

Médico-Pediatra

CÓDIGO: (MPD15)

Caderno: 1 Aplicação: Manhã

LEIA COM ATENÇÃO AS INSTRUÇÕES

- 1 - A duração da prova é de 4 horas, já incluído o tempo de preenchimento do cartão de respostas.
- 2 - O candidato que, na primeira hora de prova, se ausentar da sala e a ela não retornar, será eliminado.
- 3 - Os três últimos candidatos ao terminar a prova deverão permanecer na sala e somente poderão sair juntos do recinto, após aposição em ata de suas respectivas assinaturas.
- 4 - Você **NÃO** poderá levar o seu caderno de questões, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br>.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de perguntas, que contém **60 questões objetivas**, está completo.
- 2 - Cada questão da Prova Objetiva conterà **5 (cinco) opções** e somente uma correta.
- 3 - Confira **se seus dados, o emprego e a área/microregião** escolhidos, indicados no **cartão de respostas**, estão corretos. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4 - Confira atentamente se o **emprego** e o **número do caderno** que consta neste caderno de questões é o mesmo do que consta em seu **cartão de respostas**. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal ou ao Chefe de Local.
- 5 - Cuide de seu **cartão de respostas**. Ele não pode ser rasurado, amassado, dobrado nem manchado.
- 6 - Se você marcar mais de uma alternativa, sua resposta será considerada errada mesmo que uma das alternativas indicadas seja a correta.

AGENDA

- **23/09/2013**, divulgação do gabarito e exemplar dos Cadernos de Questões da Prova Objetiva após às 14h.
- **26/09/2013**, disponibilização das Imagens dos Cartões Respostas das Provas Objetivas.
- **26/09 e 27/09/2013**, recursos contra formulação e conteúdos da Prova Objetiva na Internet.
- **03/10/2013**, divulgação do resultado da análise dos recursos da Prova Objetiva.
- **03/10/2013**, divulgação do Resultado das Provas Objetivas.
- **03/10/2013**, divulgação Relação dos Candidatos Convocados para a Entrevista Técnica.
- **08/10 a 11/10/2013**, realização da **Entrevista Técnica**.

● Informações:

Tel: 21 3525-2480 das 9 às 18h

Internet:

<http://concursos.biorio.org.br>

E-mail:

iabas2013@biorio.org.br



Concursos

LÍNGUA PORTUGUESA

Congresso Médico



O sábio magro: – Não há motivos para que nos alarmemos com a moléstia que dia-a-dia se espalha e domina esta cidade! Segundo telegramas, um sábio francês espera telegrama de Túnis, para descobrir em Paris a vacina da influenza espanhola. Esperemos com calma essa descoberta, porque os sobreviventes poderão imunizar-se quando o mal reaparecer.

A Careta, n. 542, 9 de novembro de 1918, p. 13.

1 - A charge acima foi publicada em 1918 e critica especialmente:

- (A) o pouco conhecimento científico de nossos médicos da época.
- (B) a carência de atendimento médico em momento de crise.
- (C) a inoperância e resignação da classe médica.
- (D) o desprezo da classe médica pelos mais pobres.
- (E) a dependência do Brasil em relação à Europa.

2 - A charge é construída sobre ironia; o segmento do texto que pode NÃO ser visto como ironia é:

- (A) “O sábio magro”.
- (B) “Não há motivos para que nos alarmemos com a moléstia que dia-a-dia se espalha e domina esta cidade!”
- (C) “...um sábio francês espera telegrama de Túnis, para descobrir em Paris a vacina da influenza espanhola”.
- (D) “Esperemos com calma essa descoberta”.
- (E) “os sobreviventes poderão imunizar-se quando o mal reaparecer”.

3 - A modificação da frase “Não há motivos para que nos alarmemos” que apresenta uma inadequada correspondência de tempos verbais é:

- (A) Não havia motivos para que nos alarmássemos.
- (B) Não teria havido motivos para que nos tivéssemos alarmado.
- (C) Não haverá motivos para que nos alarmemos.

(D) Não haverá motivos para nos alarmarmos.

(E) Não tinha havido motivos para que nos tenhamos alarmado.

4 - “Não há motivos”. A frase abaixo em que a expressão da mesma ideia está gramaticalmente incorreta é:

- (A) não deve haver motivos
- (B) não devem existir motivos
- (C) não pode existir motivos
- (D) não pode haver motivos
- (E) não há de haver motivos

5 - Na frase “Esperemos com calma essa descoberta...”, a forma do demonstrativo sublinhada se justifica porque:

- (A) se liga a um fato ocorrido naquele presente momento.
- (B) se prende ao fator mais proximamente referido no texto.
- (C) se refere a um termo anteriormente mencionado.
- (D) se liga a uma descoberta referida por outro personagem.
- (E) se prende a um fato distante no tempo.

6 - Na fala do sábio transcrita no texto da charge, o único conector que apresenta seu valor semântico INCORRETAMENTE identificado é:

- (A) “para que nos alarmemos” / finalidade
- (B) “Esperemos com calma” / companhia
- (C) “Segundo telegramas” / conformidade
- (D) “telegrama de Túnis” / lugar
- (E) “porque os sobreviventes” / causa

TEXTO – A GRIPE ESPANHOLA

A pandemia caracterizou-se mundialmente pela elevada morbidade e mortalidade, especialmente nos setores jovens da população e pela frequência das complicações associadas. Calcula-se que afetou cerca de 50% da população mundial e teria matado 20 a 40 milhões de pessoas, pelo que foi qualificada como o mais grave conflito epidêmico de todos os tempos. A falta de estatísticas confiáveis, principalmente no Oriente (como China e Índia) pode ocultar um número ainda maior de vítimas.

É provável que o vírus responsável pela pandemia esteja relacionado com o vírus da gripe suína, isolado por Richard E. Shope em 1920.

Em Portugal, verificou-se uma elevadíssima taxa de mortalidade, com duas ondas epidêmicas e uma ocorrência muito marcada entre os 20 e os 40 anos, que terá causado cerca de 120 000 mortos.

No Brasil a doença chegou em setembro de 1918. No dia 24 daquele mês a Missão Médica enviada pelo país para ajudar no esforço de guerra francês foi atingida pela gripe no porto de Dacar, Senegal, que à época era colônia francesa. No mesmo mês chegou ao país o paquete Demerara, vindo da Europa, e que é apontado por alguns autores como o primeiro navio portador do vírus para dentro do Brasil. Em poucos dias a epidemia irrompeu em diversas cidades: Recife, Salvador e Rio de Janeiro, chegando em novembro de 1918 à Amazônia. Foram registradas em torno de 300 mil mortes relacionadas à epidemia. A doença foi tão severa que vitimou até o Presidente da República, Rodrigues Alves, em 1919.

7 - A palavra “pandemia” apresenta, em sua formação, o elemento pan- que introduz no vocábulo a ideia de:

- (A) generalização
- (B) religiosidade
- (C) natureza
- (D) gravidade
- (E) durabilidade

8 - “A pandemia caracterizou-se mundialmente pela elevada morbidade e mortalidade, especialmente nos setores jovens da população e pela frequência das complicações associadas. Calcula-se que afetou cerca de 50% da população mundial e teria matado 20 a 40 milhões de pessoas, pelo que foi qualificada como o mais grave conflito epidêmico de todos os tempos. A falta de estatísticas confiáveis, principalmente no Oriente (como China e Índia) pode ocultar um número ainda maior de vítimas”.

Apesar de ser um texto informativo, o fragmento acima apresenta um conjunto de elementos de caráter impreciso; o termo que NÃO contém imprecisão é:

- (A) caracterizou-se
- (B) calcula-se
- (C) pode ocultar
- (D) teria matado
- (E) cerca de

9 - O texto só NÃO traz a seguinte informação:

- (A) características da moléstia
- (B) difusão da epidemia
- (C) motivos da mortalidade
- (D) quantidade aproximada de mortos
- (E) estratégias de combate à doença

10 - A opção que NÃO apresenta apenas vocábulos que fazem parte do jargão médico é:

- (A) morbidade / complicações
- (B) vírus / pandemia
- (C) taxa / mortalidade
- (D) ocorrência / doença
- (E) epidemia / portador

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS

11 - De acordo com a Lei 8080/90, estão incluídas, dentre outras, no campo de atuação do Sistema Único de Saúde (SUS), as seguintes ações, EXCETO uma, que está errada. Assinale-a.

- (A) a execução de ações de vigilância sanitária, de vigilância epidemiológica, de saúde do trabalhador e de assistência terapêutica integral, inclusive farmacêutica;
- (B) a participação na formulação da política e na execução de ações de saneamento básico;
- (C) a vigilância nutricional e a orientação alimentar;
- (D) a formulação das políticas de proteção do meio ambiente e do trabalho;
- (E) a formulação da política de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos e outros insumos de interesse para a saúde e a participação na sua produção.

12 - Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são atribuições comuns à União, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios em seus respectivos âmbitos administrativos, dentre outras:

- I - Definição das instâncias e mecanismos de controle, avaliação e de fiscalização das ações e serviços de saúde.
- II - Administração dos recursos orçamentários e financeiros destinados, em cada ano, à saúde.
- III - Acompanhamento, avaliação e divulgação do nível de saúde da população e das condições ambientais.
- IV - Elaboração de normas técnicas e estabelecimento de padrões de qualidade e parâmetros de custos que caracterizam a assistência à saúde.

Estão corretas:

- (A) I e III, apenas;
- (B) II e IV, apenas;
- (C) I, II e III, apenas;
- (D) II, III e IV, apenas;
- (E) I, II, III e IV.

13 - Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, a política de recursos humanos na área da saúde será formalizada e executada, articuladamente, pelas diferentes esferas de governo, em cumprimento dos seguintes objetivos:

- I - Organização de um sistema de formação de recursos humanos em todos os níveis de ensino, inclusive de pós-graduação.
- II - Elaboração de programas de permanente aperfeiçoamento de pessoal.
- III - Valorização da dedicação parcial aos serviços do Sistema Único de Saúde (SUS).

Está correto o que se afirma em:

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

14 - Em relação ao funcionamento dos serviços privados de assistência à saúde NÃO é correto afirmar que:

- (A) caracterizam-se pela atuação, por iniciativa própria, de profissionais liberais legalmente habilitados e de pessoas jurídicas de direito privado na promoção, proteção e recuperação da saúde;
- (B) a assistência à saúde é livre à iniciativa privada;
- (C) na prestação de serviços privados de assistência à saúde, serão observados os princípios éticos e as normas expedidas pelo órgão de direção do Sistema Único de Saúde (SUS) quanto às condições para seu funcionamento;

(D) é vedada a participação direta ou indireta de empresas ou de capitais estrangeiros na assistência à saúde, mesmo que por meio de doações de organismos internacionais vinculados à Organização das Nações Unidas, de entidades de cooperação técnica e de financiamento e empréstimos;

(E) em qualquer caso é obrigatória a autorização do órgão de direção nacional do Sistema Único de Saúde (SUS), submetendo-se a seu controle as atividades que forem desenvolvidas e os instrumentos que forem firmados; excetuam-se do disposto neste artigo os serviços de saúde mantidos, sem finalidade lucrativa, por empresas, para atendimento de seus empregados e dependentes, sem qualquer ônus para a seguridade social.

15 - A participação da comunidade na gestão do Sistema Único de Saúde - SUS se dá por meio da Conferência de Saúde e do Conselho de Saúde, em relação aos quais as seguintes afirmativas estão corretas, EXCETO:

- (A) atuam exclusivamente na esfera federal;
- (B) ambas são instâncias colegiadas;
- (C) a Conferência de Saúde pode ser convocada extraordinariamente pelo Conselho de Saúde;
- (D) a Conferência de Saúde, convocada pelo Poder Executivo, reunir-se-á a cada quatro anos com a representação dos vários segmentos sociais para avaliar a situação de saúde e propor as diretrizes para a formulação da política de saúde nos níveis correspondentes;
- (E) o Conselho de Saúde tem caráter permanente e deliberativo.

16 - Um dos fundamentos da Atenção Básica é o de “possibilitar o acesso _____ a serviços de saúde de qualidade e resolutivos, caracterizados como a porta de entrada preferencial do sistema de saúde, com território adscrito de forma a permitir o planejamento e a programação _____, e em consonância com o princípio da _____.”

(Política Nacional da Atenção Básica)

As lacunas ficam corretamente preenchidas respectivamente por:

- (A) hierarquizado e descontínuo / descentralizada / publicidade;
- (B) universal e contínuo / descentralizada / equidade;
- (C) universal e contínuo / centralizada / transparência;
- (D) hierarquizado e coeso / centralizada / equidade;
- (E) restrito e contínuo / descentralizada / transparência.

17 - Em grandes centros urbanos, a Política Nacional da Atenção Básica recomenda para Unidade Básica de Saúde (UBS) localizada dentro do território pelo qual tem responsabilidade sanitária, garantindo os princípios da Atenção Básica, para UBS sem Saúde da Família, o parâmetro de uma UBS para até _____ habitantes e para UBS com Saúde da Família o parâmetro de uma UBS para até _____ habitantes.

As lacunas são corretamente preenchidas respectivamente por:

- (A) 30 mil / 12 mil;
- (B) 10 mil / 5 mil;
- (C) 12 mil / 8 mil;
- (D) 50 mil / 30 mil;
- (E) 15 mil / 12 mil.

18 - As condições de gestão estabelecidas na NOB-SUS de 06/11/2006 explicitam as responsabilidades do gestor municipal, os requisitos relativos às modalidades de gestão e as prerrogativas que favorecem o seu desempenho. Avalie se a habilitação dos municípios à Gestão Plena da Atenção Básica concede as seguintes prerrogativas:

- I. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes ao Piso da Atenção Básica (PAB).
- II. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes ao Piso Básico de Vigilância Sanitária (PBVS).
- III. Transferência, regular e automática, dos recursos correspondentes às ações de epidemiologia e de controle de doenças.
- IV. Subordinação, à gestão municipal, de todas as unidades básicas de saúde, estatais ou privadas (lucrativas e filantrópicas), estabelecidas no território municipal.

Estão corretas as prerrogativas:

- (A) I e IV, apenas;
- (B) II e III, apenas;
- (C) I, II e III, apenas;
- (D) II, III e IV, apenas;
- (E) I, II, III e IV.

19 - O Pacto pela Vida estabelece, em relação à Saúde do Idoso, que o trabalho nesta área deve seguir, entre outras, as seguintes diretrizes, EXCETO uma, que está ERRADA. Assinale-a.

- (A) promoção do envelhecimento ativo e saudável;
- (B) atenção integral e integrada à saúde da pessoa idosa;
- (C) diminuição da participação social por meio do contínuo aumento da presença relativa dos profissionais de saúde do SUS;
- (D) implantação de serviços de atenção domiciliar.;
- (E) acolhimento preferencial em unidades de saúde, respeitado o critério de risco.

20 - O Pacto pela Saúde estabelece que as responsabilidades gerais dos municípios na gestão do SUS incluem as seguintes, EXCETO:

- (A) todo município é responsável pela integralidade da atenção à saúde da sua população, exercendo essa responsabilidade de forma solidária com o estado e a união;
- (B) todo município deve assumir integralmente a gerência das unidades próprias de toda a rede pública de serviços de atenção básica e deve assumir parcialmente a gerência das transferidas pelo estado ou pela união;
- (C) todo município deve promover a equidade na atenção à saúde, considerando as diferenças individuais e de grupos populacionais, por meio da adequação da oferta às necessidades como princípio de justiça social, e ampliação do acesso de populações em situação de desigualdade, respeitadas as diversidades locais;
- (D) todo município deve participar do financiamento tripartite do Sistema Único de Saúde;
- (E) todo município deve assumir a gestão e executar as ações de atenção básica, incluindo as ações de promoção e proteção, no seu território.

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

21 - O exame auxiliar imprescindível para o diagnóstico de meningite bacteriana aguda é:

- (A) hemograma completo;
- (B) TC de crânio;
- (C) RMN de crânio;
- (D) exame do LCR;
- (E) eletroencefalograma.

22 - Paciente feminina, 30 anos, com queixa disúria, urgência miccional, polaciúria e hematúria no final do jato urinário, sem outras queixas associadas. A conduta adequada é:

- (A) solicitar urinocultura para definir o tratamento;
- (B) solicitar USG do aparelho urinário;
- (C) solicitar avaliação do Urologista;
- (D) prescrever AINE;
- (E) prescrever antibiótico.

23- Analise as afirmativas a seguir em relação aos exames de imagem para diagnóstico de dor abdominal:

- I- A radiografia simples de abdome pode confirmar o diagnóstico de pneumoperitônio.
- II- O USG abdominal é um exame limitado para o diagnóstico de doenças do abdome superior.
- III- A tomografia computadorizada tem excelente acurácia para o diagnóstico de litíase renal.

Está correto o que se afirma em:

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

24 - A seguinte classe de anti-hipertensivos pode causar hipercalemia:

- (A) diuréticos tiazídicos;
- (B) vasodilatadores diretos;
- (C) bloqueadores de canal de cálcio;
- (D) betabloqueadores;
- (E) antagonistas do sistema renina-angiotensina.

25 - Paciente feminina com 9 semanas de gestação chega à unidade de saúde com quadro de infecção urinária. O antibiótico indicado para essa situação clínica é a:

- (A) ciprofloxacina;
- (B) cefalexina;
- (C) norfloxacina;
- (D) gentamicina;
- (E) doxiciclina.

26 - Correlacione os tipos de lesão hepática a seguir com os antibióticos que podem ocasioná-los:

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> (1) Hepatite aguda. (2) Hepatite crônica. (3) Colestase aguda. (4) Hepatite granulomatosa. |
|---|

- | |
|---|
| <ul style="list-style-type: none"> () Isoniazida. () Macrolídeos. () Cefalexina. () Cotrimoxazol. |
|---|

Esses antibióticos correspondem respectivamente às lesões:

- (A) 1, 2, 3, 4;
- (B) 2, 3, 1, 4;
- (C) 3, 4, 2, 1;
- (D) 4, 2, 3, 1;
- (E) 2, 4, 3, 1.

27 - Pode apresentar arritmia cardíaca como efeito adverso:

- (A) gatifloxacina;
- (B) amicacina;
- (C) aztreonam;
- (D) imipenem;
- (E) ceftriaxone.

28 - Analise as afirmativas a seguir em relação à crise de ansiedade:

- I- Pacientes com crise de ansiedade têm o juízo preservado, ou seja, não têm delírios.
- II- O tratamento de escolha das crises de ansiedade é o haloperidol.
- III- Após controle da crise de ansiedade o paciente deve receber alta com prescrição de benzodiazepínico.

Está correto o que se afirma em:

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

29 - Assinale a alternativa que apresenta um dos sinais de gravidade de pneumonia:

- (A) febre;
- (B) frequência respiratória maior que 20 IRPM;
- (C) envolvimento de 2 ou mais lobos;
- (D) ureia maior que 30 mg/dL;
- (E) pressão sistólica < 100 mmHg ou diastólica < 70 mmHg.

30 - Analise as afirmativas a seguir em relação ao acolhimento nas unidades de pronto atendimento:

- I- O acolhimento possibilita a mudança das relações entre profissionais de saúde e usuários no que se refere à forma de escutar este usuário em seus problemas e demandas.
- II- O acolhimento tem como um dos seus objetivos aumentar a responsabilização dos profissionais de saúde em relação aos usuários e a elevação dos graus de vínculo e confiança entre eles.
- III- No acolhimento a abordagem do usuário deve se ater a doença e as queixas específicas do paciente.

Está correto o que se afirma em:

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

31- A primeira droga a ser utilizada na parada cardiorrespiratória (FV/TV sem pulso, assistolia ou atividade elétrica sem pulso) é:

- (A) amiodarona;
- (B) lidocaína;
- (C) epinefrina;
- (D) bicarbonato de sódio;
- (E) sulfato de magnésio.

32 - Paciente masculino, 23 anos, sem história de doenças crônicas, procura atendimento com queixa de tosse produtiva, febre, dor torácica há 4 dias. No exame físico apresenta-se febril, eupneico, sem sinais de esforço respiratório, hemodinamicamente estável, com presença de estertores crepitantes à ausculta pulmonar. A conduta adequada para essa situação é:

- (A) solicitar internação hospitalar;
- (B) prescrever antibiótico oral;
- (C) prescrever tratamento sintomático;
- (D) encaminhar para ambulatório de pneumologia;
- (E) encaminhar para atendimento na Clínica da Família.

Atenção: o caso a seguir refere-se às duas próximas questões:

Paciente feminina, 32 anos, procura a unidade de saúde com queixa de cefaleia unilateral, pulsátil, de forte intensidade, associada à fotofobia, náuseas e vômitos. Não teve febre, sem história prévia de trauma. Relata já ter apresentado outros episódios parecidos.

33 - A causa possível de acordo com o quadro clínico descrito é:

- (A) hemorragia subaracnóidea;
- (B) cefaleia tensional;
- (C) encefalite;
- (D) migrânea;
- (E) cefaleia em salva.

34 - Uma das condutas adequadas para a abordagem do quadro clínico descrito é:

- (A) dipirona IV;
- (B) solicitar Tomografia Computadorizada de Crânio;
- (C) paracetamol VO;
- (D) tramal SC;
- (E) solicitar avaliação do neurocirurgião.

35- As principais causas de hemorragia digestiva baixa nos pacientes com mais de 60 anos são:

- (A) divertículos de Meckel e pólipos;
- (B) doença inflamatória intestinal e divertículos de Meckel;
- (C) doença inflamatória intestinal e pólipos;

- (D) neoplasia e pólipos;
- (E) doença diverticular dos cólons e angiodisplasias.

36 - Recém-nascido de parto cesáreo, com 35 semanas, devido a doença hipertensiva materna, apresenta boa vitalidade mas passa a desenvolver desconforto respiratório progressivo com dependência de oxigênio; com 4 horas de vida, devido à necessidade de oferta de 60% de oxigênio no hood, você opta por realizar a intubação traqueal. A causa mais provável dessa dependência de oxigênio é:

- (A) barotrauma por intubação traqueal;
- (B) oferta de oxigênio a 100%;
- (C) óxido nítrico inalado;
- (D) prostaglandina;
- (E) surfactante.

37 - Adolescente de 12 anos com rinorreia recorrente, espirros, prurido ocular e congestão nasal. Ao exame nota-se hiperemia conjuntival bilateral, palidez dos cornetos nasais e prega transversal nasal. Das seguintes medicações, a mais apropriada para o caso é:

- (A) corticoide nasal;
- (B) descongestionante nasal;
- (C) anti-histamínico ocular;
- (D) descongestionante oral;
- (E) antagonista de leucotrieno.

38- Após 3 dias de um quadro gripal, uma menina de 9 anos chega à emergência com febre de 40°C, tosse e letargia. Ao exame físico nota-se uma paciente torporosa, taquípneica, com esforço respiratório grave e estertores crepitantes na base do hemitórax direito. Ela é intubada devido ao comprometimento ventilatório e, durante o procedimento, nota-se grande quantidade de pus. A hemocultura da admissão é positiva para cocos gram positivos em cachos. A terapia antimicrobiana a ser instituída para essa paciente é:

- (A) azitromicina;
- (B) ceftazidima;
- (C) oxacilina;
- (D) penicilina;
- (E) tobramicina.

39 - Você é procurado pelo síndico do prédio, que pergunta qual a medida mais eficaz para prevenir afogamentos na piscina do condomínio, principalmente de crianças. A sua orientação será:

- (A) recomendar o uso de bóias de braço quando as crianças estiverem na piscina;
- (B) instalar cercas ao redor da piscina;
- (C) contratar um professor para dar aulas de natação para as crianças a partir dos dois anos;
- (D) recomendar a supervisão de um adulto;
- (E) usar sensores de presença na piscina.

40 - Criança de 3 anos é levada ao Pronto-Socorro com história de 3 dias de diarreia (5-6 episódios/dia), vômito e febre baixa. A mãe percebeu raias de sangue nas últimas evacuações. Ao exame físico, nota-se criança irritada, com febre de 38,6°C, com 100 batimentos cardíacos/min, 16 excursões respiratórias/min. Mucosa oral seca, enchimento capilar de 4 segundos; o turgor e a elasticidade cutâneos estão diminuídos. A criança nesse caso clínico deve ser tratada com:

- (A) hidratação venosa;
- (B) colestiramina;
- (C) loperamida;
- (D) metronidazol;
- (E) sulfametoxazol e trimetoprim.

41 - No parto de gemelares de uma primípara de 24 anos, nascem um gemelar feminino com torcicolo e um gemelar masculino com pé varo que pode ser corrigido passivamente. Ambos são adequados para a idade gestacional e apresentam boa vitalidade. A explicação para as alterações musculoesqueléticas apresentadas nos recém-nascidos é:

- (A) acinesia;
- (B) deformação;
- (C) ruptura;
- (D) displasia;
- (E) malformação.

42 - O exame de urina simples de um menino de 5 anos com história de febre, rinorreia, tosse e mialgia que apresenta ao exame temperatura axilar de 38,6°C, 86 batimentos cardíacos/minuto, 20 excursões respiratórias/minuto e pressão arterial de 100 x 60 mm Hg mostra o seguinte resultado: densidade = 1.020, pH = 6, proteína 2+ e hemácias = 0. O resultado desse exame é compatível com:

- (A) nefrite de Alport;
- (B) alteração falso-positiva do pH urinário;
- (C) febre;
- (D) doença de lesão mínima;
- (E) glomerulonefrite aguda pós-estreptocócica.

43 - Você é chamado a uma sala de parto cesáreo de uma recém-nascida de 42 semanas que apresenta oligodramnia severa. Não há história de intercorrências gestacionais. O pré-natal da mãe foi completo, incluindo o rastreamento negativo para o estreptococo do grupo B. A bolsa rompeu-se no ato cirúrgico e o líquido amniótico é tinto em mecônio. Ao nascer, a recém-nascida apresenta choro forte, sem esforço respiratório, frequência cardíaca acima de 100/minutos e cianose central, o vernix tem cor amarelada. Você inicia ressuscitação com bolsa e máscara, o que melhora a cianose, mas ela desenvolve gemência e taquipneia 5 minutos depois do parto. Ela é então admitida na UTI neonatal, onde é intubada.

A saturação pré e pós-ductal é de 97%. Esse é um caso clínico típico de:

- (A) pneumonia pelo estreptococo do grupo B;
- (B) síndrome de aspiração meconial;
- (C) hipertensão pulmonar persistente;
- (D) síndrome fetal de retenção hídrica pulmonar;
- (E) transposição dos grandes vasos.

44 - Você atende um menino que, após frequentar uma cachoeira há uma semana, apresenta dor abdominal e diarreia aquosa. Não há alterações no exame físico e você solicita um exame parasitológico das fezes, que revelam oocistos. O tratamento nesse caso será com:

- (A) azitromicina;
- (B) ciprofloxacino;
- (C) metronidazol;
- (D) paromomicina;
- (E) sulfametoxazol e trimetoprim.

45 - Um menino de 5 anos é mordido na mão por um gambá enquanto colhia frutas no quintal. A família não conseguiu capturar o animal. Você limpa a ferida com água e sabão e se certifica de que não há necessidade de aproximação dos bordos da ferida. A carteira vacinal foi trazida e você observa que a última dose de vacina antitetânica foi há um ano. A conduta nesse caso será:

- (A) reforço da vacina antitetânica e imunoglobulina antitetânica;
- (B) imunoglobulina antitetânica e vacina antirrábica;
- (C) imunoglobulina antirrábica e reforço da vacina antitetânica;
- (D) vacina e imunoglobulina antirrábica;
- (E) vacina antirrábica e reforço da vacina antitetânica.

46- Você acompanha, no Posto de Saúde, uma paciente de 8 anos de idade com obesidade. Há 6 meses, seu IMC era 25 kg/m²; em nova aferição, hoje, o IMC caiu para 24 kg/m². Houve diminuição da ingestão de açúcares, pães e refrescos. No entanto, na anamnese dirigida, você constata que a menina passa 8 horas/dia assistindo televisão. A recomendação mais apropriada para auxiliar a perda de peso da paciente é:

- (A) remover a televisão do quarto da criança;
- (B) limitar a exposição à televisão a no máximo 4 horas por dia;
- (C) substituir videogame por assistir a televisão de forma passiva;
- (D) assistir televisão apenas quando estiver fazendo as refeições com a família;
- (E) assistir vídeos ao invés da televisão comercial.

47 - Uma adolescente de 16 anos é atendida com história de dor torácica ocasional há uma semana. Os episódios ocorrem ao repouso e não têm interferido no desempenho em seus treinos de natação competitiva. O exame físico revela frequência cardíaca de 48 batimentos/minuto, pressão arterial de 105 x 65 mm Hg. O eletrocardiograma revela uma hipertrofia ventricular esquerda que é confirmada no ecocardiograma. Esses achados são compatíveis com:

- (A) estenose aórtica;
- (B) coração de atleta;
- (C) distúrbio de condução cardíaca;
- (D) anomalia de artéria coronária;
- (E) miocardiopatia hipertrófica.

48 - Um menino de 6 anos previamente hígido procura atendimento devido a exantema nos membros inferiores. Ele tem apresentado dor no joelho e no tornozelo por 3 dias. As dores aumentaram essa manhã, dificultando a deambulação. Ele está afebril, a frequência cardíaca é de 80 batimentos/minuto, a frequência respiratória é de 16 incursões/minuto, e a pressão arterial é de 100 x 60 mm Hg. Nota-se edema bilateral dos tornozelos e exantema purpúrico nos membros inferiores. O laboratório revela um hemograma normal, incluindo as plaquetas, o exame simples de urina revela densidade = 1.025, pH = 6, hemoglobina 3+, traços de proteína e 20 a 50 hemácias/campo. A conduta a ser tomada para esse paciente será:

- A) administrar corticoides devido ao comprometimento sistêmico;
- B) administrar ibuprofeno como primeira linha de tratamento para o comprometimento articular;
- C) acompanhamento apenas se tiver hematúria macroscópica;
- D) encaminhar para biópsia renal;
- E) fazer acompanhamento semanal para investigar proteinúria importante.

49 - Na emergência, você avalia um menino de 5 anos devido a letargia que persiste desde a manhã de hoje. Sua mãe refere que ele tem se queixado de cefaleia e tem apresentado vômitos matinais há várias semanas. Ela também se queixa que o filho está mais “desastrado há cerca de 4-6 semanas. O exame físico revela um menino pouco despertável, com resposta pupilar lentificada, taquipneico (35/minuto) mas com incursões profundas. A conduta inicial nesse paciente será:

- (A) administrar dexametasona;
- (B) administrar furosemida;
- (C) intubação endotraqueal;
- (D) tomografia computadorizada do crânio não-contrastada;
- (E) rastreamento toxicológico da urina.

50 - Chega à emergência um menino de 5 anos com dor no membro superior direito em decorrência de uma queda da cama. Não há deformidades aparentes no membro acometido. Nota-se, porém, edema doloroso na região medial da clavícula. A radiografia revela fratura sem desvio. A seguinte orientação deve ser dada à família:

- (A) complicações decorrentes de paralisia do nervo ulnar poderão ocorrer;
- (B) deve ser testado para osteogênese imperfecta;
- (C) o membro acometido deve ser colocado em uma tipóia;
- (D) há necessidade de redução cirúrgica;
- (E) a lesão cicatriza em 8 a 10 semanas.

51 - A seguinte orientação alimentar deve ser dada a um adolescente de 15 anos que deseja participar de corridas de média distância:

- (A) ingerir líquidos com cafeína durante e após corridas longas;
- (B) ingerir líquidos com carboidratos antes, durante e depois de corridas longas;
- (C) ingerir suplementos com aminoácidos diariamente;
- (D) ingerir refeições com alta carga proteica 3 a 6 horas antes das corridas;
- (E) aumentar o aporte hídrico após a corrida.

52 - Menina de 8 anos, com desenvolvimento sexual Tanner 2, chega à consulta com história de secreção vaginal amarelada sem história de contato sexual ou manipulação da genitália. O exame revela secreção mucoide no intróito vaginal e hímen íntegro. A conduta a ser tomada é:

- (A) tratar com antibiótico oral;
- (B) realizar ultrassonografia pélvica;
- (C) acalmar a mãe e a criança;
- (D) recomendar o uso da ducha higiênica;
- (E) realizar vaginoscopia.

53 - Menino de 14 anos com história de fadiga há 1 mês. Há duas semanas a mãe percebeu aumento do volume das veias do pescoço, tosse, ortopneia, e dispneia aos esforços. No momento, a temperatura é de 37,0°C, frequência cardíaca de 120 batimentos/minuto, pressão arterial de 120 x 80 mm Hg, frequência respiratória de 35 incursões/minuto. Notam-se edema facial e turgência jugular, sibilos expiratórios, o fígado está a 1 cm do rebordo costal. A radiografia de tórax revela alargamento do mediastino. Você solicita uma tomografia de tórax. O risco de sedar esse paciente Para a realização desse exame, existe o seguinte risco ao sedar o paciente:

- (A) comprometimento da via aérea;
- (B) reação alérgica;
- (C) insuficiência cardíaca;
- (D) disritmias;
- (E) edema pulmonar.

54 - Menino de 2 anos chega à emergência com história de irritabilidade e marcha com base alargada. Há ainda tremor discreto do tronco e movimentos “estranhos” nos membros inferiores, principalmente quando ele está excitado. Os olhos estão se movimentando de maneira diferente. O exame neurológico revela criança irritada, pouco cooperante, movimentos extra-oculares sem nistagmo. A face e a língua se movimentam de maneira normal, tremor generalizado, membros e tronco com movimentos aberrantes. A marcha está com a base alargada. A ressonância nuclear magnética do cérebro e o exame do liquor são normais. O próximo exame a ser realizado e que provavelmente confirmará a doença em questão será:

- (A) dosar alfa-fetoproteína;
- (B) eletroencefalografia;
- (C) realizar cariótipo;
- (D) dosar ceruloplasmina sérica;
- (E) dosar ácido vanilmandélico urinário.

55 - Paciente de 17 anos com história prévia de enxaqueca há 2 anos refere que o quadro está mais persistente passando de uma vez por mês para uma vez por semana. Não há diplopia ou vômitos e a paciente não desperta com cefaleia. As dores podem ocorrer a qualquer hora do dia, têm caráter pulsátil e bifrontal associado à náusea e fonofobia. Melhora com anti-inflamatórios e repouso em ambiente escuro. A enxaqueca raramente dura mais de 4 horas. A conduta a ser tomada é:

- (A) angioressonância nuclear magnética para descartar aneurisma;
- (B) ressonância nuclear magnética do cérebro para descartar tumor cerebral;
- (C) tomografia computadorizada contrastada do cérebro para descartar tumor cerebral;
- (D) punção lombar com manometria para descartar hipertensão intracraniana;
- (E) não realizar nenhum exame diagnóstico neste momento.

56 - Quadro clínico sugestivo de imunodeficiência severa combinada em criança de 2 meses será linfopenia, retardo de crescimento e:

- (A) otite média aguda;
- (B) diarreia crônica;
- (C) separação tardia do cossão umbilical;
- (D) prematuridade;
- (E) urticária.

57 - O seguinte alérgeno sensibilizante em crianças que residem na região urbana é mais associado ao desenvolvimento e exacerbação de asma:

- (A) descamação epitelial de gatos;
- (B) barata;

- (C) descamação epitelial de cães;
- (D) ácaro;
- (E) urina de rato.

58 - Você está realizando um trabalho de educação sexual em uma escola do bairro e uma adolescente de 13 anos, grávida, pergunta se a sua gestação representa algum risco posto que ela tem uma irmã de 19 anos que tem um filho de 1 ano que é saudável. A melhor resposta a ser dada será:

- (A) bom suporte nutricional eliminará o risco;
- (B) um bom pré-natal eliminará o risco;
- (C) ela tem o mesmo risco da irmã mais velha;
- (D) ela tem um risco maior de parto prematuro;
- (E) não há riscos relacionados à idade da gestante.

59 - Você recebe na emergência uma menina de 8 anos atropelada por um carro enquanto andava de bicicleta. Ela está acordada, frequência cardíaca de 160 batimentos/minuto, frequência respiratória de 28 incursões/minuto, pressão arterial de 78 x 40 mm Hg, queixando-se de dor na perna direita. A ausculta respiratória está limpa e bem audível, porém o abdome está discretamente distendido e difusamente doloroso. Há uma deformidade na coxa direita. Após duas etapas rápidas de 20ml/kg de soro fisiológico 0,9%, a frequência cardíaca é de 130 batimentos/minuto, e a pressão arterial é de 100 x 60 mm Hg. O exame radiológico mais apropriado para diagnosticar a etiologia da hipotensão apresentada na admissão é a:

- (A) tomografia computadorizada do abdome;
- (B) radiografia da coluna;
- (C) tomografia computadorizada do crânio;
- (D) uretrografia retrógrada;
- (E) radiografia do fêmur direito.

60 - Paciente de 12 anos com insuficiência renal em esquema de hemodiálise chega à emergência em crise convulsiva. Ela ganhou 3 kg nos últimos 2 dias, está normocárdica, eupneica, afebril e com pressão arterial de 200 x 120 mm Hg. A face e as regiões pretibiais têm edema discreto. Os achados clínicos são compatíveis com:

- (A) hipertensão;
- (B) hipocalcemia;
- (C) hipoglicemia;
- (D) hipomagnesemia;
- (E) hiponatremia.

