



HOSPITAL MUNICIPAL ODILON BEHRENS - HOB

**CONCURSO PÚBLICO
Nº 001/2014**

**HOSPITAL MUNICIPAL
ODILON
BEHRENS**

Médico / Neonatologista

Tarde

Organizadora:



CARGO: MÉDICO / NEONATOLOGISTA

Texto

Conversa de grego

Tinha recebido pequena herança de uma tia. Queria aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual. Descartou a ideia de abrir uma banca de jornal. Jornaleiro tem que acordar de madrugada. Queria coisa mais suave. Foi pedir conselho a um amigo. Ainda há pessoas que acreditam em conselhos. O amigo era criativo.

– Abra um curso de grego. Todo mundo está abrindo cursos de línguas. Inglês, espanhol... Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta. Não se admite mais oportunidade de antes. O negócio de hoje é abrir um curso de espanhol. Inglês também, é claro. Atualmente até para comer um sanduíche é preciso saber inglês. *McDonald's*, *Coca*, *Blue Life*... Não se diz mais apartamento. É *loft*. Daqui a uns vinte anos, quando o Brasil tiver liquidado sua dívida externa, as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de *Cervantes*, de *Carlos Gardel* e, claro, na língua do *Clinton*... Entendeu?

– Não.

– É simples. É preciso alargar os horizontes. É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de línguas. Você tem que ser esperto... Entendeu?

– Ainda não.

– Serei mais objetivo. A cidade está saturada de cursos de inglês e de espanhol... Percebe?

– Percebo.

– Muito bem. Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

– Bem...

– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de *ikebana*. Mas de grego, rapaz, não existe. Então é isso. Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece. Abra um curso de grego.

– Mas...

– Não tem mas. Já pensou formar classes de alunos interessados em ler *Xenofonte* no original? O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil. O sujeito abre uma *pizzaria*, no mês seguinte outros doze cidadãos resolvem abrir o mesmo tipo de negócio na mesma rua. Desse jeito é claro que não vai dar certo... Veja o caso da comida por quilo. Está arruinando com o negócio do prato feito. O tradicional prato feito elaborado com carinho, artesanalmente, cada bar com seu tempero peculiar... Hoje o prato feito está indo pro brejo. Só tem comida por quilo. O mercado vai acabar saturado de comida por quilo. Escute o que lhe digo: daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo... Entendeu?

– Hum...

– Vou explicar melhor, Anaxágoras. Teu pai não era comandante da marinha mercante grega?

– Foi.

– E tua genitora? Nasceu onde?

– Em Chipre.

– Era cipriota. Eu sabia. Perguntei por perguntar. Veja bem. Teu pai era comandante de navio grego, tua mãe era cipriota, você se chama Anaxágoras, passou a infância ouvindo os pais falando grego. Coursou a universidade... Que curso você fez na faculdade?

– Grego, ué. Você sabe disso...

– Aí é que está. Você tem tudo para abrir um curso de grego.

– Você acha que há alguém disposto a aprender grego? Qual a utilidade prática? Inglês vá lá... Até jogador do Palmeiras precisa disso para disputar a taça *Toyota*...

– Taça *Mitsubishi*.

– *Mitsubishi*, *Honda*, tanto faz... Tem o torneio Mercosul...

– Mercosur.

– Tanto faz. Mas, grego? Nem sei se a Grécia tem time de futebol.

– Claro que tem. Mas não estamos falando de futebol. As pessoas precisam alargar seus horizontes culturais. Quantas pessoas sabem quem foi Alexandre, o Grande? A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la. Já imaginou emplacar uma novela grega na TV? Quem dominou o mundo? Quem chegou a Roma e a Cartago? Quem atravessou as *Colunas de Hércules*? Os gregos mudaram a face do mundo, rapaz. Ainda hoje, quando se quer falar que uma mulher é de fechar o comércio, o que se diz?

– Que é boazuda.

– Isso quem fala é a ralé. Gente educada diz: “É uma mulher de beleza helênica”. As pessoas ainda têm muito o que aprender com *Tucídides*, com o general *Brásidas*, com o cerco de *Esfactéria*, com a guerra do *Peloponeso*... A Grécia dá samba, amigo. Infelizmente, as pessoas estão sendo induzidas a se entreter com histórias de macarronada, de amores entre fazendeiros e mucamas... Vá por mim, *Anaxágoras*. Abra um curso de grego. Você vai faturar uma nota. Daqui a cem anos, quando o Brasil...

– ... zerar a dívida externa...

– Exato. O grego vai voltar a ter a importância cultural do passado. Mas alguém tem que iniciar o processo. Entendeu?

– Entendi...

– Então o próximo passo é bolar o nome da escola. Que tal *Ágora*? *Ágora* era a praça onde os gregos discutiam filosofia. Me parece um bom nome para um curso de grego. Gostou da ideia?

– Não é ruim. Apenas precisa de uns ajustes técnicos...

Três meses depois *Anaxágoras* inaugurava o *Ágora*, um restaurante especializado em *delivery* de prato-feito grego.

(*DIAFÉRIA, Lourenço. Conversa de grego. In.: PINTO, Manuel da Costa. Crônica brasileira contemporânea. São Paulo: Moderna, 2008. p. 52-56.*)

01

Sobre o narrador desse texto, analise as afirmativas.

I. O narrador conhece os pensamentos e sentimentos do protagonista da história.

II. As intenções e os sentimentos do protagonista não são comentados pelo narrador.

III. O narrador é um personagem secundário. Ele observa de dentro os acontecimentos, ou seja, viveu os fatos narrados.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

A) I.

B) II.

C) III.

D) I e III.

02

No texto, o elemento que gera a história narrada é

A) o recebimento de uma herança.

B) a solicitação de um aconselhamento.

C) a decisão de aplicar o dinheiro recebido.

D) a crença na maneira de pensar de um amigo.

03

O desfecho da narrativa é inesperado, porque o protagonista

A) sente-se ameaçado pelo amigo.

B) rejeita as ideias sugeridas pelo amigo.

C) não compreende as sugestões do amigo.

D) reformula a proposta sugerida pelo amigo.

04

O amigo do protagonista lhe sugere abrir um curso de grego e, para o convencer, recorre ao discurso argumentativo.

Ele elenca argumentos

A) coerentes com a proposta apresentada.

B) incoerentes e desconexos com a sugestão.

C) relacionados logicamente a posição sugerida.

D) inconsistentes e conexos com a ideia precedente.

05

O uso formal da língua exige o respeito às normas de concordância verbo-nominal. Considerando esse aspecto, analise os trechos a seguir e os respectivos comentários.

I. “Hoje, com o Mercosul, são comuns jogos de futebol contra a Argentina, o Uruguai, o Chile, o espanhol está em alta.” (2º§) – O verbo destacado deve ficar no plural para concordar com o núcleo do sujeito “jogos”.

II. “(...) as relações pessoais com o resto do mundo serão feitas no idioma de Cervantes, de Carlos Gardel e, claro, na língua do Clinton...” (2º§) – A concordância do verbo destacado não é considerada correta pela norma-padrão, pois o núcleo do sujeito está no singular.

III. “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surgem placas de cursos de língua.” (4º§) – Também seria gramaticalmente correto dizer: “É a razão por que em qualquer esquina da cidade surge placas de cursos de língua.” – A concordância verbo-nominal seria, no caso, com o termo “esquina”.

IV. “As pessoas ainda têm muito o que aprender com Tucídides, com o general Brásidas, com o cerco de Esfactéria, com a Guerra do Peloponeso...” (28º§) – A concordância está conforme a norma-padrão. O núcleo do sujeito (“pessoas”) está no plural e atrai o verbo para essa flexão.

De acordo com o ponto de vista da correção gramatical, estão corretos apenas os trechos

A) I e III.

B) I e IV.

C) II e III.

D) III e IV.

06

Considere, a seguir, os trechos do texto.

- I. “Querida aplicar o dinheiro numa atividade que lhe desse algum lucro, porém, mais que lucro, satisfação intelectual.” (1º§)
- II. “– Taí. Nenhum... Nem um, cara. O que existe é escola de inglês, de espanhol, de informática... Até de ikebana. Mas de grego, rapaz, não existe.” (10º§)
- III. “(...) daqui a cinquenta anos, ou um pouco mais, quando o Brasil tiver se safado da dívida externa, ninguém vai poder nem olhar comida por quilo...” (12º§)

As conjunções em destaque exprimem, pela ordem, relações semânticas corretamente indicadas em:

- A) Oposição – oposição – tempo. C) Comparação – oposição – tempo.
B) Oposição – oposição – condição. D) Oposição – comparação – oposição.

07

A alteração na ordem da palavra em destaque promoveu um desvio da norma-padrão em, EXCETO:

- A) “Escute o que lhe digo: (...)” (12º§) – Escuta o que digo-lhe.
B) “Não se admite mais o portunhol de antes.” (2º§) – Não admite-se mais o portunhol de antes.
C) “Me parece um bom nome para um curso de grego.” (32º§) – Parece-me um bom nome para um curso de grego.
D) “Agora me diga: quantos cursos de grego você conhece na cidade?” (8º§) – Agora diga-me: quantos cursos de grego você conhece na cidade?

08

“Ainda há pessoas que acreditam em conselhos.” (1º§) A palavra “que” destacada no trecho anterior tem a mesma função em:

- A) “Desse jeito é claro que não vai dar certo...” (12º§)
B) “– Você acha que há alguém disposto a aprender grego?” (21º§)
C) “Você tem que aproveitar as brechas que o mercado oferece.” (10º§)
D) “O problema do Brasil é que todo mundo quer ir pelo caminho mais fácil.” (12º§)

09

Analise se as afirmativas a seguir se aplicam ou não à forma verbal destacada neste trecho: “Tinha recebido pequena herança de uma tia.” (1º§)

- I. Refere-se a uma ação de natureza hipotética.
II. Denota uma ação anterior a outra no passado.
III. Indica um fato no futuro, mas relativamente há um outro já no passado.

Está(ão) correta(s) apenas a(s) afirmativa(s)

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

10

No trecho “A vida de Alexandre é uma novela. Novela – você entendeu o que quero dizer? No-ve-la.” (26º§), o travessão (–) foi empregado para

- A) iniciar uma enumeração. C) separar uma frase explicativa.
B) introduzir a fala do narrador. D) introduzir a fala de outro personagem.

SAÚDE PÚBLICA

11

Entre as situações relacionadas a seguir há a necessidade de notificação na seguinte circunstância:

- A) Um caso de sífilis. C) Um caso de toxoplasmose crônica.
B) Um caso de ascaridíase. D) Um caso de doença de Chagas (fase crônica).

12

São consideradas doenças metaxêmicas e de notificação compulsória elencadas nos serviços de vigilância epidemiológica em todo o Brasil:

- A) Malária e cólera. C) Leishmaniose e sarampo.
B) Leishmaniose e dengue. D) Doença de Chagas e hepatite C.

13

“É uma endemia tropical, em que uma das medidas profiláticas é a vacinação dada no 9º mês de vida em áreas endêmicas.” Trata-se de

- A) malária. B) rubéola. C) sarampo. D) febre amarela.

14

“O controle dessa endemia se dá com eliminação de hospedeiros intermediários (em específico o *Biomphalaria glabrata*), tratamento de esgotos e medidas educativas em saúde.” Essas medidas são aplicadas à

- A) ascaridíase. C) esquistossomose.
B) ancilostomíase. D) cisticercose e teníase.

15

Em relação à iniciativa privada poder participar do Sistema Único de Saúde (SUS), de forma complementar, prioriza-se:

- I. Entidades filantrópicas.
II. Entidades sem fins lucrativos.
III. Entidades estrangeiras.

Está(ão) correta(s) a(s) alternativa(s)

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

16

Para calcular a mortalidade infantil e a mortalidade materna, os óbitos de menores de um ano ou mulheres gestantes, divide-se por

- A) habitantes. C) mulheres em idade fértil.
B) nascidos vivos. D) crianças menores de 12 anos.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 17 e 18. Leia-o atentamente.

“Em uma área houve um aumento do número de casos de dengue em fevereiro de 2014, porém não ultrapassou o limite estabelecido em ‘dois desvios-padrão’, além da média de ocorrência da doença nos últimos meses.”

17

De acordo com os limites estabelecidos pelos serviços de vigilância, é correto afirmar que no mês de fevereiro a dengue

- A) foi um surto. C) esteve em nível epidêmico.
B) esteve em nível endêmico. D) foi uma epidemia explosiva.

18

A quantificação dos casos em fevereiro pode ser mensurada pelo coeficiente de

- A) indicação. B) incidência. C) prevalência. D) mortalidade.

19

Os Conselhos de Saúde são de extrema importância e devem existir por lei. Trata-se de órgãos deliberativos, de caráter permanente, compostos com a representatividade de toda a sociedade. Quanto aos Conselhos de Saúde, sua existência deve ser

- A) apenas em nível estadual. C) representativo apenas via Federação.
B) apenas em nível municipal. D) participante em nível federal, estadual e municipal.

20

Considerar a pessoa como um todo, atendendo a todas as suas necessidades, integrar ações, incluindo a promoção da saúde, a prevenção de doenças, o tratamento e a reabilitação é a base de qual princípio do Sistema Único de Saúde?

- A) Da equidade. C) Da descentralização.
B) Da integralidade. D) Da aplicação e da participação social.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21

“A hipertrofia da musculatura pilórica que causa um estreitamento e alongamento persistente do canal pilórico é conhecida como Estenose Hipertrofica do Píloro (EHP). O(A) _____ é um achado patognomônico ao exame físico em pacientes com EHP.” Assinale a alternativa que completa corretamente a afirmativa anterior.

- A) oliva pilórica
B) duplo-triplo trilho
C) recesso de *Twining*
D) sinal do cogumelo-guarda chuva

22

A avaliação da maturidade pulmonar fetal é fundamental para a implementação de medidas terapêuticas ainda na sala de parto que assegurem o bem-estar do neonato. São testes que avaliam a maturidade pulmonar fetal, EXCETO:

- A) TDxFLM.
B) Fosfatidilglicerol.
C) Sangue do escalpo fetal.
D) Relação lecitina/esfingomielina.

23

A Síndrome de Aspiração de Mecônio (SAM) é uma importante causa de morbimortalidade no período neonatal e caracteriza-se por graus variados de insuficiência respiratória. Quais são os sinais radiológicos na vigência de SAM?

- A) Padrão retículo granular fino e difuso.
B) Doença difusa alveolar ou intersticial e assimétrica.
C) Infiltrado grosseiro, bilateral e superinsulflação pulmonar.
D) Áreas radiolúcidas de broncogramas aéreos, alvéolos opacificados e colapsados.

24

A acidose metabólica é definida como um valor de pH < 7,30 a 7,35, com valores normais de CO₂ e um déficit de base >5. Fazem parte das causas mais comuns de acidose metabólica neonatal, EXCETO:

- A) Septicemia.
B) Depleção de potássio.
C) Enterocolite necrosante.
D) Hemorragia peri-intraventricular.

25

“Uma criança, dois meses e 12 dias, com história de baixo peso ao nascer (1.200 g) e displasia broncopulmonar, é levada para consulta de puericultura. A mãe queixa que o bebê não está ganhando peso e desde o dia anterior tem apresentado choro incoercível. Ao examinar o paciente, o médico identifica ganho de peso insuficiente, taquipneia com uso de musculatura acessória e na ausculta respiratória apresenta crepitação no hemotórax direito. Devido aos achados, o bebê é encaminhado ao serviço de pronto-atendimento infantil, onde passa por exames. Nos exames laboratoriais o que chama atenção é: fosfatase alcalina 430UI/L; fósforo 1,7 mg/dL; 25-hidroxivitamina D diminuída. No exame radiológico há evidências de fratura do quarto arco costal direito, presença de pneumotórax à direita e indícios de desmineralização óssea.” De acordo com a descrição, qual é a patologia mais provável desta criança?

- A) Raquitismo.
B) Hipocalcemia.
C) Hipomagnesemia.
D) Atresia duodenal.

26

O choque é uma síndrome clínica de perfusão tissular inadequada associada à taquicardia, extremidades frias com temperatura central normal, letargia, pressão de pulso diminuída, apneia e bradicardia, taquipneia, acidose metabólica e pulso fraco. O choque hipovolêmico pode ser secundário à perda de sangue pré ou pós-parto. NÃO é uma causa de choque hipovolêmico devido à perda de sangue pré-parto:

- A) Toco-traumatismo.
B) Hemorragia feto-materna.
C) Deslocamento da placenta.
D) Transfusão entre gemelares.

27

Sobre a policitemia, é correto afirmar que

- A) é altamente prevalente em prematuros com <34 semanas.
B) anormalidades cromossômicas podem causar a policitemia.
C) a maioria dos recém-nascidos com policitemia são sintomáticos graves.
D) o valor do hematócrito colhido por capilaridade é muito sensível para o diagnóstico.

28

A causa mais comum de hiperbilirrubinemia direta é

- A) fibrose cística.
- B) hematoma subdural.
- C) incompatibilidade ABO.
- D) hepatite neonatal idiopática.

29

A Enterocolite Necrosante (ECN) é uma patologia neonatal adquirida, resultante final de lesões intestinais após uma combinação de insultos vasculares da mucosa e metabólicos a um intestino imaturo. Sobre os fatores de risco para a ECN, NÃO é correto afirmar que

- A) a idade gestacional tem relação direta com o risco de ECN; quanto menor a idade gestacional menor o risco.
- B) as síndromes de policitemia e hiperviscosidade trazem risco devido à perfusão diminuída e isquemia intestinal.
- C) patógenos como *Enterobacter*, *Klebsiella* e coronavírus estão relacionados direta ou indiretamente com o risco de ECN.
- D) as amplas variações de perfusão venosa na região mesentérica estão envolvidas com os riscos da exsanguineotransfusão.

O trecho a seguir contextualiza o tema tratado nas questões 30 e 31.

“Juliana, 18 anos, chega à primeira consulta de puericultura trazendo sua filha Ana, de seis meses, com a seguinte queixa: ‘tive toxoplasmose durante a gestação e minha filha tem calcificações no cérebro’. Em sua história gestacional, Juliana conta que fez oito consultas pré-natais, sem problemas clínicos, exceto pela sorologia para toxoplasmose, que apresentou: ELISA IgM + e ELISA IgG 22,8 com 18 semanas de gestação; e com 27 semanas de gestação o teste ELISA com quimioluminescência apresentou IgM + e IgG 181. O parto foi vaginal sem intercorrências, Ana recebeu APGAR 8/9, nasceu a termo e teve alta junto com a mãe. Nos exames realizados por Ana nos primeiros dia de vida foram encontrados: fundo de olho normal, ultrassonografia transfontanela que evidenciou duas calcificações cerebrais no lobo esquerdo. Sendo assim, Ana recebeu o seguinte tratamento: pirimetamina dois mg/Kg/dia, via oral, nos primeiros dois dias, seguido por um mg/Kg/dia por dois ou seis meses e, após, um mg/Kg/dia três vezes por semana; associada à sulfadiazina na dose de 100 mg/Kg/dia, via oral, de 12/12 horas; ácido fólico 10 a 20 mg/dia, via oral, por um mês.”

30

Qual é a falha do tratamento instituído para Ana?

- A) Ácido fólico 10 a 20 mg/dia, via oral, por um mês.
- B) Pirimetamina um mg/Kg/dia por dois ou seis meses.
- C) Pirimetamina dois mg/Kg/dia, via oral, nos primeiros dois dias.
- D) Sulfadiazina na dose de 100 mg/Kg/dia, via oral, de 12/12 horas.

31

Outro teste, muitas vezes negligenciado, poderia ter sido realizado em Juliana para detectar a toxoplasmose mais precocemente. O teste de avidéz de IgG para toxoplasmose tem maior sensibilidade quando realizado

- A) no primeiro trimestre de gravidez.
- B) no segundo trimestre de gravidez.
- C) no terceiro trimestre de gravidez.
- D) em qualquer período gestacional.

32

A anóxia neonatal gera uma lesão resultante de uma parada cardiorrespiratória ou de hipotensão profunda. O volume do cérebro danificado varia de acordo com a duração da lesão. As paradas de curta duração têm padrões específicos que variam com a Idade Pós-Concepcional (IPC). Assinale a afirmativa que relaciona corretamente a IPC com o local da lesão provocada pela anóxia.

- A) Com 26 a 32 semanas os núcleos lentiformes são os mais lesados.
- B) Os tálamos laterais são, primariamente, afetados com 34 a 36 semanas.
- C) O hipocampo e o córtex perirrolândico são lesados na maioria das vezes com 20 a 24 semanas.
- D) Os tratos corticospinais da cápsula interna ao córtex peri-rolândico são afetados com 40 semanas.

33

O controle das Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde (IRAS) é um grande desafio para governos e órgãos de saúde pública, principalmente no Brasil, onde a subnotificação é um grave problema. Qual a principal topografia das IRAS em unidade neonatal notificadas em todo o mundo?

- A) Sepses.
- B) Infecções de pele.
- C) Enterocolite necrosante.
- D) Pneumonia associada à ventilação mecânica.

34

“A cada ano, um em cada 10 bebês, em todo o mundo, nasce prematuro, e mais de 90% deles nascem em países de baixa e média rendas, como o Brasil. Melhorias no cuidado intensivo neonatal e aumento da sobrevivência de neonatos prematuros levaram a um aumento nos impactos de longo prazo sobre nascimentos prematuros, especificamente a respeito dos resultados metabólicos, como Densidade Mineral Óssea (DMO) e época e extensão do crescimento de recuperação (*‘catch-up’*).”
(Virginia S. Quintal, Edna M. A. Diniz, Valeria de F. Caparbo, Rosa M. R. Pereira J. *Pediatra (Rio J)*. 2014; 90:556-62.)

De acordo com a citação anterior, sobre a doença óssea metabólica da prematuridade, é correto afirmar que

- A) normalmente é sintomática e apresenta espectro progressivo.
- B) cerca de 80% do acúmulo mineral ósseo fetal ocorre durante o início do segundo trimestre de gestação.
- C) as condições de vida fora do útero tornam a movimentação e o fortalecimento dos ossos mais difíceis para os neonatos.
- D) diferente de algumas infecções e problemas respiratórios, o uso de corticoides e diuréticos não interferem no trabeculado ósseo.

35

A Hiperplasia Adrenal Congênita (HAC) apresenta incidência global da forma clássica de um em 15.000 nascidos vivos, conforme determinado por programas de triagem. A incidência de HAC relatada nos dois estados brasileiros que rotineiramente incluem em seus programas públicos de triagem neonatal é 1:11.655 em Santa Catarina e 1:10.325 em Goiás. Sobre a HAC, é correto afirmar que

- A) é um grupo de disfunções alostômicas dominantes congênitas.
- B) é caracterizada pela superprodução de uma das enzimas envolvidas na síntese de cortisol no córtex adrenal.
- C) a forma clássica da doença em mulheres pode ser diagnosticada por meio da detecção de genitália ambígua ao nascimento.
- D) a enzima 21-hidroxilase (21-OHD) é um dos erros inatos mais comuns do metabolismo e apresenta incidência dissociada da etnia e a área geográfica.

36

Há cerca de 25 anos, a Hemorragia Pulmonar (HP) era diagnosticada mormente em recém-nascidos pré-termos limítrofes. Atualmente, ela é descrita frequentemente em recém-nascidos pré-termos extremos. NÃO é um fator de risco para a HP:

- A) Asfixia intraparto.
- B) Persistência do canal arterial.
- C) Necessidade de ressuscitação na sala de parto.
- D) Uso da terapia com corticoide pós-natal e o não uso de surfactante.

37

A colite eosinofílica é uma patologia que ocorre, predominantemente, no sexo masculino e costuma ocorrer no primeiro trimestre de vida. A principal causa de colite eosinofílica nos lactentes é

- A) alergia ao leite de vaca.
- B) parasitose por *Strongyloides stercoralis*.
- C) uso de anti-inflamatórios não hormonais.
- D) anomalias congênitas do trato gastrointestinal.

38

“Um recém-nascido sofreu um quadro de Encefalopatia Hipóxico Isquêmica (EHI) devido à asfixia perinatal. Ele apresentava os seguintes dados do exame físico: irritabilidade, movimentos espontâneos normais, tônus aumentado, reflexos primitivos exagerados (o moro principalmente) sucção fraca, ausência de convulsões, pupilas dilatadas e taquicardia.” Segundo estes dados, o grau de EHI classifica-se como

- A) I ou ligeira.
- B) III ou grave.
- C) II ou moderada.
- D) IV ou gravíssima.

39

O defeito da parede abdominal localizado centralmente e que atinge toda a profundidade da parede é conhecido como gastrosquise. A respeito dessa patologia, é correto afirmar que

- A) há grande comprometimento do cordão umbilical.
- B) o peristaltismo normal está presente desde o nascimento.
- C) as anomalias congênitas são altamente prevalentes em pacientes com gastrosquise.
- D) uma das medidas específicas a serem tomadas é a aplicação de um curativo protetor seco (ou úmido) envolvendo o abdômen.

40

Os óbitos neonatais precoces se referem aos óbitos fetais ocorridos

- A) de 27 a 32 semanas de gestação.
- B) do nascimento até 30 dias de vida.
- C) do nascimento até seis dias de vida.
- D) a partir de 22 semanas de gestação.

41

A Taquipneia Transitória do Recém-Nascido (TTRN) é uma condição benigna de RNs próximos ao termo, a termo ou de prematuros grandes, que apresentam angústia respiratória logo após o nascimento. Esse quadro geralmente é resolvido em três a cinco dias. Fazem parte dos achados típicos da radiografia de tórax na TTRN, EXCETO:

- A) Hiperextensão pulmonar.
- B) Estrias peri-hilares proeminentes.
- C) Ausência de líquido nas cissuras menores.
- D) Marcas proeminentes da vasculatura pulmonar.

42

A forma biologicamente ativa do cálcio é o Cálcio Ionizado (Cai). Sendo assim, os níveis de Cálcio Total (CaT) não são preditivos fiéis dos valores de Cai, daí a dificuldade do diagnóstico de hipocalcemia com o CaT. A hipocalcemia neonatal é provocada por alguns fatores como diabetes materno, ingesta enteral inadequada prolongada, estresse perinatal, alcalose, transfusões sanguíneas, entre outros. Acerca da hipocalcemia secundária a transfusões sanguíneas, é correto afirmar que o(a)

- A) diminuição da liberação de corticoides nesse quadro também reduz o Cai.
- B) quantidade de citrato infundida em uma exanguineotransfusão não apresenta risco de diminuir o Cai.
- C) citrato, comum em sangue estocado, forma um complexo solúvel neutro com o cálcio, o que reduz o Cai.
- D) bicarbonato metaboliza o citrato dentro de algumas horas após sua administração, gerando alcalose respiratória grave, podendo diminuir o Cai.

43

“Victor acaba de nascer de parto vaginal, com 2.565 g, idade gestacional de 38 semanas e quatro dias, completamente rosado, FC = 96 bpm, tossindo, apresentando alguma flexão muscular, chorando e com temperatura de 36,4°C. Tudo isso foi avaliado no primeiro minuto de vida do RN.” Qual é o APGAR de primeiro minuto dessa criança?

- A) Três.
- B) Cinco.
- C) Oito.
- D) Nove.

44

A respeito das formas de deficiência de vitamina K e sua profilaxia na vigência da doença hemorrágica do recém-nascido, NÃO é correto afirmar que

- A) a forma precoce está relacionada ao uso materno de medicações como barbitúricos e rifampicina.
- B) em caso de suspeita de deficiência de vitamina K, esta deve ser administrada por injeção intramuscular.
- C) a doença hepatobiliar pode causar a forma tardia, que ocorre entre duas semanas e seis meses de vida.
- D) entre o segundo e o sétimo dia de vida ocorre a forma clássica, que afeta o RN com ingesta inadequada de leite materno que não recebeu a vitamina K profilática após o nascimento.

45

As malformações anatômicas congênitas do coração podem causar alterações no funcionamento da hemodinâmica cardiovascular. Podem ser cianóticas ou acianóticas, sendo que as cardiopatias acianóticas, para a sua correção, requerem normalmente procedimentos simplificados, quando comparadas às cianóticas. Nesse sentido, qual o tipo de cardiopatia congênita cianótica mais comum?

- A) Tetralogia de Fallot.
- B) Comunicação interatrial.
- C) Persistência do canal arterial.
- D) Comunicação interventricular.

46

A Artrite Gonocócica (AG) pode ser considerada uma verdadeira síndrome, constituída por poliartrite, tenossinovite e dermatite, causada pelo diplococo Gram-negativo *Neisseria gonorrhoeae*. Sobre a AG em neonatos, assinale a alternativa INCORRETA.

- A) As articulações das mãos e pés são as mais acometidas.
- B) O tratamento se dá pela punção da articulação afetada e antibioticoterapia.
- C) O início dos sintomas pode se dar entre um a quatro semanas após o nascimento.
- D) A fonte da bacteremia tem sido relacionada a infecções da boca, narinas e umbigo.

47

Os cuidados ao recém-nascido na sala de parto requerem decisões rápidas. Nos casos de RNs portadores de malformações congênicas graves ou prematuridade extrema, os primeiros cuidados são críticos. Acerca deste período, é **INCORRETO** afirmar que

- A) é de suma importância que o médico tenha um amplo diálogo com os pais sobre seus desejos e expectativas antes do parto.
- B) a reanimação poderá ser interrompida se o RN não for capaz de retornar a circulação espontânea após 15 minutos.
- C) caso a mãe não seja capaz de expressar seus desejos, os procedimentos de emergência devem ser realizados optando pela manutenção da vida.
- D) segundo a Academia Americana de Pediatria e a Associação Americana de Cardiologia estaria indicado não iniciar os procedimentos de reanimação em gestações com <26 semanas ou peso de nascimento <500g.

48

A **Nutrição Parenteral Total (NPT)** se refere à administração intravenosa de todos os nutrientes necessários para suprir o metabolismo e o crescimento. A **Nutrição Parenteral (NP)** é a complementação endovenosa de nutrientes e a **Nutrição Enteral (NE)** é a alimentação oral por gavagem. A respeito da NP, assinale a afirmativa correta.

- A) A glicose é a única fonte de carboidratos disponível comercialmente.
- B) O hidrocloreto de cisteína está indicado na NP, exceto para prematuros.
- C) O consumo excessivo de proteínas pode resultar em edema, alcalose metabólica e icterícia colestática.
- D) A infusão de ácidos graxos não esterificados é a mais indicada por não competir com a bilirrubina pelos sítios de ligação da albumina.

49

“A sepsé é um dos quadros infecciosos mais frequentes no período neonatal, permanecendo como uma importante causa de morbimortalidade apesar do extraordinário desenvolvimento da neonatologia nos últimos anos. A Organização Mundial de Saúde (OMS) reporta que há cerca de cinco milhões de óbitos neonatais por ano no mundo, sendo, destes, 98% nos países subdesenvolvidos e em desenvolvimento.”

(Campos DP, Silva MV, Machado JR, Castellano LR, Rodrigues V, Barata CH. Early-onset neonatal sepsis: cord blood cytokine levels at diagnosis and during treatment. J Pediatr (Rio J). 2010;86(6):509-514.)

Nos últimos anos, as citocinas têm sido estudadas e empregadas no diagnóstico mais fidedigno de infecção neonatal. Sobre esses marcadores, assinale a alternativa correta.

- A) Os baixos níveis de TNF- α e IL-1 β estão associados à alta gravidade da doença.
- B) A IL-10 tem sido associada ao choque séptico apenas em crianças, no entanto, não pode ser relacionada à gravidade.
- C) A IL-1 β tem sido descrita como marcador de corioamnionite materna, sendo que sua eficácia diagnóstica é superior a da IL-6 e TNF- α .
- D) A IL-6 tem sido usada no diagnóstico inicial de sepsé neonatal precoce, quando detectada em níveis elevados no sangue de cordão umbilical.

50

“A perda auditiva bilateral apresenta elevada incidência, ocorrendo em cerca de três para cada 1.000 nascidos vivos, e de dois a quatro para cada 100 recém-nascidos egressos de Unidade de Terapia Intensiva (UTI) neonatal. As manifestações iniciais da perda auditiva são muito sutis, e a triagem auditiva neonatal sistemática é a forma mais eficaz de detecção precoce. O diagnóstico precoce e a intervenção imediata são fatores decisivos na evolução e prognóstico dessas crianças.”

(Lima GM, Marba ST, Santos MF. Hearing screening in a neonatal intensive care unit. J. Pediatr (Rio J). 2006;82:110-4.)

De acordo com o exposto, as crianças com maior risco de apresentar triagem auditiva alterada são aquelas

- A) menores de 2.000 g.
- B) de malformação craniofacial.
- C) sem antecedente familiar para surdez congênita.
- D) de uso de ventilação mecânica por mais de 15 dias.

INSTRUÇÕES

1. Material a ser utilizado: caneta esferográfica de tinta azul ou preta. Os objetos restantes devem ser colocados em local indicado pelo fiscal da sala, inclusive aparelho celular desligado e devidamente identificado.
2. Não é permitido tentar ou utilizar-se nas dependências dos locais de prova qualquer espécie de consulta em livros, códigos, manuais, impressos, anotações, equipamentos eletrônicos, tais como relógios, *walkmans*, gravadores, calculadoras, agendas eletrônicas ou similares, ou por instrumentos de comunicação interna ou externa, tais como telefones, *paggers*, *beeps*, entre outros.
3. A duração da prova é de 04 (quatro) horas, já incluindo o tempo destinado à entrega do Caderno de Provas e à identificação – que será feita no decorrer da prova – e ao preenchimento da Folha de Respostas (Gabarito).
4. Somente em caso de urgência pedir ao fiscal para ir ao sanitário, devendo no percurso permanecer absolutamente calado, podendo antes e depois da entrada sofrer revista através de detector de metais. Ao sair da sala no término da prova, o candidato não poderá utilizar o sanitário. Caso ocorra uma emergência, o fiscal deverá ser comunicado.
5. O Caderno de Provas consta de 50 (cinquenta) questões de múltipla escolha com 04 (quatro) opções (A a D) e uma única resposta correta. Leia-o atentamente.
6. Ao receber o material de realização das provas, o candidato deverá conferir atentamente se o Caderno de Provas corresponde ao cargo a que está concorrendo, bem como se os dados constantes na Folha de Respostas (Gabarito) que lhe foi fornecida estão corretos. Caso os dados estejam incorretos, ou o material esteja incompleto, ou tenha qualquer imperfeição, o candidato deverá informar tal ocorrência ao fiscal.
7. Os fiscais não estão autorizados a emitir opinião e prestar esclarecimentos sobre o conteúdo das provas. Cabe única e exclusivamente ao candidato interpretar e decidir.
8. O candidato poderá retirar-se do local de provas somente a partir dos 90 (noventa) minutos após o início de sua realização.
9. Os 3 (três) últimos candidatos de cada sala somente poderão sair juntos do local de realização das provas.

RESULTADOS E RECURSOS

- O gabarito provisório para a conferência do desempenho dos candidatos será publicado pela Comissão do Concurso e pela Superintendência no dia subsequente ao da realização das provas no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* da CONSULPLAN.

- Caberá recurso, dirigido à CONSULPLAN, através do *site* www.consulplan.net, contra qualquer questão da Prova Objetiva de Múltipla Escolha, desde que devidamente fundamentado e identificado, dentro de 3 (três) dias úteis, a contar da publicação do Gabarito Provisório no Diário Oficial do Município – DOM e no *site* www.consulplan.net. Deverá ser feito um recurso para cada questão de prova impugnada.

- A interposição de recursos poderá ser feita via *internet*, através do Sistema Eletrônico de Interposição de Recursos, com acesso pelo candidato com o fornecimento de dados referentes à sua inscrição, apenas no prazo recursal, à CONSULPLAN, conforme disposições contidas no endereço eletrônico www.consulplan.net, no *link* correspondente ao Concurso Público. O candidato que não tiver acesso à *internet* para realizar seu recurso, poderá utilizar, em dias úteis, os computadores disponibilizados pelos Centros de Inclusão Digital da Prefeitura de Belo Horizonte/MG. Os endereços dos Centros de Inclusão Digital poderão ser informados no atendimento pelo telefone 156 para ligação de Belo Horizonte ou pelo telefone (31) 3429-0405 para ligações de outras localidades.