

PRÓ REITORIA DE RECURSOS HUMANOS

Concurso Público

Aplicação: 17/08/2003

CARGO:

MÉDICO MEDICINA INTENSIVA NEONATAL - 128

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES ABAIXO

1. Este caderno é constituído de 40 questões assim distribuídas: Conhecimentos Gerais, de 01 a 12; e Conhecimentos Específicos, de 13 a 40.
2. Caso o caderno esteja incompleto ou tenha qualquer defeito, o candidato deverá solicitar ao fiscal de sala que tome as providências cabíveis.
3. Cada questão contém quatro opções de resposta, sendo apenas uma a correta.
4. A duração da prova é de quatro horas.
5. Terminada a prova, o candidato entregará a folha de respostas e o caderno de questões ao fiscal.
6. A desobediência a qualquer uma das determinações constantes nestas instruções ou na folha de respostas poderá implicar a anulação das provas do candidato.

Nº INSCRIÇÃO _____

Questão 01

No que se refere ao prontuário médico, é **correto** afirmar que

- A) o paciente, em caso de erro médico, só pode ter acesso ao seu prontuário sob ordem judicial.
- B) é permitido ao médico negar acesso ao paciente a seu prontuário, ficha clínica ou similar.
- C) o paciente não pode manusear o prontuário, papeletas e demais folhas de observações médicas sujeitas ao segredo profissional.
- D) é vedado ao médico deixar de elaborar prontuário para cada paciente.

Questão 02

Avalie as afirmações abaixo, que se referem à relação do médico com o paciente.

- 1 - É vedado ao médico abandonar o paciente sob seus cuidados sem comunicação prévia ou justa causa.
- 2 - É vedado ao médico realização de conferência sobre o paciente, mesmo quando solicitada por este ou seu representante legal.
- 3 - É dever do médico informar ao paciente sobre o prognóstico, os riscos e o objetivo do tratamento.

Estão **corretas** as seguintes afirmações:

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

Questão 03

Sobre os modelos assistenciais, é **incorreto** afirmar que

- A) o modelo sanitarista tem enfrentado os problemas de saúde da população por meio de campanhas e programas especiais.
- B) o modelo sanitarista e o modelo médico-assistencial privatista coexistem de forma contraditória ou complementar no Brasil.
- C) o modelo assistencial privatista está voltado fundamentalmente para a chamada demanda espontânea.
- D) o modelo médico-assistencial privatista é o menos prestigiado, embora contemple o conjunto de problemas de saúde da população brasileira.

Questão 04

Sobre o atestado médico, é **correto** afirmar que

- A). é obrigatória a citação do CID em todos os casos.
- B) é direito inquestionável do paciente
- C) pode importar em majoração de honorários profissionais
- D) é procedimento legal para angariar clientela.

Questão 05

Sobre a mistanásia, é **correto** afirmar que

- A) é o uso de recursos disponíveis para encurtar a vida do paciente.
- B) é a morte miserável fora e antes do seu tempo.
- C) guarda relação direta com o prolongamento da vida do paciente.
- D) visa propiciar a morte sem dor.

Questão 06

Quanto ao erro médico, é **correto** afirmar:

- A) justifica-se em casos de excesso de trabalho e conseqüente desgaste profissional.
- B) a instituição fica isenta de culpa, quando há grande sobrecarga de atendimentos.
- C) o médico que se omitiu em um atendimento é penalizado, sendo considerado imprudente.
- D) em caso de excesso de trabalho, o médico e a instituição serão responsabilizados.

Questão 07

É **correto** afirmar que surto epidêmico

- A) tem rápida progressão até atingir a incidência máxima num intervalo de tempo.
- B) é o aumento do número total de casos, superando o valor endêmico.
- C) é a ocorrência de uma série de epidemias.
- D) tem ocorrência epidêmica restrita a espaço delimitado.

Questão 08

Em caso de acidente biológico, é **correto** afirmar que

- A) o risco de aquisição do vírus da hepatite B, em paciente não imunizado, de fonte positiva é inúmeras vezes mais freqüente que o HIV de fonte positiva.
- B) as práticas de biossegurança em manipulação de pacientes considerados grupos de risco devem ser amplas e distintas do restante.
- C) o primeiro procedimento será pesquisar sorologias positivas no prontuário do paciente.
- D) a prescrição de um único anti-retroviral é aconselhável, pelos efeitos colaterais das drogas.

Questão 09

Em caso de acidente percutâneo (com agulha de grosso calibre) em primeiro quirodáctilo direito, a conduta imediata **mais correta** será

- A) lavar com PVPI degermante e, a seguir, usar o PVPI tópico.
- B) lavar com hipoclorito de sódio a 1%, após expressão vigorosa do local acometido.
- C) lavar com água e sabão durante 5 minutos e não aplicar anti-séptico.
- D) fazer expressão vigorosa da lesão, imediatamente após lavar com água e sabão.

Questão 10

A infecção hospitalar se manifesta

- A) após admissão de até 24 horas de internação e independente da realização de procedimentos invasivos.
- B) durante a internação ou após a alta hospitalar, desde que possa ser relacionada com internação ou procedimento.
- C) obrigatoriamente após procedimentos invasivos realizados no hospital em questão.
- D) sempre após a alta hospitalar, desde que transcorrido o período mínimo de 48 horas.

Questão 11

Para combater a infecção intra-abdominal, com possibilidade de presença de anaeróbios gram-negativos e cultura de secreção abdominal positiva para *Proteus mirabilis*, a **melhor** opção terapêutica é

- A) amicacina e metronidazol.
- B) oxacilina e metronidazol.
- C) clindamicina e fluconazol.
- D) cefotaxima e amicacina.

Questão 12

Em relação à vigilância sanitária, é **correto** afirmar que

- A) é um conjunto de medidas que visa elaborar, controlar e fiscalizar o cumprimento de normas sanitárias.
- B) a vigilância sanitária atua sobre os fatores de risco à saúde, porém sem ação normativa sobre a industrialização e armazenamento.
- C) não tem atuação sobre ações de normatização e controle do meio ambiente.
- D) é um conjunto de normatizações sobre a prestação de serviços e atividades, independente da relação com a saúde.

Questão 13

A alcalose metabólica é uma das causas da alcalemia (elevação do pH sanguíneo acima de 7,45). A alcalose é mantida pelos fatores abaixo, **exceto**

- A) aumento da renina.
- B) redução da taxa de filtração glomerular.
- C) hipopotassemia.
- D) hipercloremia.

Questão 14

A acidemia grave, com pH inferior a 7,20 e bicarbonato inferior a 10mEq/L, pode provocar graves distúrbios hemodinâmicos, anormalidades do metabolismo intermediário e da obtenção de energia. Em relação à terapêutica com bicarbonato de sódio, assinale a opção **correta**

- A) a correção rápida da acidemia promove um movimento de potássio em direção ao extracelular.
- B) o uso do bicarbonato objetiva a correção total do déficit existente.
- C) o espaço de difusão do bicarbonato (0,3) tende a diminuir nas acidemias graves com pH inferior a 7,10.
- D) a infusão muito rápida com velocidades inferiores a 15 minutos pode levar à queda do pH intracelular pela rápida produção e difusão do CO₂ para o interior da célula.

Questão 15

Dramáticas mudanças ocorrem, após o nascimento, em relação à composição da água corpórea e ao balanço eletrolítico. Assinale a opção **incorreta**.

- A) As evidências sugerem que um aumento da oferta de água, associado à falha da contração da água extracelular, aumentam a incidência da persistência do ducto arterioso sintomático e da enterocolite necrosante.
- B) A perda de peso que se observa no recém-nascido de termo na primeira semana de vida resulta da contração da água corpórea extracelular e do catabolismo.
- C) A perda de peso de 10-20% nos neonatos extremamente prematuros nos primeiros dias de vida refletem um manuseio inadequado das taxas de infusão de água e provocam graves efeitos deletérios.
- D) Os distúrbios hidro-eletrolíticos nos neonatos, especialmente nos prematuros extremos, contribuem para a morbidade e mortalidade neonatal.

Questão 16

A irradiação prévia do sangue, para minimizar a reação enxerto-hospedeiro, estaria indicada para recém-nascidos, **exceto** aqueles que

- A) apresentaram reações febris após a administração de sangue.
- B) receberam transfusões intra-uterinas.
- C) apresentaram peso inferior a 1500 gramas.
- D) estiveram acometidos de imunodeficiências congênitas tipo celular.

Questão 17

A curva de dissociação da hemoglobina é afetada por fatores que aumentam ou diminuem a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio, desviando a curva para a esquerda ou para a direita. Qual dos fatores abaixo desvia a curva para a direita (diminui a afinidade da hemoglobina pelo oxigênio)?

- A) Redução do pH sanguíneo.
- B) Aumento da hemoglobina fetal.
- C) Diminuição da temperatura.
- D) Diminuição da 2,3-difosfoglicerato.

Questão 18

O uso da pressão positiva contínua em vias aéreas (CPAP) provoca modificações na fisiologia de vários sistemas orgânicos. Assinale uma dessas modificações que **não** é provocada pelo uso do CPAP.

- A) Diminuição do débito cardíaco.
- B) Aumento na excreção urinária de sódio.
- C) Aumento da pressão venosa central.
- D) Diminuição da resistência de vias aéreas.

Questão 19

A pressão média de vias aéreas (PMVA) pode ser aumentada por cinco diferentes vias, melhorando a oxigenação do neonato em ventilação pulmonar mecânica. Qual das ações abaixo não estaria indicada para aumentar a PMVA?

- A) Aumento da pressão inspiratória.
- B) Aumento do tempo expiratório.
- C) Aumento do fluxo inspiratório.
- D) Aumento da pressão expiratória.

Questão 20

Considerando que muitas drogas, dependendo da dose utilizada, podem provocar diminuição ou aumento da resistência vascular pulmonar (RVP), assinale a opção **incorreta**:

- A) Dopamina aumenta RVP.
- B) Cálcio diminui RVP.
- C) Adenosina aumenta RVP.
- D) Clorpromazina diminui RVP.

Questão 21

Em relação aos efeitos cardiovasculares dos receptores adrenérgicos, assinale a opção **correta**.

- A) O receptor Alfa 1 nas arteríolas periféricas provoca vasodilatação.
- B) O receptor Beta 2 nas arteríolas provoca vasoconstrição.
- C) O receptor Beta 1 no miocárdio aumenta a contratilidade atrial e ventricular.
- D) O receptor Dopaminérgico nas arteríolas coronárias promove vasoconstrição.

Questão 22

Erros técnicos na realização da gasometria podem levar ao manuseio inadequado da ventilação mecânica, produzindo efeitos deletérios no recém-nascido. Assinale a opção **correta**.

- A) A demora em realizar a análise da amostra diminui a PaO₂ e a PaCO₂.
- B) A contaminação com ar da amostra analisada aumenta a PaCO₂, e eleva a PaO₂, se esta for maior que 150mmHg.
- C) O excesso de heparina na amostra de sangue analisada simula uma acidose metabólica compensada.
- D) A diluição com solução salina aumenta a PaCO₂.

Questão 23

A síndrome de aspiração meconial (SAM) ocorre em 4% das gestações com líquido amniótico tinto de mecônio. Assinale a opção **incorreta**.

- A) Os estudos recentes em animais parecem sugerir que a aspiração do mecônio não ocorre na vida intra-uterina.
- B) A vasoconstrição pulmonar secundária à hipóxia é importante no desenvolvimento da hipertensão pulmonar associada à SAM.
- C) O mecônio aspirado pode provocar atelectasias, aumentando o shunt intra-pulmonar.
- D) O mecônio aspirado pode levar à inibição do sistema surfactante

Questão 24

Em relação à utilização de aminoácidos nas soluções de nutrição parenteral para recém-nascidos, assinale a opção **incorreta**.

- A) As soluções de aminoácidos cristalinos desenvolvidos para recém-nascidos têm como objetivo assemelhar-se ao aminoacidograma plasmático de crianças alimentadas com leite humano.
- B) Recomenda-se para os recém nascidos prematuros uma diminuição da concentração de aminoácidos de cadeia ramificada e aumento de glicina, metionina e fenilalanina.
- C) Recomenda-se iniciar a oferta de aminoácidos a partir do segundo dia de vida, com 0,5-1g/Kg/dia, com aumentos gradativos diários.
- D) Alguns aminoácidos, como a cisteína, taurina e tirosina, são condicionalmente essenciais para os neonatos prematuros.

Questão 25

A colestase associada à nutrição parenteral é uma complicação freqüente nos recém-nascidos submetidos a esse procedimento. Assinale a opção **incorreta** em relação a essa complicação.

- A) As prováveis causas são imaturidade hepática, jejum, acidose, aminoácidos e aumento da oferta de glicose.
- B) Caracteriza-se por icterícia, hepatomegalia discreta, colúria e raramente acolia fecal.
- C) Sua incidência aumenta nos recém-nascidos infectados e com jejum prolongado.
- D) As enzimas canaliculares (fosfatase alcalina, gama GT, DHL) estão normais ou pouco aumentadas, porém as que indicam dano hepato-celular (TGO,TGP) estão muito aumentadas.

Questão 26

Em relação à síndrome do desconforto respiratório neonatal (SDR), assinale a opção incorreta.

- A) O surfactante é produzido pelas células alveolares tipo II, e sua composição é de aproximadamente 50% de fosfolípidios, 10% de proteínas e 40% de lípidios neutros.
- B) A deficiência do surfactante diminui a complacência pulmonar, levando ao desequilíbrio da ventilação/perfusão (V/Q).
- C) O uso ante-natal do corticosteróides reduz a incidência do SDR em aproximadamente 50% e nos que desenvolvem a doença diminui a sua gravidade.
- D) A alta concentração de oxigênio inspirado poderá provocar danos ao epitélio alveolar, reduzindo a produção do surfactante.

Questão 27

Em relação à avaliação da função renal do recém-nascido, assinale a opção **correta**.

- A) A estimativa da taxa de filtração glomerular através de fórmulas que utilizam a creatinina sérica e a estatura apresentam melhor correlação, quando realizadas em recém-nascidos pequenos e grandes para a idade gestacional, do que nos adequados para a idade gestacional.
- B) A fração de excreção de sódio (FeNa) não é útil para diferenciar a insuficiência pré-renal da insuficiência renal intrínseca.
- C) O neonato excreta menor quantidade de proteína na urina que as crianças mais velhas, e os valores não excedem 5 a 10mg/dL.
- D) Valores de creatinina sérica de 0,8mg/dL podem representar um aumento de 100% no valor normal de um recém-nascido de termo após a primeira semana de vida e significar uma redução na taxa de filtração glomerular.

Questão 28

O neonatologista assiste, na sala de parto, um recém-nascido prematuro, com idade gestacional de 27 semanas, pesando 990 gramas, e decide realizar a entubação traqueal para utilização do surfactante profilático. Assinale a opção que apresenta a lâmina, o diâmetro da cânula e o número de fixação da cânula em nível do lábio superior apropriados para esse neonato

- A) Reta 0 – 2,5 – 7.
- B) Reta 1 – 2,5 – 7.
- C) Reta 0 – 2,0 – 6.
- D) Reta 1 – 2,0 – 6.

Questão 29

Considerando que os antagonistas dos opióides, como o cloridato de naloxone, podem estar indicados na reanimação neonatal é **incorreto** afirmar que

- A) não deverá ser administrado a recém-nascidos filhos de mães usuárias crônicas de opióides, pelo risco da síndrome de abstinência.
- B) seu uso está indicado quando o neonato mantém a depressão respiratória, depois que a ventilação com pressão restaurou a frequência cardíaca e a cor e existe história de administração de opióides à mãe nas últimas 4 horas antes do parto.
- C) deverá ser administrado a recém-nascidos filhos de mães em regime de manutenção com metadona que mantêm depressão respiratória após ventilação com pressão positiva.
- D) a dose recomendada é de 0,1mg/Kg, preferencialmente por via endotraqueal ou endovenosa

Questão 30

Em relação ao refluxo gastro-esofágico, assinale o meio diagnóstico considerado padrão ouro para o seu diagnóstico.

- A) Cintilografia.
- B) PHmetria de 24 horas.
- C) Esofagograma.
- D) Endoscopia e biópsia esofágica.

Questão 31

Em relação à Hepatite B, é **correto** afirmar:

- A) crianças HBsAg positivas são um risco para disseminação da doença na unidade neonatal.
- B) como o vírus da hepatite B está presente no leite materno, a amamentação deve ser descontinuada.
- C) a transmissão pela via transplacentária é maior que pela via vertical.
- D) a maioria das crianças infectadas congenitamente apresenta testes sorológicos positivos ao nascimento.

Questão 32

A respeito da síndrome da secreção inapropriada do hormônio anti-diurético, assinale a opção **incorreta**.

- A) Ocorre redução do débito urinário e hiponatremia associada a uma osmolaridade urinária baixa.
- B) Pode ser causada por asfixia ao nascimento.
- C) Recomenda-se, no tratamento, a restrição hídrica.
- D) São causas da síndrome: pneumotórax, enfisema intersticial, ventilação mecânica e perda sangüínea aguda.

Questão 33

Em relação à imunodeficiência primária do recém-nascido, assinale a opção **incorreta**.

- A) Os testes de hipersensibilidade cutâneos têm pequeno valor diagnóstico no período neonatal.
- B) Uma contagem normal dos linfócitos, em geral, exclui o diagnóstico da imunodeficiência.
- C) A avaliação do tamanho do timo, por meio do raio X de tórax, deverá ser realizada.
- D) Uma agressiva antibioticoterapia e isolamento apropriado deverão ser precocemente iniciados, aliados ao tratamento precoce da desordem imunológica, quando possível.

Questão 34

Em relação às características da sepse neonatal precoce e tardia, listadas na tabela abaixo, assinale a opção **incorreta**

	Características	Sepse Precoce	Sepse Tardia
1	Microorganismos	Trato genital materno	Trato genital materno ou flora hospitalar
2	Clínica usual	Lentamente progressiva	Fulminante
3	Associação mais freqüente	Pneumonia	Meningite
4	Mortalidade	10-20%	15-50%

- A) 1 e 4 estão corretas.
- B) 2 e 4 estão corretas.
- C) 1 e 3 estão corretas.
- D) 2 e 3 estão corretas.

Questão 35

Em relação à epidemiologia da sepse neonatal, é **incorreto** afirmar que

- A) a meningite é mais freqüente no primeiro mês de vida que em qualquer outro subsequente período da vida.
- B) a incidência de infecção intra-uterina (incluindo tuberculose, toxoplasmose, sífilis e listeriose) é aproximadamente igual nos neonatos masculinos e femininos.
- C) a infecção pelo *Streptococcus* do grupo B é mais freqüente em recém-nascidos da raça negra.
- D) a maior susceptibilidade dos recém-nascidos do sexo masculino é mais evidente quando a sepse é causada por bactérias gram-positivas.

Questão 36

Muitos estudos descrevem a relação entre a hemorragia peri-intraventricular (HPIV) e a severidade da síndrome do desconforto respiratório neonatal. Assinale a opção **incorreta** em relação à patogênese da HPIV.

- A) Suporte vascular deficiente na matriz germinativa, aumentando o risco de rupturas desses vasos.
- B) Perda da auto-regulação do fluxo sanguíneo cerebral em neonatos asfixiados.
- C) Diminuição da atividade fibrinolítica na matriz germinativa de neonatos prematuros.
- D) Distúrbios das plaquetas e da coagulação.

Questão 37

Dentre as deficiências dos fatores de coagulação, quais os que estão envolvidos na doença hemorrágica do recém-nascido pela deficiência de vitamina K?

- A) Fatores V, VI e X.
- B) Fatores II, VII, IX, e X.
- C) Fatores VII, IX, XI e XII.
- D) Fatores VIII, IX e XI.

Questão 38

A displasia bronco pulmonar (DBP) é uma doença crônica do pulmão que resulta de vários fatores, dentre os quais se destaca o uso da ventilação mecânica na primeira semana de vida. Em relação as alterações no sistema respiratório observadas na DBP assinale a opção **incorreta**:

- A) observam-se aumento da resistência de vias aéreas e diminuição da complacência pulmonar.
- B) ocorre diminuição da capacidade residual funcional.
- C) observam-se edema pulmonar intersticial e hipertrofia dos músculos lisos dos brônquios.
- D) ocorrem hipoventilação durante o sono, doenças febris e alcalose metabólica.

Questão 39

O pneumotórax pode ocorrer espontaneamente ou como resultante da assistência ventilatória. Assim sendo, é **incorreto** afirmar:

- A) o tratamento definitivo do pneumotórax hipertensivo é a drenagem torácica com aplicação de sucção contínua, especialmente quando se utiliza PEEP elevada na ventilação mecânica.
- B) a incidência de pneumotórax varia de 1-2% de todos os nascimentos, no entanto é sintomática apenas em 0,05-0,07% dos nascidos vivos.
- C) na ventilação mecânica, o pneumotórax é geralmente hipertensivo.
- D) o enfisema intersticial pulmonar não é um freqüente precursor do pneumotórax.

Questão 40

Assinale a opção que **não** está de acordo com os critérios estabelecidos, em 1992, pela Academia de Pediatria (AAP) e pelo Código Americano de Obstetrícia e Ginecologia (CAOG) para diagnóstico da asfixia perinatal.

- A) Acidose metabólica ou mista com PH da artéria umbilical menor que 7,00.
- B) Sinais de comprometimento neurológico no período neonatal imediato.
- C) Scores de Apgar de 0 a 3 no primeiro minuto.
- D) Evidências de comprometimento sistêmico no período neonatal imediato.