PROGRAMA DE RESIDÊNCIA EM ENFERMAGEM EM NEONATOLOGIA

PROCESSO SELETIVO EDITAL 079/2024-GR/UEA

PRIMEIRA ETAPA

QUESTÃO 1 - A Lei Orgânica da Saúde, Lei 8080 de 19 de setembro de 1990 regula, em todo o território nacional, as ações e serviços de saúde, executados isolada ou conjuntamente, em caráter permanente ou eventual, por pessoas naturais ou jurídicas de direito Público ou privado. Em seu capítulo II estabelece os princípios e diretrizes do Sistema único de Saúde (SUS). Baseado no capítulo II da referida Lei, assinale a alternativa **INCORRETA**:

A) A Universalidade é um dos princípios do SUS e garante o acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
B) É direito da pessoa assistida o acesso à informação sobre sua situação de saúde.
C) As informações epidemiológicas devem ser utilizadas somente para a orientação programática.
D) A gestão do SUS deve se dar de forma descentralizada e hierarquizada, com direção única em cada esfera de governo.

QUESTÃO 2 - A Política Nacional de Humanização (PNH), define que o Acolhimento implica prestar um atendimento com resolutividade e responsabilização, e, quando for o caso, orientar o paciente e a família em relação a outros serviços de saúde para continuidade da assistência, estabelecendo articulações com estes serviços para garantir a eficácia desses encaminhamentos (BRASIL, 2003). A Classificação de Risco faz parte dessa política de atendimento. Neste contexto é correto afirmar:

A) É realizada por todos os profissionais da unidade de saúde, sendo desnecessários protocolos técnicos para identificar os pacientes com potencial de risco, agravo a saúde ou o grau de sofrimento.
B) Mudança na lógica do atendimento, permitindo que o critério de priorização da atenção seja o agravo à saúde e/ou grau de sofrimento e não mais a ordem de chegada (burocrática).
C) As cores significam a prioridade no atendimento, sendo vermelho: Urgência; Amarelo: Emergência; Verdes: Não urgência e Azul: Condições agudas.
D) Todas as anteriores estão corretas.

QUESTÃO 3 - As ações de educação em saúde constituem-se na essência da Promoção da Saúde. Considerando esta afirmação, as alternativas abaixo citam ações consideradas de Promoção da Saúde, **EXCETO**:

A) Reunião com grupos de idosos.
B) Orientação sexual para adolescentes nas escolas.
C) Distribuição de medicamentos.
D) Orientação à gestante quanto à amamentação.

QUESTÃO 4 - No que se refere ao Código De Ética dos profissionais de Enfermagem, analise as proposições abaixo:

I. São consideradas infrações leves as que ofendam a integridade física, mental ou moral de qualquer pessoa, sem causar debilidade ou aquelas que venham a difamar organizações da categoria ou instituições.
II. A suspensão consiste na proibição do exercício profissional da enfermagem por período superior a 29 dias e será divulgada nas publicações oficiais dos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem (COREN), jornais de grande circulação e comunicada aos órgãos empregadores.
III. A advertência verbal consiste na admoestação ao infrator, de forma reservada, que será registrada no prontuário do mesmo, na presença de duas testemunhas.
IV. O segredo profissional referente ao menor de idade deverá ser mantido, mesmo quando a revelação seja solicitada por pais ou responsáveis, desde que o menor tenha capacidade de discernimento, exceto nos casos em que possa acarretar danos ou riscos ao mesmo.
V. As penalidades a serem impostas pelos Conselhos Federal e Regional de Enfermagem são: advertência verbal; multa, censura, suspensão do direito do exercício profissional e cassação do direito ao exercício profissional.

Assinale a alternativa que apresenta a resposta **CORRETA**:

A) Somente I, II e III estão corretas
B) Somente I, III, IV e V estão corretas
C) Somente II e V estão corretas
D) Todas as alternativas estão corretas

QUESTÃO 5- O Conselho Federal de Enfermagem (COFEN) e os seus respectivos Conselhos Regionais (Coren), são entidades autônomas de interesse público O COFEN é responsável por normatizar e fiscalizar o exercício da profissão de enfermeiros, técnicos e auxiliares de enfermagem, zelando pela qualidade dos serviços prestados e pelo cumprimento da Lei do Exercício Profissional da Enfermagem. De acordo com o código do exercício profissional de Enfermagem, são atribuições privativas do enfermeiro **EXCETO**:

A) Direção do órgão de enfermagem integrante da estrutura básica da instituição de saúde, pública e privada, e chefia de serviço e de unidade de enfermagem.
B) Planejamento, organização, coordenação, execução e avaliação dos serviços da assistência de enfermagem Consultoria, auditoria e emissão de parecer sobre matéria de enfermagem.
C) Prescrição da assistência de enfermagem.
D) Participar da orientação e supervisão do trabalho de Enfermagem em grau auxiliar.

QUESTÃO 6- O Conselho Federal de Enfermagem – Cofen, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei nº 5.905, de 12 de julho de 1973, e pelo Regimento Interno da Autarquia, aprovado pela Resolução Cofen nº 726 de 15 de setembro de 2023. A Resolução COFEN nº 736 de 17 de Janeiro de 2024, dispõe sobre a implementação do Processo de Enfermagem em todo contexto socioambiental onde ocorre o cuidado de enfermagem. Analise as questões abaixo como verdadeiras (V) ou falsas (F):

( ) O Processo de Enfermagem deve estar fundamentado em suporte teórico, que podem estar associados entre si, como Teorias e Modelos de Cuidado, Sistemas de Linguagens Padronizadas, instrumentos de avaliação de predição de risco validados, Protocolos baseados em evidências e outros conhecimentos correlatos, como estruturas teóricas conceituais e operacionais que fornecem propriedades descritivas, explicativas, preditivas e prescritivas que lhe servem de base.
( ) Os diagnósticos, os resultados e os indicadores, as intervenções e ações/atividades de enfermagem podem ser apoiadas nos Sistemas de Linguagem Padronizada de Enfermagem, em protocolos institucionais, e com os melhores níveis de evidências científicas.
( ) Planejamento de Enfermagem – compreende o desenvolvimento de um plano assistencial direcionado para à pessoa, família, coletividade, grupos especiais, e compartilhado com os sujeitos do cuidado e equipe de Enfermagem e saúde.
( ) Os profissionais de enfermagem bem como as instituições de saúde devem buscar os meios necessários para a capacitação/qualificação na utilização do Processo de Enfermagem.

Assinale a sequência **CORRETA**:

A) V, F, V, F
B) V, F, V, V
C) V, V, V, V
D) V, F, F, V

QUESTÃO 7 – A Resolução 736/2024 Art. 4º O Processo de Enfermagem organiza-se em cinco etapas inter-relacionadas, interdependentes, recorrentes e cíclicas, descritas abaixo. Assim, correlacione as colunas e marque a alternativa **CORRETA:**

(I) Avaliação de Enfermagem	( ) Determinação de resultados (quantitativos e/ou qualitativos) esperados e exequíveis de enfermagem e de saúde
(II) Diagnóstico de Enfermagem	( ) Padrões de cuidados em Programas de Saúde: cuidados advindos de protocolos assistenciais, tais como prescrição de medicamentos padronizados nos programas de saúde pública e em rotina aprovada pela instituição, bem como a solicitação de exames de rotina e complementares
(III) Planejamento de Enfermagem	( ) compreende a avaliação dos resultados alcançados de enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade e grupos especiais.
(IV) Implementação de Enfermagem	( ) compreende a coleta de dados subjetivos (entrevista) e objetivos (exame físico) inicial e contínua pertinentes à saúde da pessoa, da família, coletividade e grupos especiais, realizada mediante auxílio de técnicas (laboratorial e de imagem, testes clínicos, escalas de avaliação validadas, protocolos institucionais e outros) para a obtenção de informações sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde relevantes para a prática

(V) Evolução de Enfermagem	( ) compreende a identificação de problemas existentes, condições de vulnerabilidades ou disposições para melhorar comportamentos de saúde. Estes representam o julgamento clínico das informações obtidas sobre as necessidades do cuidado de Enfermagem e saúde da pessoa, família, coletividade ou grupos especiais.

Assinale a sequência **CORRETA**:

A) III, IV, V, II, I
B) III, IV, V, I, II
C) III, V, IV, II, I
D) IV, III, I, V, II

QUESTÃO 8 – A região abdominal é complexa por abrigar órgãos vitais. A avaliação semiológica abdominal é fundamental para identificar condições clínicas, que podem ser benignas ou graves. Uma das etapas do exame físico do abdome, é a palpação. Assinale a alternativa que contém os dois momentos da palpação abdominal.

A) Lateral e transversal
B) Superficial e profunda
C) Superior e inferior
D) Esquerda e direita

QUESTÃO 9 – A ausculta pulmonar é uma técnica que compõe o exame físico. Ao examinar-se um paciente que apresenta estertores bolhosos (sons de bolha), juntamente com um intenso desconforto respiratório e hipossaturação, suspeita-se da seguinte anormalidade nos pulmões:

A) Líquido nos alvéolos
B) Alvéolos colabados
C) Derrame pleural
D) Estreitamento das vias aéreas

QUESTÃO 10 – Foi prescrito ao paciente F.R.T 55mg de hidrocortisona. A farmácia disponibilizou frasco de 100mg e de 500mg com diluente de 2 ml. Você irá administrar quantos ml do medicamento do frasco de 100mg e do frasco de 500mg, respectivamente?

A) 1,1 e 0,2
B) 0,2 e 1,1
C) 1,2 e 0,2
D) 1,1 e 0,1

QUESTÃO 11 - Conforme a via de administração da medicação, existem peculiaridades referentes a cada uma. Quanto as medicações prescritas via intramuscular, intradérmica e subcutânea a agulha deve ser inserida na pele, **respectivament**e, formando um ângulo de:

A) 50º, 60º e 70º
B) 90º, 15º e 35º
C) 50º, 15º e 45º
D) 90º, 15º e 45º

QUESTÃO 12 - Sobre a melhor conduta da oxigenoterapia administrada a um paciente de 60 anos de idade com quadro de pneumonia, dispneia e saturação de O_2 68% em ar ambiente, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Administrar oxigênio 2 litros/minuto por meio de cânula nasal.
B) Administrar oxigênio 3 litros/minuto por meio de cateter nasal.
C) Administrar oxigênio em máscara de Venturi a 50%.
D) Administrar oxigênio 5 litros/minuto por meio de máscara facial.

QUESTÃO 13 - Assinale a alternativa que apresenta, **CORRETAMENTE**, a causa de estertor em um paciente com insuficiência respiratória aguda:

A) Secreções bloqueando as vias aéreas brônquicas.
B) Alvéolos colapsados ou cheios de líquido que se abrem.
C) Consolidação dos alvéolos pulmonares.
D) Resistência na passagem de ar pela traqueia.

QUESTÃO 14 - Sobre os cuidados de enfermagem com a drenagem do tórax por presença de ar na cavidade torácica, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Encher o frasco de drenagem com 100 ml de soro glicosado ou soro fisiológico.
B) Borbulhamentos constantes no frasco indicam que o excesso de ar está sendo drenado.
C) É contraindicado ordenha do dreno na direção do frasco de drenagem.
D) Manter o tubo, no frasco de drenagem, imerso em pelo menos 2 cm de líquido.

QUESTÃO 15 - A transfusão sanguínea é um procedimento que requer cuidados específicos, capazes de garantir a segurança do paciente. Considerando a Norma técnica aprovada pela Resolução COFEN 0511/2016, que dispõe sobre a atuação de Enfermeiros e Técnicos de Enfermagem em Hemoterapia, analise as afirmativas sobre os cuidados de enfermagem necessários no momento pós-procedimento transfusional.

I. Garantir que os sinais vitais sejam aferidos e compará-lo com as medições de referência.
II. Descartar adequadamente o material utilizado e assegurar que todos os procedimentos técnicos, administrativos, de limpeza, desinfecção e do gerenciamento de resíduos, sejam executados em conformidade com os preceitos legais e critérios técnicos cientificamente comprovados.
III. Confirmar obrigatoriamente a identificação do receptor, do rótulo da bolsa, dos dados da etiqueta de liberação, a validade do produto, a realização de inspeção visual da bolsa (cor e integridade) e temperatura, através de dupla checagem (Enfermeiro e Técnico de Enfermagem) para segurança do receptor.

IV. Registrar e documentar todas as atividades desenvolvidas pelo serviço de hemoterapia de forma a garantir a rastreabilidade dos processos e produtos, desde a obtenção até o destino final, incluindo a identificação do profissional que realizou o procedimento.
V. Monitorar o paciente quanto a resposta e a eficácia do procedimento.

Sobre as afirmativas acima, assinale a alternativa **CORRETA:**

A) As afirmativas I e IV estão corretas.
B) As afirmativas I, II, III e IV estão corretas.
C) As afirmativas I, II, IV e V estão corretas.
D) Somente a afirmativa III está correta.

QUESTÃO 16 - Sobre o tempo de infusão para cada tipo de hemoderivado, marque a sequência **CORRETA** de verdadeiros (V) ou falsos (F), considerando as assertivas abaixo.

( ) O concentrado de hemácias deverá ser infundido de 240 a 360 minutos, sendo esse tempo somente para cada unidade (bolsa) a ser transfundida. Esse tempo de transfusão é determinado somente para pacientes adultos.
( ) O concentrado de plaquetas deverá ser infundido em até 30 minutos tanto para adultos quanto para crianças. O ideal é que o tempo de infusão não exceda a velocidade de 20-30ml/kg/hora.
( ) O plasma fresco congelado deverá ser infundido em até uma (1) hora.
( ) O crioprecipitado deverá ser infundido lentamente, não podendo ultrapassar quatro (4) horas do início.

A) F, F, F, F
B) F, V, V, F
C) V, F, V, F
D) V, V, F, F

QUESTÃO 17 - A sra. M.L.T, 92 anos, possui disfagia severa relacionado a diagnóstico médico de doença de Alzheimer (transtorno neurológico degenerativo). Apresentava perda ponderal acima de 20% e passou a receber nutrição enteral por sonda transpilórica. O diagnóstico de enfermagem inicial para esta situação foi de ingestão nutricional inadequada. É **INCORRETO** estabelecer a seguinte intervenção de enfermagem para atenuar esse problema:

A) Sempre que possível, pesar paciente em jejum diariamente, de preferência no mesmo horário.
B) Assegurar que os exames laboratoriais e clínicos sejam realizados e observar alterações antropométricas, bioquímicas e hematológicas.
C) Aplicar o instrumento EAT-10 para triagem a beira do leito com o objetivo de detectar riscos de distúrbios da deglutição (disfagia).
D) Infundir a nutrição enteral, de acordo a prescrição médica, com especial atenção para o gotejamento do volume total a ser administrado. Atentar para sintomas de intolerância como náuseas, vômitos, diarreia, distensão abdominal.

QUESTÃO 18 - J.M.A, 32 anos, internado na clínica cirúrgica, está no 5° PO de gastrostomia por via endoscópica percutânea (PEG). Possui paraplegia e deficiência intelectual. A introdução alimentar enteral aconteceu sem intercorrências. Contudo, no segundo dia foi observado que o mesmo apresentava diarreia e distensão abdominal. De acordo com a RDC Nº 503, de 27/05/21, quais estratégias podem ser utilizadas para evitar as complicações acima citadas:

I. Manter a qualidade microbiológica do conteúdo durante conservação, preparo, transporte e administração.
II. O gotejamento deve obedecer ao tempo de infusão em 20 minutos, para não sofrer precipitações de suas partículas.
III. Acompanhar a evolução nutricional para detectar precocemente a intolerância aos componentes da fórmula escolhida ou se há excesso de gordura.
IV. A manipulação e administração da dieta devem ser realizadas de acordo com o tipo de dieta a cada 36 horas.
V. A infusão da dieta quando ocorrer por gotejamento, deverá ser administrada em um tempo superior a 30 minutos e em temperatura ambiente.

Das assertivas acima, são **CORRETAS:**

A) I, III, V
B) I, II, III
C) I, II, III, IV
D) II, IV, V

QUESTÃO 19 - A prevalência de dor em um paciente com câncer aumenta com a progressão da doença. A dor moderada ou intensa ocorre em 30% dos pacientes recebendo tratamento e em 60% a 90% dos pacientes com câncer avançado. A este respeito, assinale a alternativa que apresenta a terminologia **CORRETA** para dor causada por estímulo que normalmente não é doloroso.

A) Hiperpatia
B) Disestesia
C) Hiperalgesia
D) Alodínia

QUESTÃO 20 – A Síndrome de Cushing, resulta da secreção excessiva de um ou todos os hormônios adrenocorticais: cortisol, aldosterona e os corticoides adrenocorticais. Quanto à assistência de enfermagem a estes pacientes, analise e julgue as afirmativas a seguir em (V) Verdadeiras e (F) Falsas.

( ) Instruir o paciente sobre mecânica corporal adequada, evitando dor e lesões durante as atividades simples.
( ) Avaliar a pele com frequência para detectar presença de áreas avermelhadas, rupturas, escoriação, infecção ou edema.
( ) Incentivar o consumo de alimentos ricos em sódio e pobres em potássio, para manter em equilíbrio a pressão arterial.
( ) Monitorar o balanço hídrico, pesar diariamente, verificar a glicemia e acompanhar o resultado dos eletrólitos no sangue periférico.

Assinale a alternativa que contém a sequência **CORRETA:**

A) F, V, V, F
B) F, F, F, V
C) V, V, F, V
D) V, V, V, F

QUESTÃO 21 – Durante a hospitalização, um recém-nascido foi diagnosticado com fibrose cística. Neste caso, a preparação dos pais para a alta hospitalar deve contemplar assuntos importantes para o cuidado domiciliar. Avalie as alternativas abaixo e assinale aquela que representa assunto que deva ser incluindo na preparação dos pais para a alta do recém-nascido do relato.

A) Monitoramento ocular.
B) Realizar fisioterapia torácica manual.
C) Coloque a criança na posição joelho-peito durante o episódio hipercianótico.
D) Dieta de baixa caloria para prevenir a obesidade.

QUESTÃO 22 – Ao monitorar um recém-nascido com shunt cardíaco da esquerda para a direita, quais achados que se espera encontrar durante a avaliação física?

A) Baqueamento digital das pontas dos dedos.
B) Cianose ao chorar.
C) Ganho de peso.
D) Sopro cardíaco.

QUESTÃO 23 – Recém-nascido (RN) de parto normal com 38 semanas gestacionais, peso ao nascer de 3.250 gramas e peso atual de 3.100 gramas. Grupo sanguíneo materno A+ e RN O-. Com 48 horas de vida, foi detectada icterícia em Zona 1 de Kramer. A conduta a ser tomada é:

A) Realizar teste do pezinho, orientar sobre aleitamento materno e reavaliação em 48 a 72 horas pós-alta.
B) Alta após fototerapia com proteção ocular por 24 horas com orientação à mãe sobre aleitamento materno.
C) Alta com orientação a retorno com o pediatra em 10 dias, para avaliar ganho de peso e queda do coto umbilical.
D) Alta após coleta de bilirrubina total e frações sendo Bilirrubina Total menor que 12 com coleta de nova bilirrubina em 72 horas.

QUESTÃO 24 – Com relação à avaliação do peso em recém-nascidos (RN), assinale a alternativa **CORRETA**:

A) RN prematuro abaixo de 2.000 g, na primeira semana de vida, deve ser pesado duas vezes por dia, sempre que possível.
B) O uso de incubadora com balança dificulta a precisão do monitoramento do peso.
C) Para o RN prematuro, a perda de peso igual ou superior a 10%, na primeira semana de vida, indica que houve excesso de perda hídrica.

D) Se a perda de peso no RN prematuro extremo for menor que 2%, a oferta hídrica está excessiva.

QUESTÃO 25 – O termo **"recém-nascido de risco"** se refere àquele exposto a situações em que há maior risco de evolução desfavorável, e devem ser prontamente reconhecidas pela equipe de saúde, pois demandam atenção especial e prioritária. A Agenda de Compromissos para a Saúde Integral da Criança e a Redução da Mortalidade Infantil sugerem os seguintes critérios para identificação do recém-nascido de risco:

A) Baixo nível socioeconômico, histórico de morte de criança menor de 5 anos na família, criança explicitamente indesejada, mãe adolescente (<20 anos).
B) Falta de saneamento básico, histórico de morte de criança menor de 5 anos na família, mãe em situação conjugal instável, escolaridade materna superior há 8 anos.
C) Baixo nível socioeconômico, história de morte de criança maior de 5 anos na família, baixo peso ao nascer, situação conjugal materna instável.
D) Falta de saneamento básico, criança explicitamente indesejada, escolaridade materna inferior há 8 anos, recém-nascido a termo.

QUESTÃO 26 – As intervenções não farmacológicas têm sido recomendadas para o alívio e o manejo da dor aguda do recém-nascido. Dentre as alternativas abaixo, assinale os procedimentos considerados mais eficazes:

A) Administração de substâncias adocicadas por sonda nasoentérica, como a glicose a 30%; sucção não nutritiva; amamentação; contato pele a pele e aumento da estimulação tátil.
B) Administração de substâncias adocicadas por via oral; sucção não nutritiva; amamentação; contato pele a pele e diminuição da estimulação tátil.
C) Administração de substâncias adocicadas quentes por sonda orogástrica; sucção não nutritiva; amamentação; contato pele a pele e diminuição da estimulação tátil.
D) Administração de substâncias adocicadas por via oral com 20% de glicose via parenteral; sucção não nutritiva com chupeta; amamentação; contato pele a pele e diminuição da estimulação tátil.

QUESTÃO 27 – Considerando a terceira etapa do Método Canguru, de acompanhamento do recém-nascido e sua família após a alta hospitalar, recomenda-se:

A) Realizar uma consulta semanal após a alta hospitalar até a criança e a sua família receberem alta do Método Canguru.
B) Após a primeira consulta, as seguintes deverão ser agendadas pelas equipes de saúde e da Unidade Básica de Saúde até que a criança atinja o peso de 2.000g.
C) Realizar a primeira consulta até 7 dias após a alta hospitalar, preferencialmente, com profissional médico e de enfermagem da Unidade Neonatal de origem.

D) Oferecer à família atendimento de outros membros da equipe multiprofissional quer seja hospitalar ou da Unidade Básica de Saúde, tais como fonoaudiólogo, psicólogo, fisioterapeuta e serviço social.

QUESTÃO 28 – Quanto à primeira etapa do Método Canguru é **CORRETO** afirmar que:

A) Tem início no pré-natal da gestação que necessita cuidados especializados, no atendimento na sala de parto, seguido da internação do alojamento conjunto.
B) Tem início no alojamento conjunto, necessitando de cuidados especializados, durante toda a internação do recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e/ou na Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal.
C) Tem início no pré-natal da gestação que necessita cuidados especializados, durante o parto/nascimento, seguido da internação do recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva neonatal e/ou na Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal.
D) Tem início na sala de parto, na aplicação de cuidados especializados, seguido da internação do recém-nascido na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal e/ou na Unidade de Cuidado Intermediário Neonatal.

QUESTÃO 29 – A vitalidade ao nascer, é um determinante para a necessidade de reanimação neonatal, depende da avaliação simultânea de dois sinais. Esses sinais são:

A) Respiração e bom tônus muscular.
B) Respiração e frequência cardíaca.
C) Frequência cardíaca e gestação a termo.
D) Bom tônus muscular e frequência cardíaca.

QUESTÃO 30 – A icterícia constitui-se em um dos problemas mais frequentes no período neonatal e corresponde à expressão clínica da hiperbilirrubinemia. Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) Hiperbilirrubinemia é definida como a concentração sérica de bilirrubina indireta (BI) maior que 1,5 mg/dL ou de bilirrubina direta (BD) maior que 1,5 mg/dL, desde que esta represente mais que 10% do valor de bilirrubina total (BT).
B) Hiperbilirrubinemia é definida como a concentração sérica de bilirrubina direta (BD) maior que 4,5 mg/dL ou de bilirrubina indireta (BI) maior que 0,5 mg/dL, desde que esta represente mais que 10% do valor de bilirrubina total (BT).
C) Hiperbilirrubinemia é definida como a concentração sérica de bilirrubina indireta (BI) maior que 15 mg/dL ou de bilirrubina direta (BD) maior que 10 mg/dL, desde que esta represente mais que 15% do valor de bilirrubina total (BT).
D) Hiperbilirrubinemia é definida como a concentração sérica de bilirrubina indireta (BI) maior que 1,5 mg/dL ou de bilirrubina direta (BD) menor que 12 mg/dL, desde que esta represente mais que 10% do valor de bilirrubina total (BT).

QUESTÃO 31 – A Organização Mundial da Saúde (OMS) e o Ministério da Saúde do Brasil recomendam que as crianças sejam alimentadas, exclusivamente, com leite materno até os seis meses de vida. Em relação ao tema, assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A exposição a fórmulas lácteas na maternidade, por vezes, é necessária, não apresentando relação significativa com o risco de alergia ao leite de vaca, desde que seja uma exposição pontual.
B) Quando a criança recebe leite materno, mas tem indicação de fazer uso de suplementos de vitaminas ou minerais, sua alimentação é definida como aleitamento materno suplementado.
C) O aleitamento materno confere proteção contra diarreia, infecções respiratórias, alergias, hipertensão, diabetes, hipercolesterolemia e obesidade.
D) A concentração de gordura no leite materno aumenta no decorrer da mamada, por isso o leite anterior é mais rico em energia.

QUESTÃO 32 – Analise as asserções a seguir:

Primeira Asserção:

Recém-nascido (RN) a termo internado na Unidade de Terapia Intensiva Neonatal, no pós-operatório de cirurgia abdominal, com nível 10 na escala de dor. Realizado as ações não farmacológicas, com redução do nível de dor para 9. Discutido a avaliação de dor com a equipe médica.

Segunda Asserção:

Para o tratamento da dor intensa no RN a conduta farmacológica indicada é a associação dos analgésicos opioide e não opioide. A avaliação da efetividade do tratamento farmacológico para redução da dor do neonato, pode ser realizada através da diminuição da intensidade dos parâmetros da escala de dor CRIES (Choro, Requisição de mais oxigênio, Incremento dos sinais vitais, Expressão e Sonolência).

PORQUÊ

Os analgésicos opioides como, a fentalina (Fentanil®) agem nos receptores opioides no sistema nervoso central e os analgésicos não opioides como, o acetaminofeno (Tylenol®) agem no sistema nervoso periférico, a associação destes medicamentos proporciona maior analgesia sem aumentar os efeitos colaterais. A escala CRIES é a recomendada para avaliação de dor em neonatos no pós-operatório.

Acerca dessas asserções, assinale a opção **CORRETA:**

A) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda é uma justificativa correta da primeira.
B) As duas asserções são proposições verdadeiras e a segunda não é uma justificativa correta da primeira.
C) A primeira asserção é uma proposição verdadeira e a segunda é falsa.
D) Ambas são asserções falsas.

QUESTÃO 33 – Em recém-nascido pré-termo (RNPT), a transição respiratória da vida intra para a extrauterina, pode ser comprometida por vários fatores. Nas alternativas abaixo identifique como verdadeiros (V) e falsos (F) os fatores que dificultam a transição respiratória de RNPT:

( ) Imaturidade estrutural de seus pulmões, mas boa complacência pulmonar.
( ) Maior capacidade de síntese e secreção de surfactante e função adequada dos sistemas de reabsorção do líquido pulmonar.
( ) Suscetibilidade aumentada ao estresse oxidativo.
( ) A administração de corticoide antenatal melhora significativamente a função pulmonar pós natal do recém-nascido prematuro.

Assinale a alternativa com s sequência **CORRETA**:

A) V,F,F,V
B) F,F,V,V
C) F,V,F,V
D) V,V,V,F

QUESTÃO 34 – Ao nascimento, cerca de um em cada 10 recém-nascidos (RN) necessitam de ajuda para iniciar a respiração efetiva; um em cada 100 precisa de intubação traqueal; e 1 a 2 em cada 1.000 requer intubação acompanhada de massagem cardíaca e/ou medicações, desde que a ventilação seja aplicada adequadamente. A necessidade de procedimentos de reanimação é maior quanto menor a idade gestacional e/ou peso ao nascer. Diante da resposta **"não"** a pelo menos uma das três perguntas iniciais: gestação a termo, respiração ou choro presente e tônus muscular em flexão, conduzir o RN à mesa de reanimação (SBP, 2016). Sobre os passos iniciais da estabilização/reanimação no RN com idade gestacional ao nascer de 34 semanas, assinale a afirmativa **INCORRETA:**

A) Recomenda-se que a temperatura axilar do RN seja mantida entre 36,5-37,5ºC (normotermia), desde o nascimento até a admissão no alojamento conjunto ou na unidade neonatal.
B) Os passos iniciais da estabilização/reanimação atuam como um estímulo sensorial importante para o início da respiração. Uma vez feitos os passos iniciais, avalia-se a respiração, se for menor que 30irpm e a frequência cardíaca menor que 110bpm inicia-se manobras de reanimação neonatal.
C) Pacientes com idade gestacional diferente do termo (34-36 semanas-pré-termo tardios ou =42 semanas-pós-termo), recém-nascidos que não iniciam movimentos respiratórios regulares e/ou aqueles em que o tônus muscular está flácido precisam ser conduzidos à mesa de reanimação, indicando-se os passos iniciais da estabilização na seguinte sequência: prover calor, posicionar a cabeça em leve extensão, aspirar boca e narinas (se necessário) e secar. Tais passos devem ser executados em, no máximo, 30 segundos.
D) A fim de assegurar a permeabilidade das vias aéreas, manter o pescoço do RN em leve extensão. Evitar a hiperextensão ou a flexão exagerada do mesmo. Por vezes, é necessário colocar um coxim sob os ombros para facilitar o posicionamento

adequado da cabeça. A aspiração está reservada aos pacientes que apresentam obstrução de vias aéreas por excesso de secreções. Nesses casos, aspirar delicadamente a boca e depois as narinas com sonda traqueal número 8-10 conectada ao aspirador a vácuo, sob pressão máxima de 100mmHg.

QUESTÃO 35 – A Miliária é o tamponamento dos ductos écrinos da pele, geralmente no rosto do recém-nascido, sendo classificada em:

A) Miliária cristalina, miliária rubra e miliária profunda.
B) Miliária cristalina, miliária rubra e miliária sudâmina.
C) Miliária rubra é conhecida por sudâmina.
D) Miliária cristalina é conhecida por brotoeja.

QUESTÃO 36 – Recém-nascido (RN) nasceu sem apresentar choro. A enfermeira estimulou e secou, colocou a máscara sobre a boca e o nariz do RN para iniciar Ventilação com Pressão Positiva (VPP). Para avaliar o RN de maneira mais completa, a enfermeira deve auscultar a Frequência Cardíaca (FC). Determinar a FC é o indicador mais importante da condição do RN nesse momento. Assinale a alternativa **CORRETA**:

A) A ausculta é o método clínico menos confiável para reconhecer a FC.
B) A palpação do cordão umbilical também pode ser utilizada para determinar a FC.
C) A FC pode ser contada em 8 segundos e multiplicar por 10.
D) alternativa A e C estão corretas.

QUESTÃO 37 – A manipulação do recém-nascido prematuro (RNPT) internado em Unidades de Terapia Intensiva (UTI), devido à necessidade de intervenções com fins de monitoramento, terapêutica e cuidados, pode causar estresse clínico no mesmo. Com vistas a melhorar a qualidade da assistência ao RNPT e diminuir os efeitos da manipulação, indica-se a manipulação mínima. No princípio de manipulação mínima, o agrupamento de procedimentos:

A) Deve levar a equipe de saúde a agir em conjunto, priorizando a necessidade do serviço e necessidades de procedimentos.
B) Refere-se à prática de não manipular o RNPT de forma alguma por um período de duas horas.
C) Refere-se à prática de agrupar e padronizar os horários de realizar os procedimentos realizados a todos RN.
D) Tem como objetivo promover o repouso do RN e intuito de diminuir o gasto energético e o estresse.

QUESTÃO 38 – Recém-nascido pré-termo, nascimento via cirurgia ceseana com 28 semanas de idade gestacional, peso ao nascer de 1.000 gramas, estável hemodinamicamente. Encontra-se em CPAP nasal com FiO_2 de 0.21, com taxa hídrica de 110 ml/kg/dia, infusão de glicose na velocidade de 4 mg/kg/min e cálcio de 200 mg/kg/dia no primeiro dia de vida. Os exames laboratoriais no terceiro dia de vida mostram:

Na = 127 mEq/L; K = 5,8 mEq/L e Ca total = 8,2 mg/dl, glicemia de 78 mg%, diurese horária de 5 ml/kg/hora e densidade urinária de 1000.

O diagnóstico e a conduta mais adequados frente a esses exames é:

A) Hiponatremia com extracelular normal ou aumentado, necessitando apenas de redução da oferta hídrica.
B) Hiponatremia com extracelular diminuído, devendo-se iniciar a infusão de cloreto de sódio a 3% na dose de 4 mEq/kg/dia.
C) Hipercalemia com necessidade de iniciar, o mais rápido possível, solução repolarizante por conta do risco iminente de arritmia.
D) Hipercalemia que raramente ocorre nesta faixa de peso, mas que precisa de intervenção inicial com administração de cálcio venoso.

QUESTÃO 39 – De acordo com o Ministério da Saúde (2018) e a Sociedade Brasileira de Pediatria, devem receber Palivizumabe (anticorpo monoclonal) como profilaxia para vírus sincicial respiratório as crianças:

A) Pré-termos (idade gestacional menor ou igual a 32 semanas) e com idade menor de 12 meses.
B) Com até dois anos de idade, doença cardíaca congênita e provável repercussão hemodinâmica.
C) Pré-termos com idade gestacional menor ou igual a 28 semanas e com idade menor de 12 meses.
D) Com até dois anos de idade, doença cardíaca congênita cianótica e repercussão hemodinâmica documentada.

QUESTÃO 40 – Em relação às imunoglobulinas G (IgG) e M (IgM), nos recém-nascidos (RN), é **CORRETO** afirmar que:

A) A IgG materna é a única imunoglobulina transportada ativamente para o feto.
B) RN prematuros têm maiores níveis de IgG do que os RN a termo.
C) RN pequenos para idade gestacional têm níveis mais elevados de IgG do que os demais.
D) Níveis elevados de IgM para determinado antígeno no sangue do cordão umbilical, indicam síntese materna deste anticorpo.