

**QUESTÃO 01**

Segundo a Lei Federal nº 8.142/1990, que dispõe sobre a participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) e sobre as transferências intergovernamentais de recursos financeiros na área da saúde, o Conselho de Saúde:

- A) seja na esfera Federal, Estadual ou Municipal, é órgão que deve atuar na formulação de estratégias, no controle da execução da política de saúde e no acompanhamento do desempenho econômico e financeiro do Gestor do Sistema de Saúde de sua respectiva jurisdição.
- B) é órgão colegiado composto exclusivamente por representantes do governo, prestadores de serviço e usuários de saúde.
- C) tem um número de representantes de cada segmento correspondente a um terço do número total de Conselheiros.
- D) é a única instância colegiada de participação da comunidade na gestão do SUS.
- E) é uma instância de caráter permanente mas não deliberativa.

**QUESTÃO 02**

Com base na Portaria 1060/2002, do Ministério da Saúde, que aprova a Política Nacional de Saúde da Pessoa Portadora de Deficiência, é **correto** afirmar que:

- A) as deficiências que representam o foco desta Política são as de natureza motora, visual, auditiva e mental mas não as múltiplas.
- B) estabelece níveis de prioridade para o atendimento dos diferentes tipos de deficiência uma vez que admite ter as deficiências de natureza motora menor impacto sobre a qualidade de vida do que as demais.
- C) a deficiência visual é definida exclusivamente como a perda total e irreversível da visão.
- D) a rubéola gestacional e a otite média são apontadas como causas frequentes de deficiência auditiva na infância.
- E) pessoas portadoras de deficiências produzidas por doenças como reumatismos e hanseníase, não se acham contempladas por esta política tendo em vista serem alvo de políticas específicas.

**QUESTÃO 03**

De acordo com a Norma Operacional da Assistência à Saúde 01/2002, constitui-se responsabilidade dos municípios em Gestão Plena da Atenção Básica Ampliada:

- A) elaborar o Plano Municipal de Saúde e o Relatório de Gestão.
- B) gerenciar todas as unidades ambulatoriais públicas existentes em seu território.
- C) organizar toda a rede de atenção básica à exceção dos prestadores privados.
- D) manter o controle das doenças desde que enquadradas como transmissíveis.
- E) desenvolver ações de saúde bucal quando o Gestor Estadual não puder assumi-las.

**QUESTÃO 04**

De acordo com a Lei Federal 8080/1990, pode-se afirmar a respeito da participação da iniciativa privada na assistência à saúde que:

- A) é permitida, desde que não haja no município uma oferta de serviços públicos de saúde capaz de atender quantitativamente a toda a população.
- B) para firmarem contrato ou convênio com o SUS, os prestadores privados não têm nenhuma preferência decorrente de se constituírem entidades lucrativas ou filantrópicas.
- C) os serviços privados contratados pelo SUS não se acham sujeitos às normas técnicas e administrativas e aos princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde - SUS.
- D) a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde é autorizada apenas para aquelas que têm sua sede em países do Mercosul.
- E) aos proprietários, administradores e dirigentes de entidades ou serviços privados contratados é vedado exercer cargo de chefia ou função de confiança no Sistema Único de Saúde - SUS.

**QUESTÃO 05**

Que grupo de doenças foi incluído na Lista Nacional de Doenças de Notificação Compulsória através da Portaria Nº 33/06/2005.

- A) Tuberculose, Hanseníase e Cólera.
- B) Eventos Adversos Pós-vacinal, Hantavirose, Hepatite C e Leptospirose.
- C) Doença de Creutzfeldt-Jacob, Síndrome Febril Íctero-hemorrágica Aguda e Sífilis em Gestante.
- D) Febre Amarela Urbana, Dengue e Malária.
- E) Meningite, Hepatite A e B e Cólera.

**QUESTÃO 06**

Em que sistema operacional são definidos o fluxo, a periodicidade e os instrumentos utilizados para a realização da notificação de doenças/agravos?

- A) SINASC.
- B) SINAN.
- C) SIAB.
- D) SINEPI.
- E) SIM.

**QUESTÃO 07**

Em relação à transição demográfica no Brasil, pode-se dizer que o envelhecimento da população:

- A) Processou-se de forma muito mais rápida e abrupta do que na Europa.
- B) É um aspecto irrelevante para a saúde, pois não muda as demandas por atenção médica.
- C) Se deve ao processo das técnicas médicas, que reduziram a taxa de mortalidade brasileira nos últimos anos.
- D) Se deve ao programa nacional de Controle da natalidade, implementado pelo Ministério da saúde desde 1977.
- E) Não é importante para a construção de uma política de saúde.

**QUESTÃO 08**

Tem-se observado em Pernambuco o aumento da incidência de hanseníase. Este fato pode ser atribuído à:

- A) Redução da duração do tratamento.
- B) Deteriorização das condições de vida da população pernambucana.
- C) Elevação do percentual de infecções causadas por cepas resistentes ao tratamento usual.
- D) Melhoria da cobertura dos serviços voltados para o diagnóstico e tratamento da doença.
- E) Contratação de Agentes Comunitários de Saúde.

**QUESTÃO 09**

São doenças ou agravos de notificação compulsória imediata, mesmo em casos suspeitos:

- A) Tuberculose, hanseníase e leptospirose.
- B) Meningites, leishmaniose tegumentar e esquistossomose.
- C) Botulismo, sarampo e paralisia flácida.
- D) Hepatite B e C, leishmaniose visceral e tétano.
- E) Rubéola, esquistossomose e leishmaniose tegumentar.

**QUESTÃO 10**

Em uma escola infantil, ocorreu um surto de meningite. Os responsáveis pelo estabelecimento decidiram executar uma rigorosa desinfecção de pisos e banheiros. A equipe da Unidade de Saúde da Família não concordou com a necessidade da medida. Essa conduta da Unidade de Saúde deveu-se, provavelmente, a que tipo de conhecimento sobre a doença?

- A) Infectividade do agente.
- B) Período de incubação da doença.
- C) Modo de transmissão da doença.
- D) Patogenicidade do agente.
- E) Imunidade das crianças.

**QUESTÃO 11**

Em relação à mortalidade na infância, qual das afirmativas é incorreta?

- A) A taxa de mortalidade infantil é calculada pelo número de óbitos em menores de 1 ano dividido pelo número de nascidos vivos nos mesmos ano e local, multiplicado por mil.
- B) A taxa de mortalidade na infância é calculada pelo número de óbitos em menores de 5 anos dividido pelo número de nascidos vivos nos mesmos ano e local, multiplicado por mil.
- C) Diminuição da taxa de fecundidade, maior oferta de serviços sanitários, melhoria do nível de instrução materna e programas específicos para atenção da saúde da criança e da mulher, são fatores importantes na redução da mortalidade infantil.
- D) No Brasil, mesmo com o declínio progressivo da taxa de mortalidade infantil nas últimas décadas, a manutenção das desigualdades sociais constituiu um forte empecilho para a sua redução mais significativa, especialmente em certas regiões do Nordeste.
- E) O Produto Interno Bruto (PIB) de um país apresenta um maior impacto na redução da taxa de mortalidade infantil do que a taxa de analfabetismo.

**QUESTÃO 12**

Qual dos desvios da nutrição vem apresentando aumento de prevalência no Brasil nos últimos anos?

- A) Desnutrição energética protéica;
- B) Hipovitaminose A;
- C) Excesso de peso e obesidade;
- D) Raquitismo;
- E) Escorbuto.

**QUESTÃO 13**

Em relação ao crescimento e desenvolvimento de uma criança normal aos 6 meses de idade, é correto afirmar:

- A) Senta-se sem apoio e pesa uns 7Kg.
- B) Vira a cabeça na direção de uma voz e tem um comprimento em torno de 75cm.
- C) Engatinha e apresenta um perímetro cefálico de aproximadamente 41cm.
- D) Transfere objetos de uma mão para a outra e pesa entre o percentil 10 e o 97.
- E) Anda com apoio e tem peso acima do percentil 3.

**QUESTÃO 14**

São possíveis indicações de antibioticoterapia na diarreia aguda todas as abaixo, **exceto**:

- A) Tenesmo importante.
- B) Diarreia com sangue.
- C) Quadro diarreico acompanhado de manifestações neurológicas.
- D) Quadro clínico sugerindo bacteremia.
- E) Presença de desidratação e distúrbio metabólico.

**QUESTÃO 15**

São características da convulsão febril benigna, todas as abaixo, **exceto**:

- A) Faixa etária entre 6 meses e 6 anos de idade.
- B) Crise de curta duração e exame neurológico normal.
- C) Antecedentes familiares.
- D) Febre elevada.
- E) Ocorrência da crise nas primeiras horas de febre.

**QUESTÃO 16**

Lactente chega à emergência com história de vômitos e diarreia intensos. Ao exame, apresenta-se letárgico, taquicárdico, com olhos encovados e sem lágrimas, fontanela deprimida, extremidades frias, pulsos palpáveis, respiração rápida e profunda, hálito cetônico e diurese diminuída. Foram realizados exames de urgência que mostraram Na de 136 mEq/l e K de 3,1 mEq/l. Qual o diagnóstico e conduta **corretos**?

- A) Desidratação isonatremica grave, com sinais de acidose metabólica - hospitalização e hidratação parenteral.
- B) Desidratação hiponatremica, com sinais de choque e acidose metabólica - hospitalização e uso de expansores plasmáticos.
- C) Desidratação isonatremica moderada, sem sinais de choque, associada a hipopotassemia - hidratação oral.
- D) Desidratação aguda com hiponatremia, hipopotassemia e acidose metabólica - hospitalização e hidratação venosa.
- E) Desidratação isonatremica, com provável patologia respiratória - hidratação oral sob vigilância por 6 horas.

**QUESTÃO 17**

Em relação às manobras de reanimação, assinale a alternativa **incorreta**:

- A) A boca do reanimador deve englobar a boca e o nariz da criança se esta tiver menos de 1 ano de idade.
- B) Concomitante com as manobras de ventilação e massagem cardíaca, deve-se sempre lançar mão de drogas ou expansor de volume.
- C) A massagem cardíaca externa no RN deve ser realizada na proporção de 3 compressões para uma ventilação.
- D) O uso do bicarbonato de sódio tem seu uso restrito nos casos de parada cardiorespiratória prolongada.
- E) A intubação traqueal deve ser considerada nos casos que a ventilação com pressão positiva com balão e máscara seja ineficaz, ou quando esta se prolonga por mais de 5 minutos.

**QUESTÃO 18**

Criança admitida à Emergência, 2:00 horas da manhã, com quadro de “tosse de cachorro” e dispnéia há  $\pm$  1 hora. Ao exame: 37° C, corada, acianótica, algo angustiada, dispnéica, estridor laríngeo, MV limpo. Qual o diagnóstico mais provável e a conduta mais adequada?

- A) Epiglotite / hospitalizar, administrar O<sub>2</sub> e antibioticoterapia.
- B) Laringite viral / nebulizar com soro fisiológico e prescrever corticóide.
- C) Laringite espasmódica / nebulizar com soro fisiológico e administrar corticóide.
- D) Asma brônquica / nebulizar com beta-2-adrenérgico.
- E) Laringotraqueíte aguda com componente espástico / nebulizar com beta-2-adrenérgico.

**QUESTÃO 19**

Na glomerulonefrite difusa aguda pós-estreptocócica, são sinais de congestão circulatória todos os abaixo, **exceto**:

- A) Taquicardia.
- B) Tosse e dispnéia.
- C) Hepatomegalia dolorosa.
- D) Estertores em bases pulmonares.
- E) Aumento da pressão arterial.

**QUESTÃO 20**

São indicações para hemotransfusões no tratamento da criança portadora de anemia falciforme todas as abaixo, **exceto**:

- A) Acidente vascular cerebral.
- B) Necroses assépticas ósseas.
- C) Síndrome torácica aguda.
- D) Priapismo.
- E) Crises de seqüestro esplênico.

**QUESTÃO 21**

No tratamento da cetoacidose diabética, o item de menor importância é:

- A) Prevenção do edema cerebral.
- B) Utilização do bicarbonato de sódio.
- C) Reposição do potássio.
- D) Hidratação.
- E) Insulinoterapia.

**QUESTÃO 22**

São critérios da Doença de Kawasaki todos os abaixo, exceto:

- A) Exantema polimorfo.
- B) Linfadenopatia cervical.
- C) Febre por, pelo menos, 10 dias de duração.
- D) Alteração da mucosa orofaríngea.
- E) Congestão conjuntival bilateral.

**QUESTÃO 23**

Qual a conduta terapêutica para uma criança que ingeriu uma bateria esférica (pilha de relógio)?

- A) Expectante, pois o corpo estranho é eliminado dentro de 7 dias após o acidente.
- B) Remoção imediata, independente do exame radiológico.
- C) Remoção apenas se a bateria se encontrar além do piloro.
- D) Remoção se a bateria se encontrar no esôfago.
- E) Remoção apenas em caso de dor abdominal.

**QUESTÃO 24**

Qual o exame de maior sensibilidade para o diagnóstico de apendicite aguda na infância?

- A) Ultrasonografia abdominal.
- B) Tomografia abdominal.
- C) Leucograma.
- D) Exame clínico.
- E) Radiografia do abdome.

**QUESTÃO 25**

Em relação à Febre Reumática, assinale a alternativa incorreta.

- A) Artrite é a manifestação mais comum, ocorrendo em mais de 75% dos casos no primeiro surto.
- B) Nódulos subcutâneos são raros e estão associados comumente com cardite grave.
- C) A coréia é uma manifestação tardia, podendo ter um período de latência de 1 a 6 meses.
- D) Geralmente, quanto menor a idade do primeiro surto, maior a gravidade do acometimento cardíaco e menor o envolvimento articular.
- E) Dois critérios maiores de Jones (modificado) ou um critério maior mais dois menores, independente da evidencia de infecção estreptocócica recente, indicam alta probabilidade da doença.

**QUESTÃO 26**

Qual das afecções abaixo não provoca insuficiência cardíaca nos primeiros dias de vida?

- A) Síndrome da hipoplasia do coração esquerdo.
- B) Drenagem anômala total de veias pulmonares.
- C) Comunicação intra-ventricular.
- D) Coarctação da aorta.
- E) Transposição das grandes artérias.

**QUESTÃO 27**

Em crianças soropositivas para HIV, a quimioprofilaxia para tuberculose está indicada nos seguintes casos, exceto:

- A) Reatores ao PPD (5 mm ou mais) e assintomáticos.
- B) Portadores de lesões radiológicas cicatríciais ou com registro documental de terem sido reatores ao PPD.
- C) Comunicantes intradomiciliares de bacilíferos, independentemente da prova tuberculínica.
- D) Não-reatores ao PPD com CD4 menor que 350 células/mm<sup>3</sup> ou linfócitos totais menores que 1.000 células/mm<sup>3</sup>.
- E) Comunicantes institucionais de bacilíferos, desde que tenham PPD positivo.

**QUESTÃO 28**

Criança de 12 anos de idade, sexo feminino, é admitida com história de dor precordial há ± 2 horas. Entre as hipóteses diagnósticas abaixo qual a menos provável?

- A) Infarto agudo do miocárdio.
- B) Esofagite de refluxo.
- C) Gastrite.
- D) Pleurite.
- E) Distúrbio emocional.

**QUESTÃO 29**

Menor de 2 anos de idade é admitido com história de febre elevada há 24 h. Ao exame físico apresenta coriza hialina e exsudato em amígdalas. Qual a conduta mais adequada?

- A) Amoxicilina via oral.
- B) Antipirético e observação.
- C) Cefalexina.
- D) Antiinflamatório + antipirético + descongestionante.
- E) Sulfa-trimetoprim.

**QUESTÃO 30**

Lactente de 3 meses com quadro gripal há 3 dias. Evolui para dificuldade respiratória progressiva e febre baixa. Ao exame: tiragem intercostal e retração esternal moderada, FR=64 irpm e discreta cianose de extremidades. Oximetria de pulso mostra uma saturação de O<sub>2</sub> em ar ambiente de 90%. Rx evidencia sinais de hiperinsuflação pulmonar e infiltrado peri-hilar. Qual o agente etiológico mais provável?

- A) Poeira domiciliar.
- B) Vírus Respiratório Sincicial.
- C) *Clamidia trachomatis*.
- D) *Bordetella pertussis*.
- E) *Pneumocystis carinii*.