

**PROCESSO SELETIVO – INSTITUTO  
DE SAÚDE E GESTÃO HOSPITALAR –  
ISGH – SOBRAL/CE**

**PROCESSO SELETIVO  
Nº 10/2022**



**ENFERMEIRO NEONATOLOGISTA**

**Tarde**

**Tipo 1 - BRANCA**

Organizadora:



**FUNÇÃO: ENFERMEIRO NEONATOLOGISTA**

**CONHECIMENTOS BÁSICOS**

**LÍNGUA PORTUGUESA**

**Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida**

Aos 94 anos, o engenheiro aposentado Luiz Carlos França Domingues demonstra aquilo que os franceses chamam de “*joie de vivre*”, a alegria de viver que muitos pesquisadores do envelhecimento saudável apontam como um dos segredos para uma vida longa, produtiva e feliz.

Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, faz uma refeição leve e, apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, no Jardim Europa, zona oeste de São Paulo. Não perde as aulas de pilates. “Tenho vontade de viver por causa da serotonina que me traz bem-estar”, diz ele. “Para mim, os exercícios são uma necessidade diária e envolvem um sentimento estético. Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos. Acho tudo isso muito bonito.”

Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa. Metade das crianças que hoje têm 5 anos poderá chegar aos 100 anos nos Estados Unidos e em outros países desenvolvidos. E essa tem chance de se tornar a norma para recém-nascidos em 2050, segundo um relatório lançado recentemente pelo Centro de Longevidade da Universidade *Stanford*.

Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010. Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, há muito o que aprender com exemplos como o de Domingues. Com 1,65 metro e 64 quilos, ele mantém o peso há 68 anos. Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.

A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século —, mas o aposentado também colhe os frutos de décadas de alimentação saudável. E de passar longe do cigarro, das bebidas alcoólicas e do sedentarismo. “Para envelhecer bem, é só fazer o básico e ter um casamento feliz como eu tive.”

Domingues não sente dores nem sofre de osteoporose. “Nunca tive problema de coluna. Isso é falta de exercício e de ter uma musculatura abdominal forte”, afirma. “Tomo sol enquanto leio o Estadão na beira da piscina. Quer receita melhor para os ossos?”

Frequentador de vários grupos de terceira idade, ele acha que é importante manter um convívio social ativo. Lamenta quando vê idosos que não saem de casa. “Ficam ranzinzas, emburrecendo com o controle remoto da TV na mão e dizendo que no tempo deles as coisas eram diferentes”, afirma. “O nosso tempo é agora.”

Graças aos avanços da ciência e aos recursos da Medicina, viver décadas a mais com qualidade será possível, mas o mundo está preparado para os centenários? Não exatamente, segundo

a professora Laura Carstensen, diretora do Centro de Longevidade da Universidade Stanford.

“A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, diz ela. “Isso não funciona mais. Precisamos criar normas sociais que acomodem trajetórias muito mais longas.”

Nos últimos três anos, a equipe liderada por Laura criou recomendações reunidas no relatório O Novo Mapa da Vida. O texto sugere mudanças na educação, nas carreiras e nas transições de vida para que elas sejam compatíveis com existências de um século ou mais.

(*Cristiane Segatto, Estadão Conteúdo. São Paulo. Em: 05/01/2022.*)

**Questão 01**

**Embora a linguagem conotativa seja utilizada de forma predominante no texto literário, é possível observar seu emprego em outros tipos de textos de forma específica. Tal afirmativa pode ser exemplificada em:**

- A) “*Envelhecer com saúde: hora de desenhar o novo mapa da vida.*”
- B) “*Gosto da elegância, da postura, da coordenação dos movimentos.*”
- C) “[...] *apesar da preocupação dos filhos, dirige o próprio carro até o Esporte Clube Pinheiros, [...]*”
- D) “*Em poucos anos, encontrar quase centenários ativos e independentes como Domingues deixará de ser surpresa.*”

**Questão 02**

**Acerca do emprego do travessão duplo em “A genética contribui para a longevidade — os avós paternos passaram dos 90 anos e o irmão morreu pouco antes de completar um século — [...]”, pode-se afirmar que:**

- I. Sua função é assinalar uma expressão intercalada.
- II. Os travessões podem ser substituídos por parênteses.
- III. Assinala a mudança de interlocutor, realçando a informação intercalada.

**Está correto o que se afirma apenas em**

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

**Questão 03**

**Sobre as ideias e informações trazidas ao texto, pode-se afirmar que:**

- A) Só a partir de mudanças nas estruturas sociais é que será realmente possível o surgimento e aumento de pessoas centenárias.
- B) Há um conflito entre a realidade da longevidade proporcionada pela evolução da ciência e a realidade da vida na sociedade atual.
- C) Diante da perspectiva de envelhecimento, alertas de cuidados com a saúde como a prevenção de doenças senis são a principal preocupação da sociedade na atualidade.
- D) Os países desenvolvidos são capazes de proporcionar, atualmente, condições reais para que as pessoas vivam décadas a mais com qualidade chegando a maior parte da população aos cem anos ou mais.

**Questão 04**

Considerando que as ações de comunicação são sempre relacionadas a intenções comunicativas, assinale o recurso linguístico destacado a seguir que denota efeito de intenção do enunciador.

- A) “Não perde as aulas de pilates.”
- B) “Todas as manhãs, ele salta cedo da cama, [...]”
- C) “Para que a experiência do envelhecimento seja satisfatória, [...]”
- D) “Viúvo há nove anos, mora sozinho e tem boa condição geral de saúde.”

**Questão 05**

Indique, a seguir, a reescrita do trecho “apesar da preocupação dos filhos” que mantém a correção semântica e gramatical:

- A) “diante da preocupação dos filhos”
- B) “embora haja preocupação dos filhos”
- C) “considerando a preocupação dos filhos”
- D) “desde que constata-se a preocupação dos filhos”

**Questão 06**

**Retrato**

Eu não tinha este rosto de hoje,  
Assim calmo, assim triste, assim magro,  
Nem estes olhos tão vazios,  
Nem o lábio amargo.

Eu não tinha estas mãos sem força,  
Tão paradas e frias e mortas;  
Eu não tinha este coração  
Que nem se mostra.

Eu não dei por esta mudança,  
Tão simples, tão certa, tão fácil:  
– Em que espelho ficou perdida  
A minha face?

(Cecília Meireles. *Obra poética, Volume 4, Biblioteca luso-brasileira: Série brasileira. Companhia J. Aguilar Editora, 1958, p. 10.*)

Pode-se afirmar que o poema “Retrato” apresenta:

- A) Como tema, o envelhecimento precoce, a partir do ponto de vista abordado no primeiro texto.
- B) A decepção proveniente do envelhecimento súbito, problema reconhecido no primeiro texto.
- C) O tema envelhecimento, considerando uma perspectiva distinta da abordagem feita no primeiro texto.
- D) Sentimento de desprezo pela velhice diante da veloz passagem do tempo, conflito abordado no primeiro texto.

**Questão 07**

“Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Um índice três vezes superior ao verificado em 2010.” (4º§) O termo destacado expressa, no contexto, relação de:

- A) Explicação.
- B) Alternância.
- C) Reciprocidade.
- D) Conformidade.

**Questão 08**

Considerando as relações estabelecidas pelos elementos de coesão e coerência textual e sua importância na estruturação do texto, analise as afirmativas a seguir e indique a correta.

- A) Em “ele acha que é importante manter um convívio social ativo.”, o emprego do pronome “ele” introduz um novo referente no texto.
- B) A expressão “O nosso tempo é agora.” pode ser substituída por “O tempo deles é agora.” já que, nos dois casos, ocorre o emprego de pronomes pessoais.
- C) O segmento “mas o mundo está preparado para os centenários?” estabelece, a partir do elemento “mas”, uma relação de oposição em relação ao expresso anteriormente.
- D) Em “A nossa cultura evoluiu em torno de vidas com a metade desse tempo”, o termo “desse” pode ser substituído por “do nosso”, em sequência à ideia inicial expressa em “nossa cultura”.

**Questão 09**

De acordo com as regras de concordância verbal que imprimem adequação à norma padrão da língua, pode-se observar que em “Em três décadas, quase 30% da população brasileira será idosa, segundo o Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).” (4º§)

- A) Caso seja dada ênfase a “30%”, o termo “idosa” poderá ser flexionado no masculino plural.
- B) A forma verbal “será” apresenta-se na forma do singular em concordância com a expressão “população brasileira”.
- C) A forma verbal “será” pode ser substituída por “serão” tendo em vista a concordância com a expressão “população brasileira”.
- D) O adjetivo pátrio “brasileira” estabelece concordância com o substantivo “população” e, o adjetivo “idosa” com o adjetivo “brasileira”, em uma concordância sequencial, conforme as palavras aparecem na oração.

**Questão 10**

“[...] quando vê idosos [...]”  
“Gosto da elegância, [...]”

Os trechos destacados anteriormente apresentam, quanto à regência verbal:

- A) Marcas de oralidade no texto escrito.
- B) Marcas de informalidade no uso da linguagem.
- C) Verbos que não são equivalentes quanto à regência.
- D) Verbos que apresentam complementos verbais cuja classificação é equivalente.

**POLÍTICAS DE SAÚDE PÚBLICA**

**Questão 11**

A Política Nacional de Atenção Básica tem como estratégia prioritária para expansão e consolidação da Atenção Básica:

- A) Consultório na Rua.
- B) Programa Saúde na Hora.
- C) Programa Saúde na Escola.
- D) Estratégia Saúde da Família.

**Questão 12**

A Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

(Art. 2º. Portaria nº 2.436/2017.)

**Para responder de forma equitativa e eficiente às necessidades de saúde dos cidadãos, os governos têm as suas responsabilidades e obrigações. As afirmativas descrevem corretamente a responsabilidade dos entes federados indicados, EXCETO:**

- A) Desenvolver mecanismos técnicos e estratégias organizacionais de qualificação da força de trabalho para gestão e atenção à saúde – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- B) Pactuar, na Comissão Intergestores Bipartite (CIB), estratégias, diretrizes e normas para a implantação e implementação da Política Nacional de Atenção Básica vigente nos Estados – responsabilidade específica das Secretarias Estaduais de Saúde.
- C) Organizar, executar e gerenciar os serviços e ações de Atenção Básica, de forma universal, dentro do seu território, incluindo as unidades próprias e as cedidas pelo estado e pela União – responsabilidade específica das Secretarias Municipais de Saúde.
- D) Articular com o Ministério da Educação estratégias de indução às mudanças curriculares nos cursos de graduação e pós-graduação na área da saúde, visando à formação de profissionais e gestores com perfil adequado à Atenção Básica – responsabilidade específica da União.

**Questão 13**

**Garantir o acesso resolutivo da população, em tempo oportuno e com qualidade, a ações e serviços de promoção, proteção e recuperação da saúde, organizados em redes de atenção à saúde, assegurando-se um padrão de integralidade é um dos objetivos para organização das Regiões de Saúde. Sobre as Regiões de Saúde, analise as afirmativas a seguir.**

- I. São instituídas pela Comissão de Intergestores Tripartite – CIT.
- II. São referência para as transferências de recursos entre os entes federativos.
- III. Para ser instituída deve contar, dentre outros, com serviço de vigilância em saúde.
- IV. Podem ter abrangência interestadual e podem ser formadas por municípios não limítrofes.

**Está correto o que se afirma apenas em**

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

**Questão 14**

O acesso universal, igualitário e ordenado às ações e serviços de saúde se inicia pelas portas de entrada do SUS e se completa na rede regionalizada e hierarquizada, de acordo com a complexidade do serviço.

(Art. 8º. Decreto nº 7.508/2011.)

**Sobre as portas de entrada do SUS, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A atenção psicossocial é considerada uma delas.
- B) Os serviços de atenção hospitalar especializados, além de outros, são também uma delas.
- C) A atenção primária é porta de entrada do sistema para o nível superior de maior complexidade.
- D) Novas portas de entrada às ações e serviços de saúde podem ser criadas pelos entes federativos mediante justificativa técnica e de acordo com o pactuado nas Comissões Intergestores, considerando as características da Região de Saúde.

**Questão 15**

**O Sistema Único de Saúde (SUS) conta em cada esfera de governo com a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde, ambas as instâncias colegiadas. Sobre tais instâncias colegiadas, assinale a afirmativa INCORRETA.**

- A) A Conferência de Saúde se reúne a cada quatro anos.
- B) Os profissionais de saúde fazem parte da composição do Conselho de Saúde.
- C) É prevista a participação do Conselho Nacional de Secretários de Saúde (Conass) no Conselho Nacional de Saúde.
- D) A participação dos usuários na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) se dá exclusivamente através dos Conselhos de Saúde.

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS**

**Questão 16**

**A presença de proteína e a lenta produção de surfactante pelo tecido cicatricial tornam mais rígido os pulmões comprometidos, necessitando de maior suporte ventilatório, pois o corpo tenta proteger o tecido pulmonar fracionando a produção de muco, diminuindo, assim, a aeração; a circulação através desses tecidos diminui, secundariamente, a cicatrização e as alterações capilares. Considerando as complicações que aparecem com maior incidência, analise as afirmativas a seguir.**

- I. Necrose pulmonar.
- II. Hipoxemia.
- III. Hipertensão pulmonar.
- IV. Comprometimento cardíaco.

**Está correto o que se afirma em**

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

**Questão 17**

A manutenção da temperatura corporal de um prematuro é consideravelmente importante, pois a hipotermia é associada a um aumento de mortalidade. Caso o paciente apresente hipotermia, antes do início do transporte ele deverá ser aquecido lentamente, uma vez que o aquecimento rápido poderá desencadear uma apneia, bem como a sua piora. São considerados métodos para aquecimento e manutenção da temperatura corpórea de um recém-nato, que será transferido de uma unidade para outra, EXCETO:

- A) Manter a superfície corporal seca sem secreção.
- B) Usar bolsas ou luvas com água quente para o seu aquecimento.
- C) Envolver o seu corpo, mas não a cabeça em filme transparente de PVC, ou usar saco plástico.
- D) Usar touca de lã ou malha tubular, principalmente em prematuros e/ou pacientes com hidrocefalia.

**Questão 18**

O Método Canguru é um modelo assistencial que visa a atenção biopsicossocial através do contato “pele a pele” do recém-nascido de baixo peso e hospitalizado. Na posição vertical junto ao peito dos pais ou familiares, a criança deverá ser mantida por algum tempo, de maneira segura e, orientada, pela equipe de saúde. Considerando que o Método Canguru não é substitutivo de incubadoras, nem de atendimento em terapia intensiva, analise as afirmativas a seguir.

- I. A primeira etapa consiste em receber o recém-nato em UTI, acolhendo e esclarecendo os cuidados aos pais que lhe serão prestados.
- II. Na segunda etapa, o bebê deverá ter atingido, no mínimo, 1.250 g e estar sendo alimentado por nutrição enteral plena; sonda gástrica; copo; e, peito.
- III. Na terceira etapa, a mãe segura o recém-nascido; a alimentação é exclusiva no peito; o peso é mínimo de 1.600 g; há ganho de peso nos últimos três dias.

Está correto o que se afirma em

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

**Questão 19**

Considerando uma criança que apresenta hérnia diafragmática e que necessita de transporte intra-hospitalar, são tidos como cuidados específicos, EXCETO:

- A) O paciente deverá ser transportado em posição de decúbito ventral.
- B) A intubação traqueal é obrigatória devido à insuficiência respiratória grave.
- C) O paciente deverá ser transportado em decúbito lateral do mesmo lado da hérnia, para melhorar a ventilação do pulmão contralateral.
- D) Sempre colocar uma sonda gástrica mais calibrosa possível, a fim de aliviar distensão das alças intestinais, bem como facilitar a expansão torácica.

**Questão 20**

Considere recém-nascido que experimentou asfixia ao nascer, prematuridade, sendo filho de mãe diabética dependente de insulina, e que corre sério risco de apresentar hipocalcemia. Considere, ainda, a alimentação retardada por possíveis problemas neurológicos. São sinais que tal recém-nascido poderá apresentar, EXCETO:

- A) Apatia.
- B) Cianose.
- C) Convulsão.
- D) Tremores das extremidades.

**Questão 21**

A avaliação neurológica do recém-nascido é fundamental, principalmente, para compreender a tonicidade através dos reflexos. Considerando que há alguns testes para detectar anomalias, refere-se ao reflexo de Moro:

- A) Estimular com os dedos a bochecha perto da boca, fazendo com que a criança desloque a face e a boca para o lado do estímulo.
- B) Estimular a região plantar com a mão, desde o calcanhar e pela borda do pé. A resposta esperada é a flexão normal do primeiro dedo e a separação dos restantes.
- C) Verificar a preensão palmo-plantar, obtida com leve pressão do dedo do examinador na palma das mãos da criança. A resposta esperada é o fechamento da mão sobre os dedos do examinador.
- D) Desencadear por algum estímulo brusco como bater palmas, estirar bruscamente o lençol onde a criança se encontra deitada. O reflexo consiste em uma resposta de extensão e abdução dos membros superiores.

**Questão 22**

A hipocalcemia neonatal é a diminuição dos níveis de cálcio total, precoce nos três primeiros dias de vida ou tardia, ocorrendo 5 a 7 dias após o nascimento; pode estar associada à hiperfosfatemia, tendo como principais causas maternas: diabetes; toxemia gravídica; deficiência alimentar; e, hiperparatireoidismo. Também é possível ocorrer por causas pós-natais como: asfixia neonatal; choque; septicemia; e, acidose metabólica. Diante do exposto, assinale a afirmativa INCORRETA.

- A) Administrar medicação por veia calibrosa.
- B) Não misturar bicarbonato de sódio na administração.
- C) Usar a artéria, se o recém-nascido estiver com cateterismo umbilical.
- D) Considerar que a infusão de soro de manutenção poderá ser acrescida com 75 a 300 mg/kg/dia de gluconato de cálcio.

**Questão 23**

Para avaliar o excesso de volume de líquido (hiper-hidratação), são considerados sinais que a criança poderá apresentar, EXCETO:

- A) Crepitação.
- B) Taquipneia.
- C) Tosse crônica.
- D) Pressão venosa central decrescente.

**Questão 24**

**Anomalias cromossômicas são alterações genéticas causadas por inúmeros fatores. No material genético das células estão armazenadas as informações referentes a todo processo de sobrevivência de um organismo, como o desenvolvimento e a reprodução. Sobre patologias, sinais e sintomas, relacione adequadamente as colunas a seguir.**

1. Síndrome de *Edwards*.
2. Síndrome de *Patau*.
3. Síndrome de *Turner*.
4. Síndrome de *Kleinfelter*.

- ( ) O primeiro registro científico da síndrome data de 1960, na Inglaterra. Também chamada de trissomia do 18, o nome científico se deve à existência de um cromossomo 18 extra e acomete um a cada cinco mil bebês nascidos vivos. A idade materna avançada é um dos fatores que corroboram para o seu aparecimento. Mães com mais de 35 anos possuem maior predisposição para dar à luz a tais bebês. Algumas implicações da síndrome são extremamente graves e, portanto, comprometem seriamente o desenvolvimento do bebê, mantendo sua expectativa de vida muito baixa. Baixo peso, cabeça pequena, má oxigenação do sangue arterial, tremores, convulsões, hérnia umbilical, fenda facial, problemas na formação do sistema digestivo, sola arredondada dos pés, defeitos congênitos graves em órgãos fundamentais como o coração são algumas das implicações. Sabe-se que 95% dos bebês diagnosticados morrem antes mesmo de nascer e somente 5 a 10% completam o primeiro ano de vida.
- ( ) Também chamada de trissomia do 13, devido a um acréscimo do cromossomo 13. Extremamente rara, estudos apontam que a incidência da síndrome corresponde a um caso para cada cinco mil nascimentos. Crianças que vêm ao mundo com tal condição, geralmente, vivem de 2 a 5 dias, quando conseguem nascer, pois, geralmente, é mais comum que morram ainda dentro do útero da mãe, devido às complicações serem extremamente letais. Globo ocular pequeno, fenda do palato labial, maior número de dedos, malformações graves no sistema nervoso central e no sistema urinário-reprodutivo, retardo mental, problemas cardíacos gravíssimos e rins policísticos são alguns dos sinais mais evidentes da síndrome. Caso a criança nasça, o tratamento é feito, basicamente, para tentar controlar as complicações mais sérias.
- ( ) Descoberta em 1938, diz respeito a uma condição genética que acomete somente mulheres, cujo cromossomo X é ausente, ou parcialmente ausente. Seu nível de ocorrência também é pequeno: a cada 2.500 nascimentos, apenas uma apresentará, sem contar os abortos espontâneos. A baixa estatura é uma das complicações clínicas das meninas que nascem com tal condição, que também apresentam puberdade deficiente, malformações das gônadas, infertilidade, bem como problemas cardíacos.

- ( ) Condição genética extremamente rara, que só afeta homens. Trata-se de uma síndrome acarretada por uma cópia extra do cromossomo X que afeta de um a quatro indivíduos do sexo masculino nascidos em uma amostra de mil bebês. Basicamente, devido à presença de mais um cromossomo responsável pela determinação do sexo do ser humano, neste caso, do feminino, bebês portadores da síndrome apresentam baixos níveis de testosterona, o que acarreta em uma menor quantidade de pelos corporais e faciais, além do desenvolvimento incomum das mamas. Esses meninos apresentam características sexuais secundárias pouco desenvolvidas, além da deficiência funcional dos testículos, que causa uma produção ínfima – às vezes quase nula – de espermatozoides, pessoas com a síndrome também tendem a possuir um retardo mental leve, além de dificuldades no aprendizado. No âmbito da fertilidade, o quadro pode ser revertido com tratamentos específicos.

**A sequência está correta em**

- A) 1, 2, 3, 4.
- B) 2, 3, 4, 1.
- C) 4, 1, 2, 3.
- D) 3, 4, 1, 2.

**Questão 25**

**Em recém-nascido a termo, deve-se administrar vitamina K profilática ou medicações através de injeção, usando a via intramuscular. Na maioria dos casos, deve-se utilizar a agulha de calibre 25 x 7 para permitir que a medicação atinja o músculo, sem causar dor, ou danos em excesso. São considerados cuidados nesse procedimento, EXCETO:**

- A) Aplicar injeção nas nádegas.
- B) Aplicar na porção superior da coxa ou no músculo vasto lateral, no lado da coxa sobre o fêmur.
- C) Direcionar a agulha em ângulo de 90° para coxa, devendo realizar movimento rápido e firme na inserção da agulha até o final.
- D) Massagear o local da aplicação com álcool para acalmar o recém-nascido; a massagem aumenta a circulação e melhora a absorção da medicação.

**Questão 26**

**Muitas adaptações extrauterinas são reguladas por hormônios secretados pelas glândulas endócrinas, inclusive o hormônio de crescimento, o hormônio estimulador da tireoide, a corticotropina, o cortisol, bem como as catecolaminas. Ao nascer, o sistema endócrino do recém-nascido é anatomicamente maduro, mas funcionalmente imaturo. Interações complexas entre o sistema neurológico e endócrino ajudam a coordenar a adaptação à vida extrauterina. As interações ocorrem pelas seguintes vias de retroalimentação, EXCETO:**

- A) Hipotálamo – pituitária anterior.
- B) Hipotálamo – pituitária posterior.
- C) Parassimpático – pituitária anterior.
- D) Parassimpático – medula suprarrenal.

**Questão 27**

Muitas anomalias congênitas são potencialmente fatais e implicam intervenção imediata e encaminhamento a um berçário de nível 3. Há anomalias que envolvem o sistema nervoso central e demais sistemas corporais. Inclusive, algumas anomalias do sistema nervoso central resultam em disfunção mínima, bem como consequências devastadoras. Sobre a encefalocele, assinale a afirmativa correta.

- A) Parte das meninges e a medula óssea se projetam através da coluna vertebral; a malformação pode ser coberta por uma membrana fina.
- B) As meninges e as porções do tecido cerebral se projetam através do crânio, geralmente na área occipital; ocorre na linha média através de uma linha de sutura.
- C) O fluido espinhal em excesso se acumula dentro da calota craniana levando à expansão da sutura e à dilatação ventricular; pode resultar de uma obstrução do forame de Monro.
- D) A porção cefálica da medula espinhal não se fecha causando ausência dos hemisférios cerebrais; geralmente causam natimorto quando o recém-nascido vive apenas alguns dias.

**Questão 28**

A enterocolite necrosante é uma síndrome clínica patológica caracterizada por sinais e sintomas gastrointestinais e sistêmicos de intensidade variável e progressiva, tendo como consequência a necrose de coagulação do trato gastrointestinal que ocorre, predominantemente, em prematuros, principalmente, os que nascem com peso inferior a 1 kg e 500 g não escolhendo raça ou sexo; sua etiologia é desconhecida. Sabe-se que a necrose é um fator de alto risco e de necessidade cirúrgica, que, geralmente, se localiza em, EXCETO:

- A) Reto.
- B) Íleo terminal.
- C) Colo ascendente.
- D) Parte proximal do colo transversos.

**Questão 29**

Icterícia neonatal é uma patologia frequente no período neonatal; ocorre na primeira semana de vida em 60% dos recém-nascidos, sendo o maior desafio diagnosticar a causa, se decorre de estados patológicos ou não e, ainda, quando intervir e quais medidas terapêuticas administrar. A icterícia é decorrente de um aumento da fração indireta ou lipossolúvel da bilirrubina. A hiperbilirrubinemia, quando presente nas primeiras horas ou semanas de vida, indica uma desordem de extrema gravidade. Sobre os fatores que aumentam o aparecimento de icterícia, analise as alternativas a seguir.

- I. Filhos de mães diabéticas.
- II. Raça oriental.
- III. Eliminação tardia de mecônio.
- IV. Policitemia.

Está correto o que se afirma em

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

**Questão 30**

As anormalidades durante o desenvolvimento fetal podem causar malformações estruturais do coração e dos grandes vasos, que, provavelmente, se originam de uma combinação de distúrbios genéticos ou cromossômicos e de fatores ambientais. Mulheres alcoólatras, desnutridas, portadoras de rubéola e diabetes mellitus podem ter maior incidência nessas patologias, podendo o recém-nascido apresentar Tetralogia de Fallot, dentre outras. Considerando o exposto, assinale a afirmativa correta.

- A) Ocorre uma abertura anormal no septo ventricular; permite que o sangue oxigenado se desvie do ventrículo esquerdo para o direito; o sangue recircula através dos pulmões e da artéria pulmonar.
- B) Consiste em quatro malformações: malformação do septo ventricular; acavalgamento da aorta; estenose pulmonar; e, hipertrofia do ventrículo direito. As alterações hemodinâmicas dependem da gravidade.
- C) É caracterizada por dilatação pós-estenótica do tronco pulmonar e hipertrofia concêntricas do ventrículo, que causam diferencial pressão sistólica entre a cavidade ventricular direita e a artéria pulmonar.
- D) Há uma obstrução do fluxo de sangue pré-ductal e pós-ductal, causando um aumento de pressão no ventrículo esquerdo. Para compensar, desenvolve uma circulação colateral, aumentando o fluxo de sangue nas artérias proximais desviando da área obstruída.

**ATENÇÃO**



**NÃO É PERMITIDA** a anotação das respostas da prova em QUALQUER MEIO. O candidato flagrado nesta conduta poderá ser ELIMINADO do processo.

## INSTRUÇÕES

**O uso de máscara durante a realização da prova é facultativo. O álcool em gel se encontra disponível para o uso dos candidatos.**

1. Somente será permitida a utilização de caneta esferográfica de tinta azul ou preta, feita de material transparente e de ponta grossa.
2. É proibida, durante a realização das provas, a comunicação entre os candidatos bem como a utilização de máquinas calculadoras e/ou similares, livros, anotações, impressos, ou qualquer outro material de consulta, protetor auricular, lápis, borracha ou corretivo. Especificamente, não será permitido ao candidato ingressar na sala de provas sem o devido recolhimento, com respectiva identificação, dos seguintes equipamentos: *bip*, telefone celular, *walkman*, agenda eletrônica, *notebook*, *palmtop*, *ipod*, *ipad*, *tablet*, *smartphone*, mp3, mp4, receptor, gravador, máquina de calcular, máquina fotográfica, controle de alarme de carro, relógio de qualquer modelo, pulseiras magnéticas e similares e etc., o que não acarretará em qualquer responsabilidade do Instituto Consulplan sobre tais equipamentos.
3. Com vistas à garantia da segurança e da integridade do Processo Seletivo, no dia da realização das provas escritas, os candidatos serão submetidos ao sistema de detecção de metais na entrada e na saída dos sanitários.
4. O caderno de provas consta de 30 (trinta) questões de múltipla escolha para todas as funções.
5. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o caderno de provas contém o número de questões previsto, se corresponde à função a que está concorrendo, bem como se os dados constantes no Cartão de Respostas (Gabarito) estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto ou, ainda, detenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao Fiscal de Aplicação.
6. As provas terão duração de 3 (três) horas para todas as funções. Este período abrange a assinatura, assim como a transcrição das respostas para o Cartão de Respostas (Gabarito).
7. As questões das provas objetivas são do tipo múltipla escolha, com 4 (quatro) alternativas (A a D) e uma única resposta correta. Ao terminar a prova, o candidato, obrigatoriamente, deverá devolver ao Fiscal de Aplicação o Cartão de Respostas (Gabarito) devidamente assinado em local específico.
8. Os Fiscais de Aplicação não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
9. Não é permitida a anotação de informações relativas às respostas (cópia de gabarito) no Cartão de Confirmação de Inscrição (CCI) ou em qualquer outro meio.
10. O candidato somente poderá se retirar do local de realização das provas escritas levando o caderno de provas no decurso dos últimos 30 (trinta) minutos anteriores ao horário previsto para o seu término. O candidato poderá se retirar do local de realização das provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização; contudo, não poderá levar o seu caderno de provas.
11. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala só poderão sair juntos. Caso algum deles insista em sair do local de aplicação antes de autorizado pelo Fiscal de Aplicação, será lavrado Termo de Ocorrência, assinado pelo candidato e testemunhado pelos 2 (dois) outros candidatos, pelo Fiscal de Aplicação da sala e pelo Coordenador da Unidade de provas, para posterior análise pela Comissão de Acompanhamento do Processo Seletivo.

## RESULTADOS E RECURSOS

- Os gabaritos oficiais preliminares serão divulgados na *internet*, no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), a partir das 16h00min da segunda-feira, dia 13 de junho.
- O candidato que desejar interpor recursos contra os gabaritos oficiais preliminares das provas objetivas disporá de 1 (um) dia úteis, a partir do dia subsequente ao da divulgação (terça-feira), em requerimento próprio disponibilizado no *link* correlato ao Processo Seletivo no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br).
- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, pelo candidato, ao fornecer os dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, ao Instituto Consulplan, conforme disposições contidas no endereço eletrônico [www.institutoconsulplan.org.br](http://www.institutoconsulplan.org.br), no *link* correspondente ao Processo Seletivo.