorrer apenas nos casos em que o recém-nascido prematuro tenha dificuldades de amamentação
- e) O local de internação está incorreto já que apenas recém-nascidos a termo podem permanecer em alojamento conjunto

- 44) Prematuro extremo com 26 semanas de idade gestacional e peso de 690 gramas acaba de nascer e está sendo transportado, intubado, do centro obstétrico para UTI neonatal para receber os cuidados intensivos compatíveis com sua condição clínica. Em relação aos cuidados necessários nesse caso, assinale a alternativa correta.**
- A manipulação mínima deve ser observada a fim de reduzir a chance de hemorragia peri e intraventricular devido à imaturidade da matriz germinativa no sistema nervoso central
 - O início da nutrição parenteral deve ser postergado nas primeiras 72 horas a fim de reduzir os riscos de infecção neonatal
 - Como o paciente já está intubado e sob ventilação mecânica, não há mais indicação da realização da terapia de reposição de surfactante
 - O controle de temperatura em um prematuro extremo é importante do ponto de vista respiratório, mas não tem relação com o risco de hemorragia peri e intraventricular
 - O acesso venoso central deve ser evitado nas primeiras 72 horas de vida para reduzir os riscos de infecção neonatal precoce
- 45) Recém-nascido a termo de 3 horas de vida está em alojamento conjunto com sua mãe. O parto foi vaginal, após 36 horas de rotura prematura de membranas ovulares, sem nenhum sinal de infecção intra-amniótica. Foram realizadas 4 doses de ampicilina antes do parto para profilaxia contra infecção por estreptococos do grupo B. Sobre esse caso, assinale a alternativa correta.**
- A rotura prematura de membranas ovulares por tempo maior que 18 horas contraindica a permanência desse recém-nascido em alojamento conjunto, independentemente das condições clínicas
 - Mesmo com ausência de sinais clínicos de infecção neonatal precoce, a antibioticoterapia deveria ter sido prescrita para o recém-nascido por não trazer nenhum tipo de prejuízo a curto, médio ou longo prazo
 - A realização da ampicilina profilática na mãe antes do nascimento permite excluir totalmente a possibilidade de infecção neonatal precoce no recém-nascido
 - A via de parto, nesse caso, reduz consideravelmente as chances de infecção neonatal precoce e, por isso, permite a permanência desse recém-nascido em alojamento conjunto
 - Apesar de a profilaxia com ampicilina reduzir consideravelmente o risco de infecção neonatal precoce, esse recém-nascido apresenta risco aumentado para sepse precoce
- 46) Paciente de 20 horas de vida, em alojamento conjunto, com icterícia precoce hemolítica por incompatibilidade ABO em fototerapia intensiva. Assinale a alternativa que apresenta característica dessa modalidade de fototerapia.**
- Irradiância maior que 30 w/cm²/nm
 - Proximidade menor que 30 cm do recém-nascido
 - Luz de cor amarela
 - Maior tempo de exposição à fototerapia
 - Retirada da proteção ocular e da fralda
- 47) Recém-nascido a termo de mãe hipertensa, diabética e tabagista está apresentando cianose peri ungueal em todos os dedos de ambas as mãos, priapismo e hematúria com 6 horas de vida. Não havia fatores de risco para infecção neonatal precoce. Foram coletados os seguintes exames: Proteína C reativa 0,5 (VR < 1) / Hemoglobina 25 / Hematócrito 80 / Leucócitos 20 000 (50% de neutrófilos; 25% de linfócitos; 15% de monócitos; 5% de eosinófilos; 5% de basófilos) / Plaquetas 400 000. Assinale a alternativa que apresenta a hipótese diagnóstica e a conduta para este caso.**
- Infecção neonatal precoce. Coletar hemoculturas e iniciar antibioticoterapia com oxacilina e amicacina
 - Infecção neonatal precoce. Coletar hemoculturas e iniciar antibioticoterapia com ampicilina e gentamicina
 - Policitemia sintomática. Exsanguinotransfusão parcial
 - Policitemia sintomática. Exsanguinotransfusão total
 - Hemoglobinopatia. Adiantar teste do pezinho
- 48) Filho de mãe diabética com 12 horas de vida está em alojamento conjunto apresentando tremores intensos em mãos e pés. O nascimento foi por cesárea devido a macrossomia fetal com peso de nascimento de 4200 g, Apgar 9 e 10, sem outras intercorrências gestacionais. O restante do exame físico é normal. Não há queixas relacionadas à amamentação. Realizada avaliação da glicemia capilar com resultado de 50 mg/dl. Foi coletada dosagem de cálcio, de magnésio e hemograma. A respeito desse caso, assinale a alternativa correta.**
- Trata-se de hipoglicemia neonatal sintomática com necessidade imediata de infusão endovenosa de glicose
 - A dosagem de eletrólitos é desnecessária, pois não há correlação com os fatores de risco ou a clínica apresentada pelo paciente
 - Dosar cálcio e magnésio é recomendável nesse caso, pois o diabetes materno está relacionado a hipocalcemia e hipomagnesemia no recém-nascido, que podem ser a causa dos tremores apresentados pelo paciente
 - O hemograma não era necessário, já que não há fatores de risco nem para infecção e nem para policitemia
 - A glicemia capilar encontrada é considerada baixa em relação ao tempo de vida da criança, havendo necessidade do uso de fórmula infantil para complementação das dietas

49) Recém-nascido a termo com 12 horas de vida teve o diagnóstico antenatal de Síndrome do Coração Esquerdo Hipoplásico com hipoplasia grave de arco aórtico através do ecocardiograma fetal. Ele está sob cuidados intensivos em UTI neonatal, em ventilação mecânica invasiva com cateteres umbilicais venoso e arterial, recebendo alprostadil na dose de 0,05 mcg/kg/min, estável hemodinamicamente no momento. A partir dessas informações, assinale a alternativa correta.

- O alprostadil é necessário para manutenção da perviedade do canal arterial a fim de garantir o fluxo pulmonar nesse recém-nascido
- A patência do canal arterial deve ser mantida através do alprostadil para manter o fluxo sistêmico nesse recém-nascido
- O alprostadil pode ser retirado já que se trata de uma cardiopatia não dependente do canal arterial
- A fração inspirada de oxigênio deve ser mantida a 100% a fim de garantir oxigenação tecidual adequada
- Após estabilização inicial, a Síndrome do Coração Esquerdo Hipoplásico pode ser manejada ambulatorialmente, sem necessidade de abordagens cirúrgicas até o terceiro ano de vida

50) Paciente no segundo dia de vida, em alojamento conjunto, está sendo avaliado com o teste de triagem para cardiopatias congênitas complexas (“teste do coraçãozinho”). A oximetria no membro superior direito foi de 94% enquanto no membro inferior direito foi de 93%. O teste foi repetido após 1 hora com o mesmo resultado. O paciente está assintomático e com exame físico normal para a idade. Assinale a alternativa que apresenta a conduta correta a respeito desse teste de triagem considerando as orientações mais recentes da Sociedade Brasileira de Pediatria.

- Realizar ecocardiograma de urgência
- Realizar ecocardiograma ambulatorialmente
- Repetir mais uma vez o teste após 1 hora
- Internação em UTI neonatal para administração de alprostadil
- O teste está normal e o paciente deve receber o seguimento de rotina do recém-nascido

51) Após o parto de um recém-nascido a termo cuja mãe testou positivo para COVID-19 na admissão da maternidade e apresenta apenas sintomas leves da doença. Assinale a alternativa que apresenta a conduta mais adequada.

- Isolamento do recém-nascido na unidade neonatal, separado da mãe
- A COVID-19 é uma contraindicação ao aleitamento materno, portanto esse recém-nascido deve ser alimentado com fórmula infantil
- Pelo alto risco de transmissão vertical deve-se iniciar corticoterapia sistêmica com dexametasona imediatamente no recém-nascido
- Deve-se realizar o isolamento do binômio mãe-bebê em leito de alojamento conjunto, sem contraindicação para o aleitamento materno
- A vacina de RNA-mensageiro deve ser administrada o mais brevemente possível no recém-nascido como forma de profilaxia à infecção pelo Sars-COV-2

52) Gestante de 40 semanas e 4 dias é levada para cesárea de emergência após prolapso de cordão umbilical. Recém-nascido é retirado rapidamente, apresentando má vitalidade. Realizada reanimação neonatal adequada sendo necessária intubação orotraqueal, massagem cardíaca e cateterização umbilical para administração de adrenalina. Após 3 doses de adrenalina, no décimo segundo minuto de vida, houve retorno da circulação espontânea com frequência cardíaca de 150 bpm e saturação de 90%. O Apgar no primeiro minuto foi 1 e no quinto, 4. Gasometria de cordão umbilical com pH 6,9, pCO₂ 98 mmHg, pO₂ 18 mmHg, HCO₃ 5 mEq/L, BE -20 e lactato de 12 mmol/L. A respeito das próximas condutas a serem tomadas nesse caso, assinale a alternativa correta.

- Esse paciente é candidato à hipotermia terapêutica e deve ser monitorizado rigorosamente tanto do ponto de vista hemodinâmico quanto do neurológico
- A primeira conduta após internação na UTI deve ser administração de bicarbonato de sódio para correção definitiva do distúrbio acidobásico
- Independentemente da condição hemodinâmica, a asfixia perinatal não é contraindicação para início da nutrição enteral, que deve ser iniciada imediatamente a fim de evitar translocação bacteriana
- Como houve retorno da circulação espontânea após apenas 3 doses de adrenalina, o prognóstico neurológico desse paciente é bom
- Deve-se realizar investigação profunda a respeito da causa do sofrimento fetal já que o prolapso de cordão umbilical não justifica a asfixia perinatal nesse caso

53) Paciente nascido a termo por sofrimento fetal agudo com diagnóstico de asfixia perinatal, tem 8 horas de vida e está intubado em ventilação mecânica com parâmetros altos: pressão inspiratória de 24 cmH₂O, PEEP de 8 cmH₂O, frequência respiratória de 45 irpm e FiO₂ de 100%. Apesar disso, mantém saturação em membro superior direito de 80% e em membro inferior direito de 70% com cianose central e instabilidade hemodinâmica. Realizado ecocardiograma funcional que evidenciou abaulamento do septo interventricular para esquerda com refluxo tricúspide importante, além de disfunção biventricular. Em relação à condução desse caso, assinale a alternativa correta.

- A asfixia perinatal não se correlaciona com os achados clínicos e ecocardiográficos devendo-se pesquisar outras causas, sendo infecção a mais importante delas
- Os achados clínicos e ecocardiográficos são compatíveis com hipertensão pulmonar, sendo o óxido nítrico inalatório associado a um inotrópico, como a dobutamina, uma boa opção terapêutica nesse momento
- A disfunção biventricular pode ser tratada com expansão volêmica com solução cristalóide em alíquotas de 20 ml/kg
- Deve-se aumentar ainda mais os parâmetros ventilatórios a fim de aumentar a pressão média de vias aéreas para melhorar a oxigenação
- A diferença de saturação pré e pós-ductal provavelmente se deve a um shunt esquerdo-direito pelo canal arterial ainda pérvio

54) Pré-termo extremo de 27 semanas e 2 dias com peso de 850 g nasceu por via vaginal após trabalho de parto prematuro com boa vitalidade, sendo acoplado precocemente ao CPAP com pressão de 7 cmH₂O e FiO₂ de 40%. Foi realizado ciclo completo de corticoterapia antenatal. Evoluiu com piora progressiva do padrão respiratório com sinais de desconforto e necessidade de aumentos sucessivos da fração inspirada de oxigênio até 50% na primeira hora de vida. Sobre a assistência ventilatória desse paciente, assinale a alternativa correta.

- A administração de surfactante exógeno só está indicada naqueles prematuros extremos que estão sob ventilação mecânica
- O tempo decorrido entre o nascimento e a administração do surfactante não influencia no prognóstico da síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido
- A realização da corticoterapia antenatal contraindica a terapia de reposição de surfactante após o nascimento
- A intubação precoce associada a ventilação mecânica com volume corrente acima de 6 ml/kg está relacionada a melhores desfechos ventilatórios nos prematuros extremos
- Há indicação da realização de terapia de reposição de surfactante, preferencialmente por técnica minimamente invasiva, devido ao diagnóstico de síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido

55) A síndrome do desconforto respiratório do recém-nascido (SDR) consiste na deficiência de produção e/ou de liberação do surfactante, acarretando desconforto respiratório progressivo, principalmente nos prematuros abaixo de 32 semanas de idade gestacional. Sobre essa doença, sua fisiopatologia e tratamento, assinale a alternativa correta.

- O surfactante é produzido pelos pneumócitos tipo I e reduz a tensão superficial nos alvéolos, impedindo seu colapamento
- A corticoterapia antenatal estimula a produção e a liberação do surfactante e, portanto, quando é realizada de maneira adequada exclui o diagnóstico de SDR
- O surfactante é composto por lipídeos e proteínas que reduzem a tensão superficial alveolar, impedindo o seu colapamento
- A ausência de surfactante leva ao colapamento das vias aéreas de grande calibre, levando a insuficiência respiratória
- A terapia de reposição do surfactante melhora apenas momentaneamente a ventilação e a troca gasosa no prematuro extremo, não influenciando na história natural da SDR

56) A hérnia diafragmática congênita é uma malformação grave que compromete o desenvolvimento pulmonar do feto, levando a um quadro de hipertensão pulmonar no recém-nascido. Sobre a reanimação em sala de parto de um recém-nascido com essa malformação, assinale a alternativa correta.

- A aspiração das vias aéreas está contraindicada
- O uso do ventilador manual em T é contraindicado; deve-se dar preferência ao balão auto inflável com máscara para ventilação
- A intubação deve ser postergada o máximo possível
- Nessa situação deve-se proceder a intubação imediata para realização da ventilação com pressão positiva
- A ventilação não-invasiva em sala de parto melhora o prognóstico desses pacientes

57) O leite materno é o padrão-ouro na alimentação dos recém-nascidos, inclusive para aqueles internados em unidade de terapia intensiva. Mesmo considerando as necessidades metabólicas diferenciadas dos prematuros, o leite materno é o alimento ideal nesse momento da vida. A respeito desse tema, assinale a alternativa correta.

- a) O leite da mãe de um prematuro tem maiores concentrações de proteínas e lipídeos, o que está em consonância com a maior necessidade que esses pacientes têm desses nutrientes
- b) Devido à imaturidade renal dos prematuros e pela maior concentração de proteínas no leite das mães desse tipo de paciente, recomenda-se utilizar preferencialmente fórmula infantil para alimentação nos primeiros dias de vida.
- c) Infecções maternas como sífilis e toxoplasmose impedem o uso do leite materno cru em recém-nascidos prematuros
- d) O processo de pasteurização do leite materno para uso em recém-nascidos prematuros não traz nenhum prejuízo imunológico ou nutricional e é indicado em todos os casos, independentemente da idade gestacional
- e) O uso de aditivos no leite materno altera profundamente a sua composição, não sendo indicado para prematuros extremos

58) Recém-nascido de parto vaginal apresenta alteração em parede abdominal em que há saída de alças intestinais com parte do fígado e do estômago para o meio exterior, encobertos por uma membrana translúcida e íntegra localizada na linha média, estando o cordão umbilical localizado no centro do defeito. Diante do exposto, assinale a alternativa correta.

- a) Trata-se de uma gastrosquise e há forte associação com alterações genéticas e outras malformações congênitas
- b) Tem-se uma onfalocele e deve-se investigar outras malformações
- c) O diagnóstico é de onfalocele, que costuma ser uma malformação isolada, sem necessidade portanto do rastreamento de outras alterações congênitas
- d) O recém-nascido possui uma gastrosquise, sem necessidade de rastrear outras malformações
- e) Trata-se de um cisto de cordão umbilical e a cirurgia de correção pode ser programada ambulatorialmente após maior crescimento da cavidade abdominal

59) Prematuro extremo de 26 semanas de idade gestacional de nascimento, internado em UTI neonatal, tem 20 dias de idade cronológica e estava estável, em ventilação não-invasiva e dieta enteral plena com fórmula infantil para prematuros. Nas últimas horas apresentou três episódios de vômito, distensão abdominal dolorosa e evacuações sanguinolentas. Evoluiu também com pulsos filiformes, hipotensão, tempo de enchimento capilar prolongado e apneias sucessivas, sendo intubado para início de ventilação mecânica invasiva. Sobre essa situação clínica, assinale a alternativa incorreta.

- a) O paciente apresenta sinais de choque séptico devendo-se realizar expansão volêmica e início imediato de antibioticoterapia
- b) O jejum faz parte do tratamento do quadro acima, devendo a dieta enteral ser suspensa imediatamente
- c) A avaliação do cirurgião pediátrico não deve ser solicitada pois não há sinais de pneumoperitônio no exame físico
- d) A realização de radiografia de abdome pode evidenciar alterações características como a pneumatose intestinal
- e) Mesmo que o hemograma apresente escore de Rodwell abaixo de 3, não podemos descartar a hipótese de enterocolite necrotizante

60) Após asfixia perinatal grave, recém-nascido a termo está sob hipotermia terapêutica e tem 8 horas de vida. Está em ventilação mecânica invasiva e sem nenhuma droga vasoativa. Apresenta pulsos finos, hipotensão sistólica e tempo de enchimento capilar prolongado. Gasometria arterial mostra pH 7,01, pCO₂ 35, pO₂ 85, HCO₃ 12, BE -14 e lactato de 9,0. Diante do exposto, analise as afirmativas abaixo.

- I. A reposição de bicarbonato de sódio endovenoso é a primeira conduta a ser adotada.
- II. A lesão miocárdica pela asfixia perinatal justifica a hipotensão sistólica.
- III. A correção do pH se dará pelo suporte hemodinâmico que preferencialmente deve ser realizado com expansão volêmica com solução colóide.
- IV. Está indicado o uso de um inotrópico como a dobutamina para suporte hemodinâmico e consequente melhora da acidose metabólica.

Estão corretas as afirmativas:

- a) I e II apenas
- b) II e IV apenas
- c) III apenas
- d) II e III apenas
- e) IV apenas