

CONHECIMENTOS GERAIS

01. O decreto nº 7.508 de 28 de junho de 2011 regulamenta a Lei nº 8.080 para dispor sobre a organização do Sistema Único de Saúde. Este decreto considera que para ser instituída, a Região de Saúde deve conter, no mínimo, ações e serviços. Sobre estas ações e serviços, é INCORRETO afirmar:

- a) Atenção primária e urgência e emergência;
- b) Atenção psicossocial e vigilância em saúde;
- c) Atenção ambulatorial especializada e hospitalar;
- d) Especiais de acesso aberto.

02. O Ministério da Saúde (MS), por meio do Departamento de Gestão da Educação na Saúde (DEGES), da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde (SGTES), elaborou orientações e diretrizes para assegurar Educação Permanente dos trabalhadores para o Sistema Único de Saúde. Sobre o conceito de Educação Permanente em Saúde e sua relação com o trabalho e com as práticas de formação e desenvolvimento profissional, é INCORRETO afirmar:

- a) A educação permanente pode ser entendida como aprendizagem-trabalho, ou seja, ela acontece no cotidiano das pessoas e das organizações.
- b) A Educação Permanente é aprendizagem no trabalho, onde o aprender e o ensinar se incorporam ao cotidiano das organizações e ao trabalho. Vale ressaltar que a educação permanente não se baseia-se na aprendizagem significativa e na possibilidade de transformar as práticas profissionais.
- c) A proposta é de ruptura com a lógica da compra e pagamento de produtos e procedimentos educacionais orientados pela oferta desses serviços; e ressalta as demandas por mudanças e melhoria institucional baseadas na análise dos processos de trabalho, em seus problemas e desafios.
- d) A Política Nacional de Educação Permanente em Saúde explicita a relação da proposta com os princípios e diretrizes do SUS, da Atenção Integral à Saúde e a construção da Cadeia do Cuidado Progressivo à Saúde.

03. A Clínica Ampliada, não desvaloriza nenhuma abordagem disciplinar. Busca integrar várias abordagens para possibilitar um manejo eficaz da complexidade do trabalho em saúde, que é necessariamente transdisciplinar e, portanto, multiprofissional. Sobre os eixos fundamentais da Clínica Ampliada, é CORRETO afirmar:

- a) Que o eixo compreensão ampliada do processo saúde-doença busca evitar uma abordagem que privilegie excessivamente algum conhecimento específico.
- b) Que no eixo construção compartilhada dos diagnósticos e terapêuticas o objeto de trabalho de qualquer profissional de saúde deve ser a pessoa ou grupos de pessoas, por mais que o núcleo profissional (ou especialidade) seja bem delimitado.
- c) Que no eixo ampliação do “objeto de trabalho” a complexidade da clínica em alguns momentos provoca sensação de desamparo no profissional, que não sabe como lidar com essa complexidade.
- d) Que no eixo suporte para os profissionais de saúde são necessários arranjos e dispositivos de gestão que privilegiem uma comunicação transversal na equipe e entre equipes (nas organizações e rede assistencial).

04. A Vigilância em Saúde é considerada uma das funções essenciais da saúde pública. Com base nas notas sobre desafios para as ações de Vigilância em Saúde, marque a alternativa CORRETA:

I. A natureza da Vigilância em Saúde requer uma ação sistêmica decorrente da responsabilidade sanitária de todos entes federados e inerente à missão de garantia dos direitos à saúde da população como ação de Estado.

II. O registro de dados de interesse sanitário e de casos de morbimortalidade, integrantes da base de dados da Vigilância em Saúde, hoje com variados graus de utilidade, seja pela sua qualidade e/ou cobertura, não representam um patrimônio social e técnico do SUS.

III. As políticas intra e intersetoriais são deflagradas de forma adequada e as questões sanitárias decorrentes no âmbito do setor saúde ficam restritas a um acolhimento parcial dos casos e ao registro sem uma análise e intervenção que resultem em assumir tais questões em sua dimensão de problemas sanitários.

IV. É no território onde acontecem as relações de vida e trabalho, que a determinação social do processo saúde e doença, concepção fundamental da Saúde Coletiva e Medicina Social Latino-Americana, se operacionaliza por meio da organização dos serviços de saúde em redes de Vigilância em Saúde.

- a) Apenas as alternativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as alternativas I e IV estão corretas.
- c) Apenas as alternativas II e III estão corretas.
- d) Apenas as alternativas III e IV estão corretas.

05. A Lei nº 8080/90 de 19 de setembro de 1990. Dispõe sobre as condições para promoção, proteção e recuperação da saúde, a organização e o financiamento dos serviços correspondentes e dá outras providências. Sobre os campos de atuação do Sistema Único de Saúde, marque (F) para os itens falsos e (V) para os verdadeiros, em seguida marque a alternativa CORRETA:

() A execução de ações: de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica.

- () A participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico.
- () A ordenação da formação de recursos humanos na área de saúde.
- () A iniciativa privada poderá participar do Sistema Único de Saúde - SUS, em caráter complementar.
- () A formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.
- () A participação no controle e na fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos.
- () A formulação e execução da política de sangue e seus derivados.

- a) V, V, F, F, F, V, V
- b) F, V, F, V, V, F, F
- c) V, F, F, F, F, V, V
- d) V, V, V, F, V, V, V

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

06. O Método Canguru é uma política nacional de saúde que integra um conjunto de ações voltadas para a qualificação do cuidado ao recém-nascido (RN) e sua família. Este método compreende três etapas nas quais a equipe de profissionais da Unidade Neonatal (UN) deve estar preparada para oferecer um atendimento de Saúde qualificado, observando a individualidade de cada criança e de sua história familiar. De acordo com a segunda etapa do método canguru, marque respectivamente, a alternativa que aponta em qual lugar esta etapa ocorre e qual o critério de elegibilidade da criança?

- a) Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Convencional (UCINCo); apresentar estabilidade clínica.
- b) Unidade de Terapia Intensiva Neonatal (UTIN); apresentar nutrição enteral plena.
- c) Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa); apresentar peso mínimo de 1250 gramas.
- d) Unidade de Cuidados Intermediários Neonatal Canguru (UCINCa); apresentar peso mínimo de 1500 gramas.

07. Padronizar os processos de controle e tratamento da dor/estresse no recém-nascido na Unidade Neonatal é essencial tendo em vista que são realizados vários procedimentos dolorosos (punções venosas e arteriais, aspiração de tubo endotraqueal, aspiração das narinas e boca, intubação traqueal) no recém-nascido. Com base no manejo da dor, qual alternativa NÃO é considerada intervenção de alívio da dor no recém-nascido:

- a) Posição canguru.
- b) Contenção, enrolamento, holding e o toque terapêutico.
- c) Controlar a iluminação e o ruído.
- d) Otimizar a monitoração invasiva.

08. A posição canguru em recém-nascido sob suporte ventilatório deve ser estimulada por toda a equipe multiprofissional, esta porém deve ser acompanhada de algumas precauções. Marque a alternativa que corresponde as precauções que devem ser observadas pela equipe antes da transferência e durante a transferência do recém-nascido da incubadora para a posição canguru, respectivamente:

- a) Assegurar que a posição canguru esteja com prescrição médica; Desconectar o tubo do circuito enquanto outra pessoa segura o recém-nascido coberto para evitar perda de calor.
- b) Verificar se o sensor de oximetria está funcionando de forma adequada; Transferir o RN com apoio de uma pessoa.
- c) Anotar os parâmetros ventilatórios e hemodinâmicos (FR, FC, SpO₂) do recém-nascido e valores de temperatura axilar; Verificar todos os acessos, cabos e circuitos e os organizar para garantir a segurança da transferência e não desconectar o tubo do circuito.
- d) Posicionar o RN em decúbito dorsal na incubadora, avaliar procedimentos necessários, como ausculta torácica, aspiração de tubo ou troca de fralda e registrar qualquer mudança significativa; Manter a posição canguru por 30 minutos, tempo necessário para sua reorganização.

09. A equipe de saúde e a família devem ser orientadas a utilizar sua sensibilidade na observação dos estados comportamentais ou de consciência nos recém-nascidos quando houver qualquer aproximação com eles. Ao reconhecerem estes estados, podem melhor conduzir sua intervenção ou mesmo aguardar para sua realização, buscando o tempo adequado para o recém-nascido poder receber este contato ou cuidado. Assinale o item que corresponde a escala que avalia os estados comportamentais do recém-nascido:

- a) Escala de sono e vigília de NIPS
- b) Escala de avaliação comportamental neonatal de Brazelton
- c) Escala comportamental NFCS
- d) Escala do comportamento Silverman-Andersen

10. Os recém-nascidos pré-termos podem apresentar algumas dificuldades para a adaptação ao meio extrauterino, sendo o controle da respiração um destes desafios. Nesse sentido, a apneia aparece como uma das principais intercorrências encontradas nesse grupo de crianças, principalmente devido a uma maior sobrevivência de recém-nascidos com muito baixo

peso. Assinale o item que apresenta a caracterização do diagnóstico de apnéia da prematuridade:

- a) Interrupção do fluxo gasoso pelas vias aéreas, secundária à obstrução ou à parada da respiração por 20 segundos ou mais.
- b) Interrupção do fluxo gasoso pelas vias aéreas, secundária à obstrução ou à parada da respiração por 10 segundos ou mais, seguida de cianose.
- c) Interrupção do fluxo gasoso pelas vias aéreas, secundária à obstrução ou à parada da respiração por 20 segundos ou mais, ou em tempo menor, seguida de bradicardia menor ou igual a 100 bpm, cianose ou palidez.
- d) Interrupção do fluxo gasoso pelas vias aéreas, secundária à obstrução ou à parada da respiração por 20 segundos ou mais, ou em tempo menor, seguida de bradicardia.

11. A sobrevivência e as morbidades dos RNs estão intimamente ligadas à manutenção da temperatura corporal, principalmente naqueles que são recém-nascidos de baixo peso (RNBP). Esta labilidade térmica pode resultar em superaquecimento (febre) e/ou esfriamento, sendo que este desequilíbrio na temperatura corporal pode resultar em danos para sua saúde. Ao nascer, o RNBP pode ser exposto a situações que exigem maior produção de calor, mas sua capacidade de produzi-lo é limitada. São vários os fatores que propiciam esta perda aumentada e diminuição de produção de calor. Assinale a afirmativa que aponta a classificação da temperatura com o valor correto e qual fator propicia a perda aumentada de calor, respectivamente:

- a) Hipotermia leve de 36°C a 37°C; Área de superfície corporal relativamente grande em relação ao peso.
- b) Hipotermia moderada de 33°C a 35°C; Maior volume de água extracelular fazendo com que ele perca calor mais facilmente por evaporação.
- c) Hipotermia grave menor de 32°C; Barreira epidérmica pouco desenvolvida.
- d) Hipertermia > 38°C; Baixo estoque de gordura marrom.

12. Os Bancos de Leite Humano (BLH) no Brasil têm se configurado como um dos mais importantes elementos estratégicos da política pública em favor da amamentação. O Banco de Leite Humano é um serviço especializado vinculado a um hospital de atenção materna e/ou infantil. Tem como função desenvolver atividades de assistência e apoio à amamentação. Assinale a opção que apresenta a atuação conjunta da equipe da unidade neonatal e a equipe do Banco de Leite:

- a) Suporte à família na fase de internação do recém-nascido de baixo peso na unidade neonatal, e garantir que a mãe não toque ou acaricie o recém-nascido durante o período que ele esteja dentro da incubadora.
- b) Orientações precoces sobre a técnica da extração manual, para que ela seja iniciada tão logo a mãe esteja restabelecida do parto e em condições de iniciar a retirada de leite.
- c) Acompanhamento mensal da extração do leite por profissionais da equipe da unidade neonatal e/ou do banco de leite.
- d) Garantir que a mãe esteja distante do hospital para que a mesma não sofra com a fase crítica da internação de seu filho.

13. “As Unidades de Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (UCINCo), também conhecidas como Unidades Semi-Intensivas, são serviços em unidades hospitalares destinados ao atendimento de recém-nascidos considerados de médio risco e que demandem assistência contínua, porém de menor complexidade do que na UTIN.” Marque a alternativa correta sobre as UCINCo:

- a) São unidades que recebem os RNs com desconforto respiratório grave que necessitem de assistência ventilatória mecânica ou CPAP ou Capuz em Fração de Oxigênio ($FiO_2 > 30\%$).
- b) Estas unidades recebem os RNs somente com peso superior a 1.000g e inferior a 1.500g, quando estáveis, com acesso venoso central, em nutrição parenteral, para acompanhamento clínico e ganho de peso.
- c) Recebem RNs submetidos a cirurgias de grande porte, estáveis no pós-operatório imediato.
- d) Recebem RNs submetidos a procedimentos de exsanguineotransfusão, após tempo mínimo de observação na UTIN, com níveis de bilirrubina descendentes e equilíbrio hemodinâmico.

14. De acordo com as diretrizes para a organização da atenção integral e humanização ao recém-nascido a termo sem desconforto respiratório, com normalidade de tônus e ausência de líquido meconial, o contato pele a pele entre o recém-nascido e a mãe deverá ocorrer:

- a) Após a primeira hora de vida.
- b) Imediatamente após o parto de forma contínua.
- c) Após os exames de rotina.
- d) Após a saída da sala de parto.

15. O Método Canguru trata-se de um modelo de assistência perinatal voltado para a melhoria da qualidade do cuidado, promovendo a participação dos pais e da família nos cuidados dos neonatos. De acordo com o manual técnico do Ministério da Saúde (Método Canguru), marque a afirmativa CORRETA:

- a) O tempo de permanência em posição canguru será determinado pelos pais e pelo recém-nascido.
- b) São critérios de elegibilidade para o método: estabilidade clínica, nutrição parenteral plena e peso mínimo de 1.350g.
- c) A utilização de medicações orais, intramusculares ou endovenosas intermitentes e fototerapia contraindicam o encaminhamento do recém-nascido para a segunda etapa do método.

d) Os RNs pre-termo e/ou de baixo peso (RNBP) na segunda etapa deverão receber alta hospitalar e serão acompanhados de forma compartilhada pela equipe do hospital e da atenção básica do método canguru.

16. A Doença do refluxo gastroesofágico (DRGE) é muito frequente na pediatria causando diversas e importantes repercussões clínicas, podendo apresentar-se com sintomas esofágicos e extraesofágicos. Marque a alternativa que apresenta somente sintomas extraesofágicos na DRGE.

- a) Laringite, chiado e vômitos.
- b) Tosse, pneumonia de repetição e chiado.
- c) Tosse, laringite e dor abdominal.
- d) Esôfago de Barret, pneumonia de repetição e laringite.

17. A dor é “uma experiência sensorial e emocional desagradável associada a uma lesão tecidual real ou potencial dos tecidos, ou descrita em termos de lesão” segundo a Internacional Association for Study of Pain (IASP). Analise as afirmações a seguir em relação a DOR, e marque a alternativa CORRETA:

I- A avaliação da dor torna-se fundamental podendo ser feita através da observação de indicadores comportamentais, fisiológicos e hormonais, devendo ser realizada rotineiramente em RN internados.

II- No neonato prematuro a capacidade anatômica e funcional de nocicepção encontra-se reduzida.

III- Estímulos auditivos, luminosos e dolorosos podem gerar problemas no desenvolvimento e resposta ao estresse anormal no neonato.

IV- Todas as vias neurais necessárias para a nocicepção estão presentes no momento do nascimento.

- a) Apenas as alternativas I e II estão corretas.
- b) Apenas as alternativas I, III, IV estão corretas.
- c) Apenas as alternativas I, II e III estão corretas.
- d) Apenas as alternativas I e IV estão corretas.

18. A apneia deve ser sempre considerada como uma intercorrência que poderá estar presente nos recém-nascido pré-termo (RNPT). Para evitar que ela aconteça, é fundamental que algumas atitudes sejam tomadas (BRASIL, 2017). Com base nessa premissa e na literatura referida, marque a alternativa INCORRETA:

- a) Monitorização não invasiva do RNPT com risco de apneia.
- b) Manutenção do RN em ambiente térmico e umidade adequados.
- c) Estímulo proprioceptivo, porém o contato pele a pele nessa ocasião deve ser evitado.
- d) Medidas que mantenham adequado controle nutricional e que evitem distúrbios metabólicos e infecciosos.

19. A identificação do momento apropriado e seguro para a alta do prematuro é essencial para garantir o sucesso da transição entre o hospital e o domicílio e reduzir o risco de morte e de morbidades. Esses critérios asseguram o momento apropriado e seguro para a alta do prematuro, EXCETO:

- a) Demonstrar instabilidade fisiológica.
- b) For constatado que seus pais e/ou cuidadores estão treinados, com conhecimento e habilidade para alimentá-lo, prestar os cuidados básicos do dia a dia e de prevenção, administrar medicações e detectar sinais e sintomas de doenças.
- c) Estiver concluído o plano de alta e tomadas as providências para que as necessidades relativas ao cuidado domiciliar e médico sejam devidamente atendidas.
- d) Tiver garantido o acesso a seguimento ambulatorial para monitorização do crescimento, do desenvolvimento e intervenção preventiva e terapêutica.

20. Sobre a idade corrigida de um prematuro que nasce com idade gestacional de 32 semanas, e recebe alta hospitalar com três meses de vida (doze semanas), marque a alternativa CORRETA:

- a) Dois meses de idade corrigida.
- b) Dois meses e 10 dias de idade corrigida.
- c) Um mês de idade corrigida.
- d) Um mês e 10 dias de idade corrigida.

21. A efetivação da abordagem interdisciplinar por equipes multiprofissionais em saúde ainda se apresenta como um desafio a ser superado nas práticas de atenção à saúde (COSTA et al., 2015). Em relação à abordagem interdisciplinar, marque a alternativa CORRETA:

I. No que diz respeito ao cuidado humanizado ao recém-nascido de baixo-peso, vislumbra-se como uma realidade impossível, sendo assim, é um desafio a ser superado gradativamente, uma vez que sua efetividade depende de uma concepção integral de saúde e de uma abordagem interdisciplinar.

II. A prática interdisciplinar no campo da saúde é construída quando superada a ideia do modelo biomédico e das concepções reducionistas das ciências sociais num processo em que a vida humana é trazida para o centro das discussões.

III. A interdisciplinaridade fortalece o conhecimento, a experiência profissional e pessoal, interagindo no universo das vivências.

IV. A interdisciplinaridade recriando a educação em saúde, resultando em um cuidado acolhedor.

V. A disponibilidade e abertura para o novo é um dos requisitos para o sucesso do trabalho interdisciplinar o qual supõe reconhecer o conhecimento do outro, as trocas e reflexões com inúmeros pontos de vista diferenciados, a complementaridade e a construção de projetos com objetivos comuns.

VI. Na concepção de interdisciplinaridade se substitui especialidades por generalidades, uma vez que “as disciplinas se comunicam umas com as outras, confrontam e discutem as suas perspectivas, estabelecendo entre si uma interação mais forte”.

- a) Apenas as alternativas II, III, IV e V estão corretas.
- b) Apenas as alternativas I, II, III e IV estão corretas.
- c) Apenas as alternativas I, II, III e V estão corretas.
- d) Apenas as alternativas I, II, III e VI estão corretas.

22. Monitorar os nascimentos prematuros, identificar seus determinantes e acompanhar a evolução de ocorrência em contextos específicos são medidas importantes para a definição de políticas e intervenções preventivas ou relacionadas ao cuidado à saúde desse grupo (BALBI; CARVALHAES; PARADA, 2016). Com base na literatura referida, marque a alternativa INCORRETA:

- a) Independente da escolaridade e idade materna, do nascimento em hospital de referência para gestação e parto de alto risco e do número de consultas de pré-natal, o parto vaginal aumentou significativamente o risco de nascimento pré-termo.
- b) Os fatores associados a maior risco de parto pré-termo: idade materna igual ou superior a 35 anos, com tendência crescente na década; nascimento em hospital de referência, estável no período; menos de sete consultas de pré-natal, decrescente e generalidade, também estável.
- c) Ser adolescente não se associou ao nascimento pré-termo.
- d) Comparando ao parto vaginal, nascer de cesariana dobrou a chance de nascimento pré-termo.

23. A produção de cuidado humanizado no âmbito da UTI neonatal ainda é um desafio, sendo numerosas as dificuldades e os obstáculos encontrados pelos profissionais em seu processo de trabalho (SOUZA; FERREIRA, 2010). Sobre esse cenário de dificuldades, é INCORRETO afirmar:

- a) A atenção demandada por familiares que acompanham a internação do bebê fica prejudicada em função do pouco tempo disponível dos profissionais.
- b) A limitação de espaço físico constitui uma grande barreira, e configura como entrave para o profissional, sobretudo quando se trata do assunto humanização.
- c) O processo de trabalho da UTI neonatal proporciona constantes desgastes e envolve fatores que constituem obstáculos para a oferta da assistência humanizada, impossibilitando os trabalhadores de criarem estratégias para atender às necessidades dos usuários e também desenvolverem ações que facilitem suas práticas.
- d) O déficit de profissionais na UTI neonatal interfere de forma direta na qualidade da produção de cuidados, provocando uma sobrecarga de trabalho.

24. Durante o período em que o RNPT passa na UTI neonatal, ocorre grande crescimento cerebral. Esse crescimento se dá, principalmente, pela multiplicação de células gliais e pelo estabelecimento de inúmeras conexões neurais, uma vez que, com 20 semanas, já ocorreu a maior parte do processo de proliferação e migração neuronal, e a maioria dos neurônios já se encontra em seu local definitivo no córtex cerebral (BRASIL, 2017). Sobre as fases do desenvolvimento cerebral, faça a correlação e marque a alternativa CORRETA:

- 1. Proliferação Neuronal Após o quinto mês, tem início a multiplicação glial, que é um dos principais componentes do crescimento cerebral. Origina células gliais radiais que servem de guias para a migração neuronal.
- 2. Multiplicação Glial Ocorre o pico a partir de seis meses de gestação, prolongando-se por até vários anos. Estabelece a maior parte dos elaborados circuitos do cérebro humano, preparando para seu desenvolvimento final, que é a mielinização. É um período crítico para o desenvolvimento encefálico.
- 3. Migração Neuronal Milhões de células das zonas ventriculares e subventriculares migram para seu local definitivo no SNC, com pico entre o terceiro e o quinto mês de gestação, de tal forma que, com 20 semanas de gestação, o córtex cerebral já está quase completo no que se refere à sua população de neurônios.
- 4. Organização Começa entre dois e quatro meses de gestação e, após o quarto mês, ocorre primariamente no cerebelo. Está quase completa até a 24ª semana.

- a) 1, 4, 3, 2
- b) 2, 4, 3, 1
- c) 4, 1, 3, 2
- d) 2, 1, 3, 4

25. A displasia broncopulmonar, também conceituada como doença pulmonar crônica (DPC), é uma doença decorrente da associação da prematuridade e da assistência respiratória, notadamente a ventilação mecânica, a que esses RNs possam, porventura, ter sido submetidos, causando uma alteração estrutural pulmonar com necessidade do uso prolongado da oxigenioterapia (BRASIL, 2017). No âmbito da função respiratória, é CORRETO afirmar:

- () A capacidade residual funcional tende a se normalizar entre 12 e 24 meses de idade.
- () A complacência pulmonar só se normaliza por volta dos 2 anos de idade.
- () O volume residual tem uma melhoria lenta dos 6 aos 10 anos.
- () A resistência das vias aéreas pode permanecer aumentada até a idade adulta.

- a) V, F, F, V
- b) V, F, V, V
- c) V, F, F, F
- d) F, F, V, V