

Domingo de manhã

**GHC – GRUPO HOSPITALAR CONCEIÇÃO/RS
CONCURSO PÚBLICO Nº 01/2026**

32 — MÉDICO (NEONATOLOGIA)

Instruções

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

1. ATENTE-SE AOS AVISOS CONTIDOS NO QUADRO DA SALA E **AGUARDE O 2º SINAL SONORO PARA ABRIR ESTE CADERNO DE QUESTÕES E INICIAR A PROVA.**

2. Seus **pertences deverão estar armazenados dentro do saco plástico fornecido pelo fiscal**, permanecendo em sua posse somente caneta esferográfica de ponta grossa, de material transparente, com tinta preferencialmente preta, lanche e água, se houver. A UTILIZAÇÃO DE QUALQUER MATERIAL NÃO PERMITIDO EM EDITAL É EXPRESSAMENTE PROIBIDA, **ACARRETANDO A SUA IMEDIATA EXCLUSÃO DO CERTAME.**

3. APÓS O 2º SINAL, CERTIFIQUE-SE DE QUE:

- ESTE CADERNO DE QUESTÕES CONTÉM **40** QUESTÕES LEGÍVEIS;
- ESTE CADERNO DE QUESTÕES APRESENTA O **NÚMERO E O CARGO** REFERENTES À INSCRIÇÃO REALIZADA;
- OS FISCALIS INFORMARAM CORRETAMENTE O **TEMPO PARA REALIZAÇÃO DE PROVA DE 03 HORAS.**

4. Cada questão oferece **5 alternativas** de respostas, representadas pelas letras **A, B, C, D e E**, sendo apenas 1 (uma) a resposta correta.

5. O CANDIDATO **DEVE ASSINAR** A(S) SUA(S) FOLHA(S) DEFINITIVA(S) DE RESPOSTA(S), **SOB PENA DE ELIMINAÇÃO.**

6. Será respeitado o tempo para realização da prova conforme previsto em edital, incluindo o preenchimento da grade de respostas.

7. **HAVERÁ O TOQUE DO 3º SINAL SONORO DE ENCERRAMENTO DAS PROVAS**, CONFORME CONTROLE DO QUADRO DE SALA.

8. Os três últimos candidatos deverão retirar-se da sala de prova ao mesmo tempo, devendo assinar a Ata de Prova.

9. **A RESPONSABILIDADE REFERENTE À INTERPRETAÇÃO DOS CONTEÚDOS DAS QUESTÕES É EXCLUSIVA DO CANDIDATO.**

10. No caderno de questões, você poderá rabiscar, riscar e calcular.

11. Os gabaritos preliminares da prova objetiva serão divulgados na data descrita no Cronograma de Execução desse certame.

Controle de
QUALIDADE
Fundatec



V1_03/03/2026 12:53:32

Eco
Friendly
A Fundatec utiliza papel
com certificação florestal
e tinta biodegradável.

Concursos
fundatec
ISO 9001

POLÍTICAS PÚBLICAS DE SAÚDE

QUESTÃO 01 – No âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS), a incorporação de políticas voltadas à equidade tem implicações diretas sobre os processos de gestão, organização do trabalho, planejamento de serviços e condições institucionais que atravessam diferentes áreas profissionais. Nesse contexto, uma diretriz alinhada às iniciativas de promoção da equidade no SUS consiste em:

- A) Estruturar estratégias de equidade centradas em programas específicos, mantendo as demais áreas da gestão e da organização dos serviços regidas por diretrizes gerais de planejamento.
- B) Integrar a perspectiva da equidade aos processos de gestão, planejamento e organização do trabalho em saúde, considerando seus efeitos sobre o acesso, as condições de trabalho e a produção do cuidado.
- C) Desenvolver ações de equidade prioritariamente nos serviços assistenciais, articulando-as de forma complementar às políticas de gestão e planejamento institucional.
- D) Incorporar ações de equidade por meio de iniciativas programáticas vinculadas a áreas técnicas específicas, responsáveis por orientar a implementação dessas estratégias no sistema de saúde.
- E) Promover estratégias de equidade voltadas principalmente à qualificação das práticas profissionais, sem necessariamente alterar os processos institucionais de organização dos serviços.

QUESTÃO 02 – A transformação digital em saúde tem sido apontada como elemento estratégico para a qualificação do cuidado, da gestão e da produção de informações no SUS. Contudo, sua implementação envolve desafios relacionados à governança de dados, à organização dos serviços e à garantia de direitos dos usuários. Considerando o debate contemporâneo sobre transformação digital em saúde no SUS, assinale a alternativa correta.

- A) A digitalização das informações em saúde favorece a integração entre sistemas e serviços, podendo ampliar a capacidade de planejamento e gestão, desde que associada a mecanismos de governança e proteção de dados.
- B) A incorporação de tecnologias digitais nos serviços de saúde tende a ocorrer de forma predominantemente técnica, sendo os aspectos éticos e regulatórios definidos posteriormente aos processos de implementação.
- C) A adoção de soluções digitais no SUS está vinculada principalmente à modernização de sistemas de registro e armazenamento de informações clínicas.
- D) A implementação de soluções digitais no SUS depende prioritariamente da atuação de fornecedores de tecnologia responsáveis pela gestão e segurança das informações em saúde.
- E) O uso de tecnologias digitais em saúde se orienta principalmente pela ampliação da eficiência administrativa, mantendo relativa autonomia em relação às políticas públicas de saúde.

QUESTÃO 03 – A relação entre educação e saúde no SUS tem sido compreendida como dimensão estratégica para a qualificação das práticas profissionais e para o fortalecimento da participação social. Nesse contexto, diferentes abordagens pedagógicas orientam os processos formativos em saúde. Assinale a alternativa que indica uma perspectiva coerente com a articulação entre ensino e práticas de saúde no SUS.

- A) A formação em saúde deve estruturar-se prioritariamente em torno da consolidação de conhecimentos técnico-científicos, cabendo às experiências de participação social um papel complementar no processo formativo.
- B) A qualificação da formação em saúde depende principalmente da ampliação de conteúdos especializados e da consolidação de competências clínicas específicas.
- C) As atividades educativas em saúde devem concentrar-se em espaços formais de ensino, nos quais seja possível garantir maior controle sobre os conteúdos e métodos pedagógicos.
- D) Os processos educativos em saúde podem contribuir para a construção de práticas profissionais mais críticas e comprometidas com o território ao promover o diálogo entre diferentes saberes e experiências sociais.
- E) A organização do ensino em saúde orienta-se prioritariamente pela padronização de conteúdos e metodologias, com o objetivo de garantir uniformidade.

QUESTÃO 04 – A organização da Atenção Especializada no SUS demanda articulação com os demais níveis de atenção e integração com os processos de regulação, gestão do cuidado e organização das redes de atenção à saúde. Nesse contexto, uma diretriz coerente com a organização da atenção especializada no SUS consiste em:

- A) A Atenção Especializada organiza-se prioritariamente em serviços de referência que atuam com relativa autonomia em relação à Atenção Primária, visando maior eficiência na oferta de procedimentos especializados.
- B) A ampliação da oferta de consultas e procedimentos especializados constitui a principal estratégia para qualificar o acesso da população a esse nível de atenção.
- C) A organização da Atenção Especializada orienta-se principalmente pela concentração de tecnologias e profissionais especializados em serviços hospitalares de maior complexidade.
- D) A gestão da Atenção Especializada baseia-se prioritariamente na expansão de serviços especializados, independentemente das dinâmicas regionais de demanda e das estratégias de coordenação do cuidado.
- E) A Atenção Especializada deve integrar-se às redes de atenção à saúde, articulando-se com a Atenção Primária e com mecanismos de regulação que favoreçam a continuidade do cuidado.

QUESTÃO 05 – A ampliação do uso de sistemas de informação e bases de dados no SUS tem aumentado as possibilidades de análise epidemiológica, planejamento e monitoramento das políticas públicas. Nesse contexto, o uso estratégico das informações em saúde deve:

- A) Priorizar a centralização dos bancos de dados em instituições privadas especializadas em tecnologia da informação.
- B) Restringir o acesso às informações em saúde aos profissionais diretamente responsáveis pelo atendimento clínico.
- C) Favorecer a produção e o compartilhamento qualificado de informações entre gestores, serviços e equipes, respeitando os princípios de governança e proteção de dados.
- D) Concentrar a análise das informações em saúde em áreas técnicas específicas, desvinculando-as dos processos de planejamento e gestão.
- E) Utilizar bases de dados apenas para fins administrativos, evitando sua incorporação em processos de avaliação e planejamento das políticas de saúde.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 06 – A indução e a refutação têm papel importante no campo da inferência e do raciocínio causal em epidemiologia e saúde pública. Considerado o problema da indução, qual pensador do século XX ficou conhecido por criticar o indutivismo e colocar importância central na Doutrina da Refutação?

- A) Austin Bradford Hill.
- B) David Hume.
- C) Jakob Henle.
- D) Karl Popper.
- E) Thomas Bayes.

QUESTÃO 07 – Em relação a situações de emergência, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Em acidentes por serpentes do gênero Colubrídeos (cobra-cipó, papa-pinto), podem ocorrer reações de hipersensibilidade, hemorragia local ou sistêmica.
- B) Em acidentes com a aranha-marrom, o veneno tem ação proteolítica e hemolítica.
- C) Os acidentes por lepidópteros decorrem do contato com lagartas urticantes conhecidas como taturana, bicho-peludo, entre outros nomes.
- D) Os acidentes por himenópteros podem provocar uma síndrome do envenenamento por ataques múltiplos de abelhas, exigindo rápida hospitalização.
- E) Os acidentes por *Tityus bahiensis* (escorpião-preto) provocam o quadro mais grave pela sua ação proteolítica e hemorrágica, sendo mais frequentes em crianças.

QUESTÃO 08 – As vacinas atenuadas, compostas por vírus vivos, são utilizadas para prevenir as seguintes doenças, EXCETO:

- A) Hepatite A.
- B) Rotavírus.
- C) Rubéola.
- D) Sarampo.
- E) Varicela.

QUESTÃO 09 – Sobre a síndrome metabólica em crianças e adolescentes, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Algumas de suas definições, com variados pontos de corte dos critérios utilizados, podem subestimar sua prevalência.
- B) Crianças e adolescentes com Índice de Massa Corporal normal e aumento da adiposidade abdominal também representam risco para síndrome metabólica.
- C) A doença hepática gordurosa não alcoólica é doença hepática rara em crianças e adolescentes, e costuma ser assintomática na fase de esteatose inicial.
- D) A hiperuricemia é um achado frequente em pacientes com síndrome metabólica. O consumo elevado de frutose está associado ao aumento da produção de ácido úrico.
- E) Há várias definições de síndrome metabólica e a maioria ainda considera a presença de obesidade, hipertensão arterial, dislipidemia e alteração do metabolismo de carboidratos, embora outros fatores de risco têm sido associados a essa síndrome.

QUESTÃO 10 – Uma mulher de 60 anos, com função renal normal, tem alterações ósseas (osteopenia e osteoporose) e apresenta hipercalcemia acompanhada de concentrações elevadas de paratormônio. Nesse sentido, sobre a hipótese diagnóstica de hiperparatireoidismo primário e suas características, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) Sintomas clássicos estão relacionados a lesões em órgãos-alvo diretamente ligados ao metabolismo do cálcio, em especial, os ossos e os rins.
- B) A densitometria óssea pode demonstrar redução da densidade mineral mais importante em ossos corticais, como o fêmur e rádio.
- C) Podem estar presentes sintomas neuromusculares, como fraqueza muscular, fadiga, parestesias e atrofia muscular proximal.
- D) Hipercalcemia e hiperfosfatemia do hiperparatireoidismo primário ocorrem por ação direta do paratormônio no túbulo renal.
- E) A manifestação renal mais comum do hiperparatireoidismo primário é a nefrolitíase.

QUESTÃO 11 – Um paciente de 32 anos queixa-se de dor na fossa cubital, provocada no trajeto do bíceps, exacerbada com a supinação contra resistência, recordando-se de um evento desencadeante após esforço físico. Como manobra semiológica para auxiliar o diagnóstico de tendinopatia do bíceps distal com possível ruptura, o examinador tenta inserir seu dedo indicador sob o tendão, em trajeto da posição lateral para medial, junto ao cotovelo do paciente. Qual é o nome desse teste?

- A) Impacto ou de Neer.
- B) Gancho ou *hook*.
- C) Jobe.
- D) Patte.
- E) Roos.

QUESTÃO 12 – A respeito de doenças do sistema arterial periférico, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) O uso diagnóstico do Índice Tornozelo-Braquial (ITB) é indicado para avaliação da presença de claudicação intermitente.
- B) Um ITB de 0,80 é interpretado como doença arterial obstrutiva periférica grave.
- C) O aneurisma da artéria poplítea apresenta risco de trombose, podendo causar isquemia aguda da extremidade e ameaçar a viabilidade do membro.
- D) A doença ou fenômeno de Raynaud primário apresenta três fases: palidez (vasoconstrição), cianose (estase capilar) e hiperemia (vasodilatação compensatória).
- E) A acrocianose pode ser uma das manifestações cutâneas em pacientes com anticorpos antifosfolípidos.

QUESTÃO 13 – Sobre as medidas de impacto, em uma metanálise sobre prevenção de determinada doença, a Redução Absoluta do Risco (RAR), ou seja, a proporção absoluta de eventos que deixam de acontecer nos indivíduos tratados, foi relatada como sendo 4,0/100 pessoas-ano. Nesse caso, o Número Necessário para Tratar (NNT), ou seja, o número de indivíduos a serem tratados por determinado tempo para evitar um evento, é igual a:

- A) 25 pessoas-ano.
- B) 100 pessoas por 2,5 anos.
- C) 2,5 pessoas-ano.
- D) 10 pessoas por 25 anos.
- E) 0,5 pessoas-ano.

QUESTÃO 14 – Considerando os achados em exames pulmonares, assinale a alternativa em que a relação entre o ruído adventício pulmonar ou pleural e sua respectiva causa está INCORRETA.

- A) Crepitantes finos – obstrução parcial da traqueia.
- B) Crepitantes bolhosos – pneumonite.
- C) Roncos – corpo estranho.
- D) Sibilos – asma brônquica.
- E) Sopro tubário – consolidação pulmonar.

QUESTÃO 15 – Sobre a avaliação de pacientes, a anamnese e o exame clínico são componentes iniciais do acolhimento. Nesse sentido, com base nas características ou achados, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) A hipofonese da primeira bulha cardíaca (B1) pode ocorrer em pacientes obesos com parede torácica espessa.
- B) A hiperfonese da B1 pode ocorrer em pacientes com estados hiperdinâmicos, como anemia e tireotoxicose.
- C) A segunda bulha cardíaca (B2) coincide com o início da diástole e é formada pela abertura sequencial de dois componentes, o aórtico e o pulmonar.
- D) Desdobramento da B1 pode ser normal, mas pode refletir um achado em pacientes com bloqueio do ramo direito do feixe de Hiss.
- E) Quando ocorre o desdobramento da B1, tem-se o desdobramento do som em componente mitral e tricúspide.

QUESTÃO 16 – Em relação à transferência de fármacos para o leite materno e às características que influenciam essa excreção, é correto afirmar que:

- A) Fármacos com elevada capacidade de ligação às proteínas plasmáticas têm maior probabilidade de serem transferidos para o leite materno.
- B) A transferência de fármacos para o leite materno é facilitada por substâncias com baixo peso molecular e baixa lipossolubilidade.
- C) A forma ionizada de um fármaco favorece sua excreção no leite materno.
- D) Fármacos com elevada meia-vida de eliminação são menos propensos a serem concentrados no leite materno.
- E) Após cinco meias-vidas de eliminação de um fármaco, aproximadamente 96,5% dele é eliminado do organismo, o que torna seguro retomar a amamentação.

QUESTÃO 17 – Em relação à imunoglobulina IgA no leite materno e à dieta da mãe durante gestação e amamentação, assinale a alternativa correta.

- A) A restrição de leite de vaca na dieta materna está associada a níveis mais elevados de IgA específica ao leite de vaca no leite humano.
- B) A IgA secretora no leite humano desempenha um papel importante na homeostase intestinal do recém-nascido.
- C) A dieta materna deve ser restritiva, para prevenir alergias alimentares no lactente.
- D) A produção de IgA no leite humano é independente da exposição da mãe a alérgenos alimentares.
- E) Há evidências que sustentam a ideia de que uma dieta materna saudável e equilibrada pode impactar negativamente a produção de IgA no leite.

QUESTÃO 18 – Em relação ao manejo do recém-nascido de mãe com diagnóstico de sífilis durante a gestação, assinale a alternativa correta.

- A) O teste não treponêmico deve ser realizado com amostra do sangue de cordão umbilical, porque isso facilita a coleta.
- B) Os valores de proteína de 100 mg/dL e 20 cél/mm³ encontrados no liquor de um recém-nascido são suficientes para confirmar o diagnóstico de neurosífilis.
- C) A ausência de um título maior que o da mãe no teste não treponêmico não exclui a possibilidade de sífilis congênita, mesmo em casos de tratamento materno adequado.
- D) O seguimento das crianças nascidas de mães com sífilis é desnecessário se o teste não treponêmico do recém-nascido for negativo.
- E) O teste treponêmico deve ser realizado no recém-nascido a partir do nascimento para confirmar a infecção.

QUESTÃO 19 – Quais são os principais critérios necessários para o diagnóstico da síndrome alcoólica fetal (SAF) completa?

- A) Presença de fissura palpebral pequena, problemas de crescimento e convulsões não febris.
- B) Apenas a presença de dismorfias faciais é suficiente para o diagnóstico.
- C) Anomalias faciais, deficiência de crescimento e comprometimento neurológico.
- D) Dismorfias faciais, problemas de crescimento e alterações nos níveis de hemoglobina.
- E) Fissura palpebral pequena, altura acima do percentil 10 e anomalias genitais.

QUESTÃO 20 – Sobre o tratamento de recém-nascidos com infecção por *Toxoplasma*, assinale a alternativa correta.

- A) A pirimetamina deve ser administrada com a dose de 1 mg/kg/dia, em dose única.
- B) O tratamento com sulfadiazina e pirimetamina deve ser iniciado preferencialmente após a segunda semana de vida.
- C) A sulfadiazina deve ser administrada a uma dose de 50 mg/kg/dia, via oral.
- D) O ácido fólico é necessário durante o tratamento com sulfadiazina.
- E) A prednisona deve ser administrada, em todos os casos de infecção por *Toxoplasma gondii*, nas primeiras 4 semanas do tratamento.

QUESTÃO 21 – De acordo com a termorregulação neonatal e a fisiologia do recém-nascido, é correto afirmar que:

- A) A temperatura do feto é geralmente inferior à da mãe, o que facilita a troca de calor.
- B) O recém-nascido perde calor predominantemente pela pele para o líquido amniótico durante a transição para o ambiente extrauterino.
- C) O grau de oxigenação do recém-nascido não influencia a termogênese química.
- D) A termogênese química é o principal mecanismo de produção de calor no recém-nascido e depende da gordura marrom.
- E) A temperatura cutânea do recém-nascido não muda significativamente durante o primeiro minuto após o nascimento.

QUESTÃO 22 – Em relação à avaliação inicial de recém-nascidos com malformações congênitas nefrourológicas, assinale a alternativa correta.

- A) A dosagem de sódio, potássio e fósforo deve ser solicitada nas primeiras 24h de vida.
- B) Deve-se solicitar urografia excretora para avaliar a morfologia renal.
- C) Nas primeiras 48h de vida, deve-se coletar urina para urocultura.
- D) Com 72h de vida, deve-se realizar *clearance* de creatinina.
- E) A ultrassonografia pós-natal deve ser realizada após 48 a 72 horas de vida.

QUESTÃO 23 – Sobre a oxigenoterapia e o manejo inicial de recém-nascidos com cardiopatias congênitas, assinale a alternativa correta.

- A) A oxigenoterapia deve ser sempre iniciada em todos os recém-nascidos com cardiopatia congênita, independentemente da saturação de oxigênio.
- B) A saturação periférica-alvo em recém-nascidos com cardiopatias congênitas graves deve estar acima de 90%.
- C) A oxigenoterapia é contraindicada para todos os tipos de cardiopatias congênitas.
- D) A saturação periférica-alvo para a maioria das cardiopatias congênitas graves deve estar entre 70% e 80%.
- E) Em cardiopatias com fluxo sistêmico dependente do canal arterial, a administração de oxigênio pode aumentar o fluxo pulmonar e agravar a circulação sistêmica.

QUESTÃO 24 – No diagnóstico e manejo da sepse tardia em recém-nascidos, é correto afirmar que a proteína C-reativa (PCR):

- A) É um biomarcador altamente específico e precoce em todos os casos de sepse neonatal.
- B) É útil como teste isolado para o diagnóstico de infecções em recém-nascidos.
- C) Apresenta alta sensibilidade nas primeiras 24 horas após o início da sepse, sendo positiva em 92% dos casos.
- D) É mais útil para a exclusão da infecção se for persistentemente negativa e no monitoramento da resposta ao tratamento.
- E) Tem o seu pico máximo de concentração imediatamente após o início dos sintomas de sepse.

QUESTÃO 25 – No diagnóstico da sepse tardia em recém-nascidos, é correto afirmar que a procalcitonina (PCT):

- A) É um marcador altamente específico, com especificidade de 90%.
- B) Tem uma meia-vida prolongada de 15 a 20 horas, o que limita sua utilização no monitoramento da resposta ao tratamento.
- C) Isoladamente, é um bom marcador para o diagnóstico de infecção em recém-nascidos.
- D) Pode ser detectada precocemente, entre 2 e 4 horas após o início da infecção.
- E) Atinge seu pico de concentração em 48 horas após o início dos sintomas de sepse.

QUESTÃO 26 – Qual dos critérios a seguir é considerado uma evidência de asfíxia perinatal que pode indicar a necessidade de hipotermia terapêutica em um recém-nascido?

- A) Escore de Apgar de 6 no décimo minuto.
- B) Gasometria arterial de sangue do cordão com pH de 6,9.
- C) Convulsões registradas após 12 horas de vida.
- D) Necessidade de ventilação com pressão positiva até o quinto minuto de vida.
- E) História de evento agudo perinatal, sem necessidade de intervenção.

QUESTÃO 27 – Sobre a utilização da peça T em ventilação mecânica manual (VMM) para recém-nascidos prematuros (RNPT) na sala de parto, assinale a alternativa correta.

- A) É utilizada principalmente para fornecer oxigênio à concentração máxima durante a ventilação.
- B) Permite a administração de pressão inspiratória controlada e oferece PEEP com maior consistência do que o balão autoinflável.
- C) É mais adequada para a administração de CPAP somente na reanimação em sala de parto.
- D) Deve ser utilizada apenas em RNPT com idade gestacional superior a 34 semanas.
- E) Não oferece controle sobre a pressão máxima administrada ao paciente, tornando-a uma opção menos segura.

QUESTÃO 28 – Sobre a apneia da prematuridade, assinale a alternativa correta.

- A) Ocorre apenas em recém-nascidos com peso ao nascimento inferior a 1500 g.
- B) A apneia central é a forma mais comum de apneia em RNPT, ocorrendo em aproximadamente 70% dos casos.
- C) A apneia é considerada um sintoma comum e geralmente não requer investigação diagnóstica em RNPT.
- D) A incidência de apneia aumenta com a idade gestacional, sendo mais prevalente em recém-nascidos com mais de 34 semanas de gestação.
- E) A aplicação de cafeína é uma das principais opções de tratamento para casos de apneia da prematuridade, pois ajuda a regularizar o estímulo respiratório central.

QUESTÃO 29 – No manejo da dor em recém-nascidos, em relação à escala *Neonatal Infant Pain Scale* (NIPS) e às medidas farmacológicas no tratamento da dor, assinale a alternativa correta.

- A) A escala NIPS é recomendada para a avaliação da dor aguda ou crônica em recém-nascidos e deve ser corrigida para a prematuridade.
- B) A administração de analgésicos opioides é a primeira linha de tratamento para todos os recém-nascidos com dor.
- C) O uso de anestésicos locais é contraindicado na abordagem da dor em recém-nascidos devido ao risco elevado de efeitos adversos.
- D) O tratamento da dor em recém-nascidos deve ser exclusivamente farmacológico, pois intervenções não farmacológicas demonstram pouco efeito na dor neonatal.
- E) A escala NIPS avalia a dor com base na resposta fisiológica e comportamental do recém-nascido a estímulos dolorosos, considerando expressões faciais, atividade do corpo e choro.

QUESTÃO 30 – Sobre oxigenoterapia e acesso venoso em recém-nascidos durante o transporte inter-hospitalar, assinale a alternativa correta.

- A) O acesso venoso deve ser mantido em dois locais diferentes para garantir a administração adequada de fluidos e medicamentos durante o transporte.
- B) A oxigenoterapia deve ser evitada em recém-nascidos que estão apresentando respiração regular com valores gasométricos adequados em concentrações de oxigênio inferiores a 40%.
- C) A utilização de cateter venoso umbilical é preferida apenas em RNPT, independentemente de sua condição clínica.
- D) A intubação nasotraqueal não é recomendada para recém-nascidos, pois pode induzir complicações respiratórias durante o transporte.
- E) O oxigênio deverá ser administrado em todas as situações, independentemente do padrão respiratório ou dos níveis de saturação do paciente.

QUESTÃO 31 – Qual é o principal fator de virulência associado à *E. coli* que causa meningite em recém-nascidos?

- A) Antígeno K1.
- B) Esfingolipídios.
- C) Fatores de adesão.
- D) Toxinas exotóxicas.
- E) Bacteriocinas.

QUESTÃO 32 – Qual mecanismo de ação da fototerapia é responsável pela redução da toxicidade da bilirrubina?

- A) Aumento da circulação enterohepática.
- B) Conversão de bilirrubina em fotoisômeros polares.
- C) Estímulo da produção de radicais livres.
- D) Ativação de linfócitos T.
- E) Inibição da absorção intestinal da bilirrubina.

QUESTÃO 33 – Sobre as complicações imunológicas associadas à transfusão de glóbulos vermelhos (RBC) em neonatos, assinale a alternativa correta.

- A) Reações hemolíticas agudas são mais comuns em neonatos devido à formação precoce de anticorpos IgG.
- B) A aloimunização a antígenos plaquetários é uma complicação frequentemente observada em neonatos após transfusões de RBC.
- C) As reações transfusionais relacionadas à incompatibilidade do grupo sanguíneo ABO são raras em neonatos devido à ausência de anticorpos anti-A e anti-B nos primeiros meses de vida.
- D) A imunomodulação relacionada à transfusão (TRIM) tem um papel amplamente estudado e é benéfica em neonatos para aumentar a resposta imunológica.
- E) Transfusões de RBC são isentas de risco de reações alérgicas, já que neonatos não produzem anticorpos alérgicos durante os primeiros meses.

QUESTÃO 34 – Qual é a recomendação correta sobre a periodicidade das consultas de seguimento ambulatorial para um RNPT de alto risco após a alta hospitalar?

- A) A primeira consulta deve ser realizada um mês após a alta hospitalar.
- B) As revisões devem ser mensais até os 6 meses de idade corrigida, seguidas de revisões trimestrais até os 2 anos de idade.
- C) Não há necessidade de revisão após os 6 meses de idade corrigida se o ganho ponderal e o desenvolvimento estão dentro do esperado.
- D) Consultas devem ser agendadas sem considerar o ganho ponderal ou o desenvolvimento observado.
- E) É recomendado que todas as revisões ocorram semestralmente até a puberdade.

QUESTÃO 35 – Sobre o uso da ecocardiografia funcional na avaliação da falha de transição hemodinâmica em recém-nascidos, assinale a alternativa correta.

- A) A ecocardiografia funcional é utilizada principalmente para detectar anomalias anatômicas do coração, como cardiopatia congênita.
- B) A avaliação ecocardiográfica inicial deve ser realizada por qualquer membro da equipe médica.
- C) A ecocardiografia funcional pode ser útil para estimar a pré e a pós-carga, avaliar o tamanho e a direção do *shunt* do canal arterial e monitorar o efeito das drogas vasoativas no débito cardíaco.
- D) O uso da ecocardiografia funcional não tem relevância na detecção de hipertensão pulmonar em recém-nascidos hipoxêmicos.
- E) A ecocardiografia não é recomendada no contexto de choque transicional, pois o tratamento não melhora o prognóstico a longo prazo.

QUESTÃO 36 – De acordo com as diretrizes brasileiras para a prevenção e abordagem da retinopatia da prematuridade (ROP), sobre os critérios para a triagem em RNPT, assinale a alternativa correta.

- A) Examinar recém-nascidos com peso ao nascer ≤ 1.500 g e/ou idade gestacional ≤ 32 semanas.
- B) Examinar todos os recém-nascidos com peso ao nascer acima de 2.000 g.
- C) Realizar exame de triagem apenas em recém-nascidos com idade gestacional acima de 35 semanas.
- D) A triagem deve ser realizada somente em casos de infecção neonatal confirmada.
- E) O primeiro exame, realizado pelo oftalmologista, deve ser feito antes da alta hospitalar.

QUESTÃO 37 – Sobre as necessidades nutricionais na nutrição parenteral total (NPT) para RNPT, é correto afirmar que:

- A) A NPT deve fornecer nutrição adequada para manter o peso do recém-nascido sem considerar o crescimento acelerado necessário.
- B) O balanço proteico durante a NPT deve ficar sempre positivo para garantir o crescimento e a recuperação do recém-nascido, independentemente da idade gestacional.
- C) As altas necessidades nutricionais diárias dos RNPT tornam essencial o fornecimento adequado de proteínas, lipídios e carboidratos logo após o nascimento.
- D) O uso de nutrição parenteral não é necessário se a alimentação enteral for iniciada precocemente, mesmo em volumes mínimos.
- E) RNPT com idades gestacionais muito baixas requerem menos calorias e nutrientes em comparação com RNPT com idades gestacionais mais avançadas.

QUESTÃO 38 – Em relação à escolha dos modos de ventilação em recém-nascidos que requerem suporte ventilatório invasivo, assinale a alternativa correta.

- A) A ventilação mandatória sincronizada (SIMV) deve ser a primeira opção para todos os pacientes, pois proporciona uniformidade no volume corrente.
- B) O uso isolado da ventilação de alta frequência oscilatória (VAFO) é recomendado para todos os casos de SDR, independentemente da condição pulmonar do paciente.
- C) O modo assistido-controlado (A/C) não deve ser utilizado em recém-nascidos, pois promove aumento do trabalho respiratório ao não assistir ciclos espontâneos.
- D) Na combinação do modo SIMV com ventilação por pressão de suporte (PS), a PS ajuda a reduzir a carga resistiva durante as respirações espontâneas.
- E) A ventilação "pressão-alvo" é sempre mais vantajosa que a ventilação "volume-alvo" em todos os tipos de suporte ventilatório.

QUESTÃO 39 – Sobre a administração de surfactante em recém-nascidos com síndrome do desconforto respiratório (SDR), assinale a alternativa correta.

- A) Deve ser administrado profilaticamente em todos os RNPT, independentemente da presença de desconforto respiratório.
- B) A dose inicial recomendada de surfactante natural para pacientes com evidência de SDR é de 100 mg/kg, independentemente da idade gestacional.
- C) Pacientes com menos de 34 semanas devem receber surfactante somente se a necessidade de oxigênio for maior que 50%.
- D) A terapia de reposição de surfactante deve ser realizada nas primeiras duas horas de vida, quando a necessidade de oxigênio for superior a 30%, para manter a saturação acima de 90%.
- E) A técnica INSURE é considerada a melhor opção para administrar surfactante em pacientes com respiração espontânea.

QUESTÃO 40 – Assinale a alternativa que apresenta apenas características clínicas que são mais frequentes na síndrome de Edwards.

- A) Microcefalia, hipertonia e malformações cardíacas congênitas.
- B) Hipotonia muscular, trissomia do 21 e anomalias oculares.
- C) Macrossomia, displasia de quadril e anomalias urológicas.
- D) Malformação das orelhas, aplasia do couro cabeludo e fissura labiopalatal.
- E) Estenose pilórica, deficiência de crescimento e deformidades esqueléticas.