

SELEÇÃO PARA COOPERAÇÃO DE MÉDICOS

Edital n. 01/2009

PEDIATRIA

Código 135

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES DESTE CADERNO. Elas fazem parte da sua prova.

Este caderno contém as questões de Cirurgia Geral, Clínica Médica, Ginecologia/Obstetrícia, Pediatria e Saúde Pública e Conhecimentos Específicos.

Use como rascunho a Folha de Respostas reproduzida no final deste caderno.

Ao receber a Folha de Respostas:

- confira seu nome, número de inscrição e cargo de opção;
- assine, A TINTA, no espaço próprio indicado.

01	A	В	c	D	 Ao transferir as respostas para a Folha de Respostas: use apenas caneta esferográfica azul ou preta; preencha, sem forçar o papel, toda a área reservada à letra correspondente à resposta solicitada em cada questão;
02					 assinale somente uma alternativa em cada questão. Sua resposta não será computada se houver marcação de mais de uma
03					alternativa, questões não assinaladas ou questões rasuradas.
04					NÃO DEIXE NENHUMA QUESTÃO SEM RESPOSTA. A Folha de Respostas não deve ser dobrada, amassada ou rasurada. CUIDE BEM DELA. ELA É A SUA PROVA.

No período estabelecido para a realização da prova, está incluído o tempo necessário à transcrição das respostas do rascunho para a **Folha de Respostas.**

ATENÇÃO: Conforme estabelecido no Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, "Será proibido, [...] fazer uso ou portar, mesmo que desligados, telefone celular, relógio digital, pagers, beep [...] ou qualquer outro equipamento eletrônico. O uso [...] determinarão a exclusão do candidato do processo seletivo [...]." (Item 7.20)

Nos termos do subitem 7.27 do Edital n. 01/2009-UNIMED-BH, ao terminar as provas ou findo o prazo limite para sua realização, o candidato deverá entregar ao aplicador de sala o caderno de questões da prova objetiva e a folha de respostas da prova objetiva devidamente preenchida e assinada.

DURAÇÃO TOTAL DA PROVA: CINCO HORAS



ATENÇÃO

Sr.(a) Candidato(a).

Antes de começar a fazer a prova, confira se este caderno contém, ao todo, 70 (setenta) questões objetivas — cada uma constituída de 4 (quatro) alternativas — assim distribuídas: 4 (quatro) questões de Cirurgia Geral, 4 (quatro) questões de Clínica Médica, 4 (quatro) questões de Ginecologia/Obstetrícia, 4 (quatro) questões de Pediatria e 4 (quatro) questões de Saúde Pública e 50 (cinquenta) questões de Conhecimentos Específicos, todas perfeitamente legíveis.

Havendo algum problema, informe *imediatamente* ao aplicador de provas, para que ele tome as providências necessárias.

Caso V.Sa. não observe essa recomendação, *não lhe* caberá qualquer reclamação ou recurso posteriores.

> Conhecimentos Gerais

CIRURGIA GERAL

Questão 1

Em relação aos níveis de potássio do organismo, assinale a afirmativa **INCORRETA**.

- A) A maioria do potássio corporal encontra-se no espaço intracelular.
- B) A hipomagnesemia geralmente acompanha a hipopotassemia.
- C) As alterações eletrocardiográficas tendem a aparecer mais quando existe aumento rápido do potássio.
- D) O uso de bicarbonato de sódio ou de gluconato de cálcio são medidas importantes para diminuição dos níveis séricos de potássio.

Questão 2

Em relação aos níveis de cálcio no organismo, assinale a afirmativa *INCORRETA*.

- A) A diminuição de albumina sérica favorece a diminuição do cálcio sérico total.
- B) O diagnóstico de hipocalcemia deve basear-se no cálcio ionizado e não no nível total sérico.
- C) A depleção de magnésio pode determinar hipocalcemia.
- D) A pancreatite e a rabdomiólise são causas de hipercalcemia.

Questão 3

Em relação à trombose venosa profunda de membros inferiores e tromboembolismo, assinale a afirmativa *INCORRETA*.

- A) A dor na panturrilha e coxa tende a melhorar com o repouso e a elevação do membro acometido.
- B) Com o exame de mapeamento duplex, pode-se determinar se o trombo é recente ou antigo.
- C) O sinal mais característico, porém não específico de trombose venosa da panturrilha, é a limitação da dorsiflexão do pé.
- D) Por ser um comprometimento venoso, não há risco de isquemia do membro afetado.

Em relação à avaliação pré-operatória do paciente cirúrgico, assinale a afirmativa *INCORRETA*.

- A) A anemia predispõe a defeitos de cicatrização e infecção.
- B) A história e o exame físico são os meios mais efetivos para se identificar fatores de risco associados.
- C) A idade cronológica é um dos melhores parâmetros para se avaliar o risco cirúrgico.
- D) O percentual de peso perdido em decorrência do problema atual guarda relação com a incidência de complicações pós-operatórias.

CLÍNICA MÉDICA

Questão 5

Em relação aos distúrbios funcionais da tireoide, é CORRETO afirmar que

- A) a maioria dos adultos com bócio endêmico têm hipotireoidismo.
- B) bradicardia sinusal, anemia, constipação intestinal e menorragia são manifestações do hipotireoidismo.
- C) níveis séricos elevados do hormônio tireoestimulante são encontrados no hipertireoidismo primário.
- D) no hipertireoidismo secundário a captação de iodo radioativo está diminuída.

Questão 6

Em relação à tromboembolia pulmonary, é INCORRETO afirmar que

- A) d-dímero inferior a 300 ng/ml é uma forte evidência a favor de sua presença.
- B) dor torácica, dispneia, tosse e hemoptise são as manifestações mais comuns.
- C) menos de 10% dos pacientes com quadro fatal receberam tratamento, pois o diagnóstico geralmente não é feito *ante-mortem*.
- D) o uso do anticoagulante oral warfarina sódica na gravidez é absolutamente contraindicado.

Questão 7

Analise as seguintes afirmativas sobre a doença vascular cerebral isquêmica.

- I. Infartos lacunares geralmente são de bom prognóstico, com resolução parcial ou completa, em até seis semanas.
- II. No ataque isquêmico transitório, o déficit clínico se resolve completamente, em até 24 horas.
- III. Para limitar a deterioração, se o déficit continua a progredir nas primeiras horas, sempre se inicia a heparinização, mesmo que haja algum risco.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas as afirmativas I e III estão corretas.
- B) apenas a afirmativa II está correta.
- C) apenas as afirmativas I e II estão corretas.

D) todas as afirmativas estão corretas.

Questão 8

Numere a **COLUNA II** de acordo com a **COLUNA I** estabelecendo a **melhor** correlação entre as classes de medicamentos hipotensores e seus possíveis efeitos ou limitações.

COLUNA I

- 1. Bloqueadores beta-adrenérgicos
- 2. Bloqueadores do canal de cálcio
- 3. Bloqueadores dos receptores de angiotensina
- 4. Inibidores da enzima conversora de angiotensina

COLUNA II

- () Agravamento de insuficiência arterial periférica
- () Edema
-) Menor efeito em negros
- () Tosse

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de números CORRETA.

- A) (4) (3) (1) (2)
- B) (2) (1) (4) (3)
- C) (1) (3) (2) (4)
- D) (1) (2) (3) (4)

GINECOLOGIA/OBSTETRÍCIA

Questão 9

Um dos exames propedêuticos para avaliação indireta da ovulação é a biópsia endometrial.

O dia do ciclo menstrual em que deve ser realizado esse exame é o

- A) 3°.
- B) 14°.
- C) 20°.
- D) 26°.

Questão 10

O tratamento da Tensão Pré-Menstrual (TPM) é feito de acordo com os sinais e sintomas predominantes e geralmente deve ser iniciado sete a dez dias antes da data provável da menstruação.

Assinale a classe farmacológica indicada para o tratamento da TPM grave e do distúrbio disfórico pré-menstrual.

- A) Inibidores da recaptação de serotonina
- B) Ansiolíticos
- C) Diuréticos
- D) Anticoncepcionais orais cíclicos

Analise as seguintes afirmativas concernentes à caracterização, ao tratamento e aos exames complementares na **pré-eclâmpsia leve.**

- I. **Caracterização:** elevação da pressão arterial materna acima de 140/90 mmHg em qualquer idade gestacional, em gestante previamente normotensa.
- II. **Tratamento:** ambulatorial com avaliações semanais e repouso domiciliar em decúbito lateral esquerdo, se situação clínica estável.
- III. Exames complementares: função renal (proteinúria de 24 horas, ureia, creatinina, ácido úrico) hemograma com plaquetas, função hepática (TGO, TGP e LDH) repetidos, semanalmente, se clínica estável.

A partir dessa análise, pode-se concluir que

- A) apenas a afirmativa I é verdadeira.
- B) apenas as afirmativas II e III são verdadeiras.
- C) apenas as afirmativas I e III são verdadeiras.
- D) todas as afirmativas são verdadeiras.

Questão 12

Analise as seguintes afirmativas concernentes aos períodos clínicos do trabalho de parto e assinale com **V** as **verdadeiras** e com **F** as **falsas**.

()	O primeiro período compreende o início do trabalho de parto, com a presença de
		contrações (duas contrações com duração de 15 segundos durante um período de
		10 minutos) até a dilatação completa do canal cervical.

()	O segundo período começa com	a dilatação do colo completa	(10 cm) e se encerra
	com a expulsão total do feto.		

4	,	•		, ,			. ~		
ı		1 () tarcaira	narinda	com	preende a	AVNIIICAN	വാ	niacanta
۱		,		periodo	COIL	procriae a	CAPUISAU	ua	piacerita

()	O quarto	período	compreende	а	fase	de	observação	е	visa	identificar	qualquer
		anormalid	lade.									

Assinale a alternativa que apresenta a sequência de letras **CORRETA**.

- A) (V) (F) (V) (F)
- B) (V) (V) (F) (F)
- C) (F) (F) (V)
- D) (F) (V) (V) (V)

> PEDIATRIA

Questão 13

Em crianças, a tétrade clássica de taquicardia, taquidispneia, hepatomegalia e aumento do índice cardiotorácico ao RX de tórax em PA, sugerem fortemente o diagnóstico de

- A) insuficiência renal aguda.
- B) insuficiência respiratória obstrutiva (asma).
- C) insuficiência cardíaca congestiva.
- D) desidratação aguda do segundo grau.

Questão 14

São causas maternas de retardo do crescimento intrauterino, EXCETO

- A) obesidade.
- B) fumo.
- C) álcool.
- D) hemoglobinopatia SS.

Questão 15

Uma criança do sexo masculino, saudável ao nascimento, apresenta-se com peso de 3.200 gramas e estatura de 50,0 cm. Espera-se que, se tiver um crescimento e desenvolvimento normais, com um ano de vida, esteja aproximadamente com

- A) 7,0 Kg e 70 cm.
- B) 9,5 Kg e 75 cm.
- C) 10,5 Kg e 80 cm.
- D) 11,0 Kg e 83 cm.

Questão 16

Assinale a droga que NÃO causa Síndrome de Abstinência Neonatal.

- A) Difenidramina
- B) Diazepan
- C) Imipramina
- D) Dipirona

SAÚDE PÚBLICA

Questão 17

Numere a COLUNA II de acordo com a COLUNA I relacionando cada estudo com a respectiva medida de associação.

COLUNA I	COLUNA II		
1. Ecológico	()	Odds Ratio
2. Caso-Controle	()	Risco Relativo
3. Seccional	()	Razão de Médias
4. Coorte	()	Razão de Prevalência
Assinale a alternativa que apresenta	a a seq	uêı	ncia de números <i>CORRE</i>

- A) (2) (4) (1) (3)
- B) (4) (2) (3) (1)
- C) (3) (4) (2) (1)
- D) (3) (1) (2) (4)

Questão 18

O estudo empreendido por Selikoff & Hammond para esclarecer os riscos associados à exposição ao asbesto utilizou um grupo de trabalhadores, numa indústria de asbestos identificados retrospectivamente e os comparou com um grupo de sujeitos não exposto da população que não tinha contato com a empresa. A partir do exame de registros médicos da empresa e do sistema de informação da mortalidade, encontrou-se uma associação forte e significante entre exposição ocupacional ao asbesto e óbitos por cânceres de pulmão, estômago e cólon.

Esse é um estudo caracterizado como:

- A) seccional.
- B) caso-controle.
- C) coorte histórica.
- D) ecológico.

A participação da população no controle dos serviços de saúde prevista no Sistema Único de Saúde – SUS é viabilizada pela

- A) mobilização das comunidades por meio dos conselhos profissionais.
- B) atuação das entidades representativas das comunidades nos diferentes níveis do sistema.
- C) integração dos serviços de saúde às necessidades da comunidade.
- D) participação das comunidades nas campanhas de saúde.

Questão 20

Em relação ao financiamento do SUS, analise as seguintes afirmativas.

- As atividades hospitalares são pagas por meio das AIH's que usam como critério o pagamento por procedimento.
- II. O repasse de recursos da União para os municípios depende do tipo de gestão em que o município se encontra.
- III. A forma de financiamento para a saúde surgida a partir do SUS deve conjugar recursos da União, Estados e Municípios em percentuais equivalentes.

A análise permite concluir que

- A) está correta apenas a afirmativa I.
- B) estão corretas todas as afirmativas.
- C) estão corretas apenas as afirmativas II e III.
- D) estão corretas apenas as afirmativas I e II.

> Conhecimentos Específicos

Questão 21

Com respeito à triagem neonatal para Fibrose Cística (FC) por meio da pesquisa de imunotripsina radial (IRT), é *INCORRETO* afirmar

- A) que, em lactentes jovens, mesmo valores baixos de cloro no suor (30 a 40 mEq/L) podem ser compatíveis com o diagnóstico de FC.
- B) que o teste do suor pode ser feito em recém-nascidos com menos de uma semana de vida.
- C) que uma dosagem de IRT maior que 70 ng/ml deve nos alertar para o diagnóstico de FC embora, na maioria das vezes, trate-se de um resultado falso positivo.
- D) que, independentemente do resultado da IRT, recém-nascidos que tiveram íleo meconial ou que têm irmãos com FC devem ser submetidos ao teste do suor.

Questão 22

O diagnóstico de certeza (padrão ouro) de infecção pelo vírus Influenza A H1N1 é obtido por

- A) PCR RT.
- B) cultura viral.
- C) hemocultura.
- D) imunoeletroforese.

Questão 23

A constipação intestinal crônica é um problema comum no atendimento ambulatorial das crianças. É uma das causas mais comuns de dor abdominal crônica recorrente e pode tornar-se grave, com retenção de grandes volumes de fezes, encoprese e *soilling*.

Assinale a droga que NÃO está indicada no tratamento desse caso.

- A) Propiletilenoglicol
- B) Leite de magnésia
- C) Loperamida
- D) Lactulose

Aborto é conceituado como o nascimento de um embrião ou feto não viável com peso inferior a

- A) 300 gramas.
- B) 500 gramas
- C) 700 gramas.
- D) 900 gramas.

Questão 25

A solução para reidratação oral recomendada pela OMS contém (Em mMol/l)

- A) Na+ 60, Cl- 90, Citrato 15, K+ 20, Glicose 40.
- B) Na+ 70, Cl- 80, Citrato 10, K+ 30, Glicose 100.
- C) Na+ 90, Cl- 50, Citrato 20, K+ 30, Glicose 90.
- D) Na+ 90, Cl- 80, Citrato 10, K+ 20, Glicose 110.

Questão 26

A presença de disenteria aguda (diarreia com fezes sanguinolentas, evacuações frequentes e em pequenos volumes, cólicas e tenesmo) está frequentemente envolvida nos seguintes diagnósticos, **EXCETO**

- A) Shiguellose.
- B) alergia à proteína do leite de vaca.
- C) colite pseudomembranosa (subsequente ao uso de antibióticos).
- D) teníase.

Questão 27

Assinale o exame que apresenta maior sensibilidade e maior especificidade para diagnóstico do refluxo gastroesofágico em lactentes.

- A) Estudo radiológico contrastado de esôfago, estômago e duodeno (REED).
- B) Phmetria esofágica de 24 horas.
- C) Cintilografia esôfago-gástrica com tecnécio 99.
- D) Endoscopia digestiva alta.

Criança de dois anos apresenta-se com quadro agudo de febre alta e persistente, toxemia, prostração.

Ao exame apresenta: edema palpebral à esquerda (olho fechado), com hiperemia e cor violácea da pele, conjuntiva sem evidente hiperemia da esclerótida e dor à movimentação ocular.

Nesse caso, o diagnóstico inicial é de

- A) corpo estranho.
- B) conjuntivite bacteriana.
- C) celulite periorbitária.
- D) tracoma.

Questão 29

São características da fácies adenoideana, EXCETO

- A) retrognatismo mandibular.
- B) atrofia óssea da face com retração do lábio superior e queda do inferior.
- C) boca semiaberta.
- D) palato ogival com protusão dos dentes superiores.

Questão 30

É uma doença vasoproliferativa secundária à irrigação sanguínea inadequada da retina nos RN prematuros e uma das principais causas de cegueira prevenível na infância.

Essa descrição refere-se à

- A) uveíte posterior.
- B) retinose pigmentar.
- C) fibroplasia retrolenticular (retinopatia da prematuridade).
- D) ceratocônia.

A proporção do braço que o manguito deve cobrir para aferição adequada da pressão arterial de uma criança é

- A) um terço
- B) dois terços
- C) três quartos.
- D) todo o braço.

Questão 32

Na oroscopia de um recém-nascido você observa a presença de pequenas lesões esbranquiçadas, (1 a 2 mm de diâmetro) de forma arredondada, ao longo da rafe palatina mediana. Seu diagnóstico é de

- A) nódulos de Bohn.
- B) parúlides congênitas.
- C) pérolas de Epstein.
- D) monilíase oral.

Questão 33

Constituem grupos de risco que propiciam a liberação do oseltamivir para tratamento de síndromes gripais com suspeita de infecção pelo H1N1, **EXCETO**

- A) mulheres grávidas.
- B) homens entre 20 e 30 anos.
- C) portadores de patologias crônicas.
- D) crianças com menos de dois anos.

Em relação aos quadros de desnutrição infantil, é **CORRETO** afirmar

- A) que o marasmo é um quadro de desnutrição leve, com moderado déficit nutricional e pequena perda de peso, devido às perdas nutricionais exclusivamente proteicas.
- B) que, nos critérios de Gómez, desnutrição global do terceiro grau corresponde a perda de peso de até 15% em relação ao peso ideal.
- C) que o Kwashiorkor é um quadro de desnutrição proteico-calórica grave, com edema.
- D) que as crianças marasmáticas são mais susceptíveis a infecções que as portadoras de Kwashiorkor.

Questão 35

O aleitamento materno representa importante arma na redução da mortalidade infantil pela proteção que confere contra doenças infecciosas.

Entre os fatores que respondem por essa proteção, NÃO se inclui

- A) a presença de células linfoides vivas e funcionais.
- B) a circulação enteromamária de células produtoras de anticorpos, que migram do intestino materno à mama, levando à produção de anticorpos contra patógenos entéricos comuns no ambiente mãe/filho e que vão, através do leite materno, levar à proteção do lactente.
- C) a presença de macrófagos com capacidade fagocitária.
- D) a ausência de lipídeos de cadeia média no colostro e leite maduro com diminuição da neutralização dos anticorpos IGE que protegem o lactente contra infecções por bacilos gram-negativos.

Questão 36

Também chamado de *dente dos seis anos*, frequentemente confundido com um dente temporário pelo fato de não substituir qualquer dos dentes decíduos é o

- A) canino permanente
- B) primeiro molar permanente.
- C) incisivo central permanente.
- D) incisivo lateral permanente.

Toda criança, a partir dos dez anos, deve ter seu nível de colesterol total determinado. A partir de que nível de colesterol sanguíneo total já estarão indicadas mudanças no estilo de vida e nutrição desses pacientes?

- A) 120mg/dL
- B) 150mg/dL
- C) 180mg/dL
- D) 200mg/dL.

Questão 38

A substância que está contraindicada durante o aleitamento materno pela possibilidade de supressão da lactação é

- A) Dietilestilbestrol.
- B) Canabis sativa.
- C) Amiodarona.
- D) Ergotamina.

Questão 39

Assinale o fator de risco mais importante para o desenvolvimento de enterocolite necrotizante.

- A) Cateterismo da artéria umbilical
- B) Sepse
- C) Prematuridade
- D) Apneias prolongadas

Questão 40

Em caso do uso do oseltamivir no tratamento de uma criança com 26 quilos, apresentando sintomas clássicos de síndrome gripal, a dose aconselhada para cinco dias de tratamento é de

- A) 30 mg duas vezes ao dia.
- B) 45 mg duas vezes ao dia.
- C) 60 mg duas vezes ao dia.
- D) 75 mg duas vezes ao dia

Criança com 21 dias de vida apresenta taquidispneia progressiva, congestão pulmonar, taquicardia, hepatomegalia e cianose.

Constituem diagnósticos diferenciais, EXCETO

- A) transposição das grandes artérias com comunicação ampla entre as duas circulações.
- B) Truncus arteriosus.
- C) coração univentricular.
- D) via de saída única do ventrículo direito.

Questão 42

Assinale a patologia que é a **mais comumente** relacionada às uveítes anteriores na infância.

- A) Artrite reumatoide juvenil
- B) Toxoplasmose
- C) Rubéola
- D) AIDS

Questão 43

Consiste num defeito congênito em que as vísceras abdominais, recobertas apenas por peritônio e membrana amniótica, herniam-se através de uma abertura nas regiões umbilical e supraumbilical.

A descrição acima se refere a

- A) hérnia umbilical gigante.
- B) onfalocele.
- C) gastrosquise.
- D) anomalia do ducto onfalomesentérico.

Apesar de atualmente existir grande preocupação no uso de gorduras na alimentação das crianças por estarem causalmente relacionadas aos fatores de risco de doenças cardiovasculares no adulto, devemos considerar que o percentual de calorias fornecidas pelos lípides na alimentação infantil deve estar em torno de

- A) 20%.
- B) 30%.
- C) 40%.
- D) 50%.

Questão 45

São indicações de vacinas especiais fornecidas pelo CRIE, EXCETO

- A) asma grave em uso de corticosteroide em altas doses.
- B) asplenia anatômica ou funcional.
- C) fibrose cística.
- D) passado de pneumonia pneumocócica.

Questão 46

A droga que está relacionada ao aparecimento de Eritema multiforme maior (Síndrome de Stevens Johnson) é

- A) Trimetroprin + sulfizoxazol.
- B) Ceftazidime.
- C) Metilprednisolona.
- D) Dopamina.

Em razão da elevada prevalência de anemia ferropriva entre lactentes e pré-escolares no Brasil, o Departamento de Nutrologia da SBP aconselha que a suplementação de ferro na dieta siga as seguintes diretrizes, **EXCETO**

- A) não deve ser indicada até o sexto mês em lactentes a termo, AIG e aleitamento materno exclusivo.
- B) não deve ser indicada em lactentes a termo, AIG, em uso de fórmula láctea adequada antes dos seis meses e nem após essa idade, se houver ingestão diária mínima de 500ml dessa fórmula.
- C) não está indicada em lactentes a termo, AIG, mesmo a partir da introdução de alimentos complementares.
- D) em lactentes a termo, PIG, deve-se indicar 2mg de ferro elemento/quilo/dia, durante todo o primeiro ano de vida e, após, 1mg/quilo/dia até os dois anos.

Questão 48

De maneira geral, ao se optar pelo uso de concentrado de hemácias, salvo em medidas salvadoras de grandes perdas sanguíneas agudas, aconselha-se que o volume a ser transfundido em cada procedimento situe-se entre

- A) 5 a 10 ml/Kg.
- B) 10 a 15 ml/Kg.
- C) 15 a 20 ml/Kg.
- D) 20 a 25 ml/kg.

Questão 49

No tratamento de infecções em recém-nascidos com menos de 15 dias, a ceftriaxona deve ser substituída por outro antibiótico porque

- A) sua grande ligação proteica eleva os níveis de bilirrubinas aumentando o risco de Kernicterus.
- B) os agentes etiológicos mais frequentemente responsáveis pelas infecções nessa idade são resistentes à sua ação terapêutica.
- C) induz resistência bacteriana transferível e a colonização ambiental por cepas multirresistentes.
- D) causa deposição de cristais nos túbulos renais, com consequente aumento na incidência de nefrolitíase, oligúria ou insuficiência renal aguda.

Retardo do crescimento intrauterino é definido como peso abaixo do seguinte percentual, ajustado à idade gestacional:

- A) 10.
- B) 20.
- C) 30.
- D) 40.

Questão 51

Em relação aos efeitos negativos após hemotransfusões, assinale a alternativa *INCORRETA.*

- A) Hipopotassemia.
- B) O uso de sangue estocado pode ocasionar hemólise parcial que induz vasoconstrição periférica e queda do débito cardíaco.
- C) Sobrecarga de volume e ICC.
- D) Hemácias e mediadores transfundidos podem alterar negativamente a imunidade levando a imunodepressão e maior risco de infecção hospitalar.

Questão 52

Com relação à conduta médica frente a um caso de maus tratos na infância, é **INCORRETO** afirmar que a comunicação da ocorrência do fato

- A) é obrigatória, necessária e justa, devendo ser feita àqueles que têm a obrigação de atender à criança (Conselho Tutelar, delegado de polícia, promotor de justiça, juiz de direito).
- B) pode e deve ser feita, mesmo sem justa causa, àquele que não tenha o mister e a competência para receber a informação.
- C) deve ser imediata, formal ou informal, aos órgãos de atendimento à criança, mesmo se com um simples telefonema, descrevendo o estado em que a criança foi encontrada.
- D) não deve ser temida pelo médico, pois os órgãos responsáveis pelo atendimento à criança têm a responsabilidade do sigilo, cabendo a eles investigar o caso até o esclarecimento cabal.

Diminuição da acuidade visual de um ou ambos os olhos, consequente à falta de estímulos visuais adequados durante os primeiros anos de vida, sem nenhuma causa orgânica ocular ou com lesão cuja intensidade ou severidade não justificam tal diminuição.

Nessas circunstâncias o diagnóstico é de

- A) ambliopia.
- B) astigmatismo.
- C) hipermetropia.
- D) presbiopia.

Questão 54

A situação que ocorre quando pais ou responsáveis, mediante simulação de uma sintomatologia, logram que em seus filhos sejam realizadas investigações médicas, refere-se à Síndrome de

- A) Munchausen (by proxy).
- B) Abandono.
- C) Christofer- Adans.
- D) Deprivação psicocalórica.

Questão 55

Lactente de seis meses inicia quadro agudo de cólicas abdominais cada vez mais frequentes e intensas. Está afebril e nada demonstrava até a noite anterior, mamando normalmente. Depois de algumas horas, apresenta choro inconsolável, distensão abdominal, timpanismo e eliminação de fezes mucosanguinolentas. Ao exame do abdome, além da distensão, nota-se massa palpável na região da fossa ilíaca e flanco direitos.

O diagnóstico mais provável é

- A) apendicite aguda.
- B) invaginação intestinal.
- C) diverticulite de Meckel.
- D) gastroenterite aguda.

Trabalhos com microscopia eletrônica têm mostrado alterações histológicas de importância nos testículos crípticos em crianças de tenra idade. Por isso, a orquidopexia tem sido indicada em torno de

- A) seis meses
- B) um ano
- C) dois anos
- D) três anos

Questão 57

A bactéria diretamente responsável pelas cáries dentárias, estando envolvida na etiopatogenia da endocardite bacteriana, é

- A) Staphilococcus hominis.
- B) Streptococcus mutans.
- C) Moraxella catarhallis.
- D) Bacilus alcacecens.

Questão 58

Anomalia congênita que ocorre 95% no sexo masculino, a *prune belly*, associa-se frequentemente a anomalias do trato urinário.

Assinale a anomalia que **NÃO** tem relação estatisticamente significativa com a presença dessa entidade.

- A) Extrofia de bexiga
- B) Criptorquia bilateral
- C) Megaureter
- D) Hidronefrose

Criança de cinco anos, sexo masculino, nível socioeconômico baixo, apresenta-se ao ambulatório com distensão abdominal, abdome protuso. Há dois meses a mãe tem notado que as fezes estão mais amolecidas, às vezes com alimentos mal digeridos, embora com apenas uma a duas evacuações ao dia, com volume fecal normal e odor *sui generis*. Além disso, irritações perianais recidivantes, perda de peso, apatia, flatulência. Ao exame, peso de 14 quilos, 106 cm de altura, abdome globoso, com timpanismo geral sem visceromegalias. Criança emagrecida. Mãe relata que há vários casos semelhantes na comunidade.

O diagnóstico mais provável é de

- A) deficiência de alfa 1 antitripsina.
- B) doença celíaca.
- C) fibrose cística.
- D) parasitose intestinal (Giardíase).

Questão 60

Um dos sinais clínicos mais precoces nas doenças renais evolutivas é

- A) obesidade.
- B) acidose metabólica.
- C) osteodistrofia renal.
- D) retardo do crescimento.

Questão 61

A manobra (ou sinal) de Ortolani positiva está relacionada ao diagnóstico de

- A) pé torto congênito.
- B) luxação congênita do rádio.
- C) luxação coxofemural congênita.
- D) torcicolo congênito.

O marcador sanguíneo **mais específico** para o diagnóstico da fase aguda da Hepatite B é

- A) HBsAg.
- B) HBeAg.
- C) AntiHBsAg.
- D) Anti HBcAg IGG.

Questão 63

O hipotireoidismo congênito deve ser afastado nos seguintes casos, EXCETO

- A) icterícia neonatal prolongada.
- B) dificuldade na eliminação do mecôneo.
- C) constipação intestinal crônica severa.
- D) hiperatividade e hipertonia muscular.

Questão 64

Estima-se que a capacidade gástrica (volume por mamada) de uma criança de cinco quilos seja de, **aproximadamente**,

- A) 90 ml.
- B) 120 ml.
- C) 150 ml.
- D) 180 ml.

Questão 65

Em relação à doença de Legg-Calvé-Perthes (necrose do núcleo de crescimento da cabeça do fêmur), as seguintes afirmativas são verdadeiras, **EXCETO**

- A) incide mais no sexo feminino, entre 10 e 14 anos.
- B) tem prognóstico mais reservado quando ocorre em crianças obesas.
- C) a sintomatologia é discreta e o diagnóstico tardio é frequente.
- D) compromete a rotação interna e a abdução do membro afetado.

Estudos recentes têm demonstrado efeitos benéficos de um dos tratamentos abaixo relacionados no manejo da diarreia aguda, como adjuvante na terapia de reidratação oral, por promover redução do volume de perdas hidroeletrolíticas pelo mecanismo antissecretor de inibição da encefalinase.

Estamos nos referindo ao uso de

- A) Probióticos.
- B) Hioscina.
- C) Acetorfan.
- D) Pectina.

Questão 67

A quimioprofilaxia com finalidade de prevenir recidivas de infecções do trato urinário está indicada nas seguintes situações, **EXCETO**

- A) durante a investigação morfofuncional do trato urinário, após o primeiro episódio de ITU.
- B) a partir do diagnóstico de anomalias obstrutivas do trato urinário, até sua correção cirúrgica.
- C) na primeira ITU em criança pré-escolar.
- D) presença de refluxo vesicoureteral em crianças com ITU de repetição, mesmo se o estudo morfofuncional mostrar-se normal.

INSTRUÇÃO: as questões 68 e 69 devem ser respondidas com base na seguinte situação.

Um recém-nascido é trazido ao ambulatório. A mãe se queixa de que, após a queda do coto umbilical, ocorrida há uma semana, permanece sangramento local. Ao exame, nota-se a presença de lesão brilhante, vermelha, de 0,5 cm de diâmetro, arredondada, com secreção serossanguinolenta. A criança está clinicamente bem, boa sucção, reflexos normais.

Questão 68

Nesse caso, o diagnóstico é de

- A) líquen escleroatrófico.
- B) divertículo de Meckel.
- C) onfalite estafilocócica.
- D) granuloma piogênico.

Questão 69

O tratamento mais adequado para o caso descrito é

- A) uso tópico de corticosteroide.
- B) cauterização com ácido tricloroacético ou nitrato de prata.
- C) internação e uso de oxacilina + ceftriaxona EV.
- D) remoção cirúrgica da lesão.

Questão 70

A fisiopatologia da acne envolve complexa interação de múltiplos fatores como; aumento da secreção sebácea, hiperceratinização com obstrução do folículo polissebáceo e atuação por bactérias, especificamente,

- A) Staphylococcus aureus.
- B) Streptococus beta haemolithicus.
- C) Staphylococus hominis.
- D) Propionibacterium acnes.

FOLHA DE RESPOSTAS (RASCUNHO)

01 A B C D	21 A B C D	41 A B C D	61 A B C D
02 A B C D	22 A B C D	42 A B C D	62 A B C D
03 A B C D	23 A B C D	43 A B C D	63 A B C D
04 A B C D	24 A B C D	44 A B C D	64 A B C D
05 A B C D	25 A B C D	45 A B C D	65 A B C D
06 A B C D	26 A B C D	46 A B C D	66 A B C D
07 A B C D	27 A B C D	47 A B C D	67 A B C D
08 A B C D	28 A B C D	48 A B C D	68 A B C D
09 A B C D	29 A B C D	49 A B C D	69 A B C D
10 A B C D	30 A B C D	50 A B C D	70 A B C D
11 A B C D	31 A B C D	51 A B C D	
12 A B C D	32 A B C D	52 A B C D	
13 A B C D	33 A B C D	53 A B C D	
14 B C D	34 A B C D	54 A B C D	
15 A B C D	35 A B C D	55 A B C D	
16 A B C D	36 A B C D	56 A B C D	
17 A B C D	37 A B C D	57 A B C D	
18 A B C D	38 A B C D	58 A B C D	
19 A B C D	39 A B C D	59 A B C D	
20 A B C D	40 A B C D	60 A B C D	

AO TRANSFERIR ESSAS MARCAÇÕES PARA A FOLHA DE RESPOSTAS, OBSERVE AS INSTRUÇÕES ESPECÍFICAS DADAS NA CAPA DA PROVA.

USE CANETA ESFEROGRÁFICA AZUL OU PRETA.

ATENÇÃO: AGUARDE AUTORIZAÇÃO PARA VIRAR O CADERNO DE PROVA.