



FUNDAÇÃO

SAÚDE

MÉDICO PEDIATRIA

CÓDIGO: MPD28

CADERNO: 1

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 (Provas) e nem copiar o gabarito, pois a imagem do seu **cartão de respostas** será disponibilizado em <http://concursos.biorio.org.br> na data prevista no cronograma.

INSTRUÇÕES - PROVA OBJETIVA

- 1- Confira atentamente se este caderno de questões (Provas), 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 curso escolhido, indicados no **cartão de respostas**, está correto. Se notar qualquer divergência, notifique imediatamente ao Fiscal de Sala ou ao Chefe de Local. Terminada a conferência, você deve assinar o **cartão de respostas** no espaço apropriado.
- 4- Confira atentamente se o curso 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 de Sala 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

- **23/02/2014**, Provas Objetivas e Entrega de Títulos (candidatos de Nível Superior).
- **24/02/2014**, Divulgação dos Gabaritos Preliminares e Disponibilização dos Exemplares das Provas Objetivas.
- **25/02/2014**, Disponibilização das Imagens dos Cartões de Respostas das Provas Objetivas.
- **26/02 e 27/02/2014**, Interposição de Recursos Administrativos quanto as questões das Provas Objetivas.
- **17/03/2014**, Divulgação dos Gabaritos Definitivos Oficiais, Resultado das Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **17/03 a 21/03/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Divulgação do Resultado dos Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares das Provas Objetivas.
- **25/03/2014**, Resultado Definitivo das Notas das Provas Objetivas.
- **01/04/2014**, Resultado das Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **02/04 a 03/04/2014**, Interposição de Recursos Administrativos contra as Notas Preliminares da Avaliação de Títulos.
- **06/04/2014**, Divulgação do Resultado Final das Notas das Provas Objetivas.
- **07/04/2014**, Resultado Final do Processo Seletivo.



INFORMAÇÕES:

- **Tel:** 21 3525-2480 das 9 às 18h
- **Internet:** <http://concursos.biorio.org.br>
- **E-mail:** fsaude2014@biorio.org.br

LÍNGUA PORTUGUESA

TEXTO

ESTUDO DEMONSTROU PELA PRIMEIRA VEZ QUE BEBER ÁGUA EMAGRECE – Uol Saúde

Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece.

Uma pesquisa clínica da universidade Charité de Berlim publicada nesta quinta-feira (29) na revista American Journal of Clinical Nutrition assegura que a ingestão de água reforça os efeitos de uma dieta de emagrecimento.

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”, disse o responsável da equipe de pesquisa, Rebecca Muckelbauer.

A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos, os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento quando se está fazendo uma dieta.

O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.

As pessoas estudadas que aumentaram em um litro ao dia seu consumo de água emagreceram entre um e dois quilogramas a mais que o grupo de controle, que manteve sem alteração a quantidade de líquido que bebia.

O efeito de emagrecimento da água em combinação com uma dieta pode acontecer, segundo os cientistas, à simples sensação física de saciedade com a ingestão do líquido e à aceleração do metabolismo.

QUESTÃO 1

O título do texto nos informa, implicitamente, que:

- (A) outros estudos, com o mesmo objetivo, já haviam sido feitos, mas não haviam chegado a essa conclusão.
- (B) a tese de que beber água emagrece já era defendida por muitos, mas isso era afirmado pelos médicos, sem a pesquisa de laboratórios farmacêuticos.
- (C) o emagrecimento está ligado principalmente à ingestão de grande quantidade de água, fato só agora comprovado pela ciência.
- (D) a ciência comprovou, por meio de pesquisas, que o consumo de água auxilia no emagrecimento, fato que ainda não havia sido confirmado.
- (E) algumas pesquisas anteriores, embora sem credibilidade, já haviam demonstrado que beber água emagrece.

QUESTÃO 2

O título do texto – estudo demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece – pode ser reescrito de várias formas; Avalie se as formas de reescrever essa mesma frase seguem corretamente as regras de pontuação:

- I - Pela primeira vez, estudo demonstrou que beber água emagrece.
- II - Estudo, pela primeira vez, demonstrou que beber água emagrece.
- III - Estudo demonstrou, pela primeira vez, que beber água emagrece.
- IV - Estudo demonstrou que beber água emagrece, pela primeira vez.

Estão corretas as formas:

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

QUESTÃO 3

“Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que, como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.

O conectivo abaixo que substitui adequadamente o “como” nesse segmento do texto é:

- (A) tal qual
- (B) assim como
- (C) conforme
- (D) à medida que
- (E) desde que

QUESTÃO 4

“Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica”; a forma abaixo de reescrever-se esse segmento do texto que respeita a correlação de tempos verbais é:

- (A) Embora na dietas ser normalmente recomendado que se bebesse muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (B) Mesmo que nas dietas seja normalmente recomendado que se beba muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (C) Ainda que nas dietas ser recomendado normalmente beber muita água, até agora não há nenhuma recomendação com base científica.
- (D) Conquanto nas dietas fosse normalmente recomendado beber muita água, até agora não havia nenhuma recomendação com base científica.
- (E) Apesar de nas dietas ser normalmente recomendado beber muita água, até agora não tem havido nenhuma recomendação com base científica.

QUESTÃO 5

O segmento do texto em que a troca de posição dos termos sublinhados modifica o sentido do texto é:

- (A) “A partir da análise de cerca de 5.000 referências de diferentes bancos de dados de artigos científicos”.
- (B) “...os especialistas puderam comprovar que beber água efetivamente acelera os processos de emagrecimento”.
- (C) “Uma equipe de cientistas alemães demonstrou pela primeira vez que beber água emagrece”.
- (D) “...como assegura a tradição popular, beber água emagrece”.
- (E) “Apesar de nas dietas normalmente ser recomendado beber muita água...”

QUESTÃO 6

O termo sublinhado que funciona como agente (adjunto adnominal) e não como paciente (complemento nominal) do termo anterior é:

- (A) ingestão de água
- (B) pesquisa da Universidade Charité
- (C) consumo médio de água
- (D) análise de cerca de 5000 referências
- (E) aceleração do metabolismo

QUESTÃO 7

“O estudo destaca a conclusão de uma série de dados sobre o sucesso de uma dieta em um grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água”.

Assinale a alternativa em que o comentário realizado sobre um componente desse segmento do texto é correto:

- (A) a expressão “uma série de” indica um conjunto de elementos organizados do menos para o mais importante.
- (B) o conectivo “sobre” indica uma noção de “lugar”.
- (C) o pronome relativo “que” tem “dieta” por antecedente.
- (D) o vocábulo “conclusão” indica um pensamento obrigatoriamente correto.
- (E) o vocábulo “idosos” representa uma designação politicamente correta de “velhos”.

QUESTÃO 8

Segundo o texto, a ingestão de água emagrece:

- (A) desde que acompanhada de controle médico.
- (B) sobretudo em pacientes da terceira idade.
- (C) já que traz a sensação de saciedade.
- (D) caso não esteja acompanhada de uma dieta.
- (E) apesar de já haver uma pesquisa que o comprova.

QUESTÃO 9

“A partir da análise de cerca de 5.000 referências...”; assinale a alternativa que indica corretamente o significado da expressão sublinhada:

- (A) quantidade rigorosamente precisa
- (B) quantidade aproximada para menos
- (C) quantidade aproximada para mais
- (D) quantidade aproximada para mais ou menos
- (E) quantidade intencionalmente exagerada.

QUESTÃO 10

Considerando que o texto aborda uma pesquisa científica, indique a etapa dessa pesquisa que NÃO foi corretamente identificada:

- (A) hipótese: beber água emagrece
- (B) metodologia: comparar grupos de idosos que aumentaram seu consumo médio de água com outros que não o fizeram.
- (C) método empregado: dedutivo, pois partem de um caso geral para casos particulares.
- (D) análise: os estudos mostraram maior emagrecimento no grupo de idosos que aumentaram seu consumo médio de água.
- (E) conclusão: os idosos perdem mais peso quando aumentam seu consumo médio de água e estão fazendo dieta.

SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS**QUESTÃO 11**

Avalie se, de acordo com a Lei 8080/90, são objetivos do Sistema Único de Saúde:

- I - A identificação e divulgação dos fatores condicionantes e determinantes da saúde.
- II - A formulação de política de saúde destinada a promover, nos campos econômico e social, a observância do disposto no § 1º do art. 2º desta lei.
- III - A assistência às pessoas por intermédio de ações de promoção, proteção e recuperação da saúde, com a realização integrada das ações assistenciais e das atividades preventivas.
- IV - O fomento, no âmbito do ensino superior de graduação e de pós-graduação, de práticas político-pedagógicas capazes de transformar a concepção dos profissionais da área de saúde em relação aos cuidados em saúde.

Estão corretos os objetivos:

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

QUESTÃO 12

Avalie se as ações e serviços públicos de saúde e os serviços privados contratados ou conveniados que integram o Sistema Único de Saúde (SUS) obedecem, dentre outros aos seguintes princípios:

- I - universalidade de acesso aos serviços de saúde em todos os níveis de assistência.
- II - preservação da autonomia das pessoas na defesa de sua integridade física e moral.
- III - utilização da epidemiologia para o estabelecimento de prioridades, a alocação de recursos e a orientação programática.
- IV - participação da comunidade.

Estão corretos:

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

QUESTÃO 13

Em relação à assistência terapêutica e à incorporação de tecnologia em saúde, de acordo com a lei 8080/90, NÃO é correto afirmar que:

- (A) A assistência terapêutica integral inclui a dispensação de medicamentos e produtos de interesse para a saúde (próteses, órteses, bolsas coletoras e equipamentos médicos), cuja prescrição esteja em conformidade com as diretrizes terapêuticas definidas em protocolo clínico para a doença ou o agravamento à saúde a ser tratado ou, na falta do protocolo, em conformidade com o disposto na própria lei 8080/90.
- (B) A assistência terapêutica integral inclui a oferta de procedimentos terapêuticos, em regime domiciliar, ambulatorial e hospitalar, constantes de tabelas elaboradas pelo gestor federal do Sistema Único de Saúde - SUS, realizados no território nacional por serviço próprio, conveniado ou contratado.
- (C) Protocolo clínico e diretriz terapêutica é um documento que estabelece critérios para o diagnóstico da doença ou do agravamento à saúde; o tratamento preconizado, com os medicamentos e demais produtos apropriados, quando couber; as posologias recomendadas; os mecanismos de controle clínico; e o acompanhamento e a verificação dos resultados terapêuticos, a serem seguidos pelos gestores do SUS.
- (D) Os protocolos clínicos e as diretrizes terapêuticas não devem estabelecer os medicamentos ou produtos necessários nas diferentes fases evolutivas da doença ou do agravamento à saúde de que tratam.
- (E) Os medicamentos ou produtos da assistência terapêutica e da incorporação de tecnologia são aqueles avaliados quanto à sua eficácia, segurança, efetividade e custo-efetividade para as diferentes fases evolutivas da doença ou do agravamento à saúde de que trata o protocolo.

QUESTÃO 14

De acordo com a Lei 8142/90, o Sistema Único de Saúde - SUS contará, em cada esfera de governo, sem prejuízo das funções do Poder Legislativo, com as seguintes instâncias colegiadas:

- (A) a Conferência de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (B) o Comitê Gestor e a Secretaria Executiva.
- (C) o Conselho Administrativo e o Comitê Gestor.
- (D) o Congresso de Saúde e o Conselho de Saúde.
- (E) o Congresso de Saúde e a Conferência Permanente.

QUESTÃO 15

Um dos fundamentos da Atenção Básica é "Ter território _____ sobre o mesmo, de forma a permitir o planejamento, a programação _____ e o desenvolvimento de ações setoriais e intersetoriais com impacto na situação, nos condicionantes e nos determinantes da saúde das coletividades que constituem aquele território, sempre em consonância com o princípio da _____".

(PNAB, 2012, Anexo 1)

As lacunas ficam corretamente preenchidas por:

- (A) associado / centralizado / impessoalidade.
- (B) adstrito / descentralizada / equidade.
- (C) limitado / centralizada / paridade.
- (D) adstrito / centralizada / hierarquização.
- (E) limitado / hierarquizada e centralizada / equidade.

QUESTÃO 16

Avalie se as atribuições comuns a todos os profissionais das Equipes de Atenção Básica incluem:

- I - Realizar ações de atenção à saúde conforme a necessidade de saúde da população local, bem como as previstas nas prioridades e protocolos da gestão local.
- II - Manter atualizado o cadastramento das famílias e dos indivíduos no sistema de informação indicado pelo gestor municipal e utilizar, de forma sistemática, os dados para a análise da situação de saúde, considerando as características sociais, econômicas, culturais, demográficas e epidemiológicas do território, priorizando as situações a serem acompanhadas no planejamento local.
- III - Participar do acolhimento dos usuários realizando a escuta qualificada das necessidades de saúde, procedendo à primeira avaliação (classificação de risco, avaliação de vulnerabilidade, coleta de informações e sinais clínicos) e identificação das necessidades de intervenções de cuidado, proporcionando atendimento humanizado, responsabilizando-se pela continuidade da atenção e viabilizando o estabelecimento do vínculo.
- IV - Realizar busca ativa e notificar doenças e agravos de notificação compulsória e de outros agravos e situações de importância local.

Estão corretas as atribuições:

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

QUESTÃO 17

Os seguintes itens são necessários à Estratégia Saúde da Família, EXCETO UM, que está ERRADO. Assinale-o.

- (A) Existência de equipe multiprofissional (equipe de Saúde da Família) composta por, no mínimo, médico generalista ou especialista em Saúde da Família ou médico de Família e Comunidade, enfermeiro generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar ou técnico de enfermagem e agentes comunitários de saúde.
- (B) Como parte da equipe multiprofissional, podem ser acrescentados profissionais de saúde bucal: cirurgião-dentista generalista ou especialista em Saúde da Família, auxiliar e/ou técnico em saúde bucal.
- (C) O número de ACS deve ser suficiente para cobrir 100% da população cadastrada, com um máximo de 750 pessoas por ACS e de 12 ACS por equipe de Saúde da Família, não ultrapassando o limite máximo recomendado de pessoas por equipe.
- (D) Recomenda-se que o número de pessoas por equipe considere o grau de vulnerabilidade das famílias daquele território, sendo que, quanto maior o grau de vulnerabilidade, maior deverá ser a quantidade de pessoas por equipe.
- (E) Cada equipe de Saúde da Família deve ser responsável por, no máximo, 4.000 pessoas, sendo a média recomendada de 3.000, respeitando critérios de equidade para essa definição.

QUESTÃO 18

Avalie se são verdadeiras (V) ou falsas (F) as seguintes afirmativas a respeito da Estratégia Saúde da Família:

- I - Visa à reorganização da atenção básica no País, de acordo com os preceitos do Sistema Único de Saúde.
- II - É considerada pelo Ministério da Saúde e pelos gestores estaduais e municipais, representados respectivamente pelo Conass e Conasems, como estratégia de expansão, qualificação e consolidação da atenção básica por favorecer uma reorientação do processo de trabalho com maior potencial de aprofundar os princípios, diretrizes e fundamentos da atenção básica, de ampliar a resolutividade e impacto na situação de saúde das pessoas e coletividades.
- III - Propicia uma importante relação custo-efetividade.

As afirmativas I, II e III são respectivamente:

- (A) F, V e V.
- (B) V, F e F.
- (C) V, V e V.
- (D) V, F e V.
- (E) F, V e F.

QUESTÃO 19

Em relação aos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF), NÃO é correto afirmar que:

- (A) foram criados com o objetivo de ampliar a abrangência e o escopo das ações da atenção básica, bem como sua resolubilidade.
- (B) São constituídos por equipes compostas por profissionais de diferentes áreas de conhecimento, que devem atuar de maneira integrada e apoiando os profissionais das equipes de Saúde da Família, das equipes de atenção básica para populações específicas.
- (C) Devem, a partir das demandas identificadas no trabalho conjunto com as equipes e/ou Academia da Saúde, atuar de forma integrada à Rede de Atenção à Saúde e seus serviços, além de outras redes como SUAS, redes sociais e comunitárias.
- (D) Fazem parte da atenção básica e se constituem como serviços com unidades físicas independentes ou especiais e de livre acesso para atendimento individual ou coletivo.
- (E) A responsabilização compartilhada entre a equipe do NASF e as equipes de Saúde da Família/equipes de atenção básica para populações específicas prevê a revisão da prática do encaminhamento com base nos processos de referência e contrarreferência, ampliando-a para um processo de compartilhamento de casos e acompanhamento longitudinal de responsabilidade das equipes de atenção básica, atuando no fortalecimento de seus princípios e no papel de coordenação do cuidado nas Redes de Atenção à Saúde.

QUESTÃO 20

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa à atenção integral à saúde de crianças, adolescentes e jovens do ensino público básico, no âmbito das escolas e Unidades Básicas de Saúde. Avalie se as seguintes ações, a serem realizadas pelas equipes de saúde da atenção básica e educação, de forma integrada, estão corretas:

- I - Avaliação clínica e psicossocial que objetivam identificar necessidades de saúde e garantir a atenção integral a elas na Rede de Atenção à Saúde.
- II - Promoção e prevenção que articulem práticas de formação, educativas e de saúde, visando à promoção da alimentação saudável, à promoção de práticas corporais e atividades físicas nas escolas, à educação para a saúde sexual e reprodutiva, à prevenção ao uso de álcool, tabaco e outras drogas, à promoção da cultura de paz e prevenção das violências, à promoção da saúde ambiental e desenvolvimento sustentável.
- III - Educação permanente para qualificação da atuação dos profissionais da educação e da saúde e formação de jovens.

Está(ao) correta(s) a(s) ação(ões):

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

CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

QUESTÃO 21

Paciente com história de lesões eritematosas e pruriginosas nos braços e pernas, principalmente na região antecubital e poplíteas, que persistem durante todo o ano com agravamento no inverno há dois anos e que são refratárias a cremes hidratantes. A conduta a ser tomada é

- (A) Testar o paciente para alérgenos alimentares
- (B) Prescrever antibióticos orais
- (C) Prescrever anti-histamínicos orais
- (D) Manter o hidratante em uso
- (E) Prescrever corticoide tópico

QUESTÃO 22

A complicação grave mais comum da contracepção oral em uma menina de 16 anos, tabagista leve sem história patológica pregressa que tem avós obesos, hipertensos e diabéticos é

- (A) Câncer de mama
- (B) Icterícia colestática
- (C) Diabetes
- (D) Hipertensão
- (E) Trombose venosa

QUESTÃO 23

Paciente de nove anos com história de dois dias de agitação e incoordenação motora; ela estava saudável, mas tem apresentado, desde o início do quadro, movimentos involuntários, irregulares e descoordenados que se agravam ao movimento ativo, estando presentes inclusive ao repouso desaparecendo ao dormir. O teste diagnóstico que mais provavelmente confirmará o diagnóstico será:

- (A) Teste de DNA de dupla fita
- (B) Anticorpo antifosfolipideo
- (C) Anticorpo antiestreptolisina O
- (D) Velocidade de hemossedimentação
- (E) Swab de orofaringe para pesquisa do antígeno estreptocócico

QUESTÃO 24

Menina de nove anos chega à emergência com febre, exantema macular no tronco e braços além de dor nos joelhos e tornozelos. Sua mãe refere que a filha apresentou amigdalite recentemente. Ao exame você nota um sopro e solicita um ecocardiograma que revela regurgitação mitral. Essa história é compatível com:

- (A) Febre reumática
- (B) Doença da arranhadura do gato
- (C) Infecção pelo EBV
- (D) Bartonelose
- (E) Lupus eritematoso sistêmico

QUESTÃO 25

Criança de três anos, residente de uma área afastada da cidade de Visconde de Mauá onde convive com cães e gatos em idades variadas, imunizado corretamente até os nove meses não tendo tomado a MMR, chega ao posto de saúde com história de edema de hemiface direita há dois dias e aumento do volume cervical ipsilateral. O exame físico revela um linfonodo medindo 2x2cm na região submandibular, edema mole que atravessa o ângulo da mandíbula à direita e discreto aumento de volume da região preauricular ipsilateral. A causa mais provável para este quadro será:

- (A) Infecção por micobactéria atípica
- (B) Parotidite bacteriana
- (C) Infecção por Bartonella henselae
- (D) Abscesso dentário
- (E) Parotidite viral

QUESTÃO 26

Menino de seis anos apresenta, uma vez por semana, dores nas panturrilhas que aliviam com calor local e massagem. Sem história de trauma, febre, edema, calor ou rubor articular; há melhora ao amanhecer e não apresenta alteração da mobilidade da perna nem da atividade física. Exame físico é normal. A conduta a ser tomada é:

- (A) Realizar um raio X dos membros inferiores
- (B) Solicitar hemograma completo, velocidade de hemossedimentação e fator reumatoide.
- (C) Prescrever suplementos de cálcio e vitamina D
- (D) Prescrever exercícios de alongamento, analgesia e calor local.
- (E) Encaminhar ao ortopedista

QUESTÃO 27

Você está avaliando um lactente com quatro meses devido a vômitos pós-prandiais. O menino nasceu de parto cesáreo a termo, com 3,4kg. Com quatro semanas de vida, ele começou a apresentar episódios frequentes de regurgitações pós-mamada que o levaram à emergência onde realizaram uma ultrassonografia do abdome sendo normal. Desde então, os vômitos são frequentes. Ele faz uso de fórmula infantil no volume adequado a cada 4 horas. Ao exame físico nota-se um bebê ativo, sorridente e normal com um babador com restos de leite pesando 6 kg. A conduta a ser tomada para essa criança será:

- (A) Prescrever omeprazol
- (B) Prescrever ranitidina
- (C) Solicitar uma seriografia
- (D) Engrossar a fórmula infantil
- (E) Prescrever uma fórmula hipoalérgica

QUESTÃO 28

Menina de 10 anos com alergia a amendoim retorna para a consulta ambulatorial de rotina. Ao rever o prontuário nota-se que a paciente apresentou anafilaxia grave com quatro anos de idade ao comer uma paçoca. O teste cutâneo realizado para investigar a alergia ao amendoim feito aos cinco anos revelou uma pápula de 15 mm e uma IgE de 52 kU/l. O seguinte grupo alimentar pode causar reação alérgica nessa paciente:

- (A) Feijão
- (B) Ovos
- (C) Soja
- (D) Nozes
- (E) Trigo

QUESTÃO 29

Avalie se a conduta a ser tomada para um paciente de sete anos com enurese noturna com controle esfinteriano diurno aos três anos sem alterações no exame simples de urina inclui:

- I- Prescrever DDAVP
- II- Usar um alarme de enurese
- III- Prescrever imipramina

Está correto o que se afirma em:

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

QUESTÃO 30

A conduta a ser tomada frente a um surto de disenteria em uma creche será:

- (A) Proibir novas admissões durante o surto na creche
- (B) Documentar o número de evacuações diarreicas cada criança está apresentando
- (C) Separar em ambientes diferentes as crianças doentes das saudáveis
- (D) Tratar todas as crianças da creche com antibiótico oral
- (E) Usar água mineral

QUESTÃO 31

Você atende pela primeira vez um menino de 16 anos que se queixa de sede e poliúria de início recente. O exame físico revela um menino com IMC de 35 kg/m², obesidade centrípeta, acantose nigricans no pescoço e axila e pressão arterial de 150x90mmHg. O seu grau de maturidade sexual segundo Tanner é de cinco. Ambos os pais são diabéticos e a mãe sofreu um AVC há dois anos. A glicemia de jejum é 273mg/dl. Dentre as provas laboratoriais abaixo, a que mais provavelmente estará alterada será:

- (A) Hemograma completo
- (B) Colesterol HDL
- (C) Creatinina sérica
- (D) Tiroxina livre
- (E) Micoalbuminúria

QUESTÃO 32

A complicação mais frequentemente encontrada nos quadros de malária é:

- (A) Cardiomiopatia
- (B) Insuficiência renal de alto débito
- (C) Hiperglicemia
- (D) Convulsões
- (E) Tromboembolismo

QUESTÃO 33

Adolescente, 15 anos, sexo feminino, participa da equipe estadual de atletismo. Tem história de fratura tibial por estresse e vem apresentando episódios menstruais breves desde a sua menarca há um ano. Sendo “baixinha” para os parâmetros familiares sua alimentação é extremamente seletiva, sem que haja perda ponderal. A orientação preventiva a ser dada para essa adolescente será:

- (A) Iniciar contraceptivo oral
- (B) Realizar alongamentos após a corrida
- (C) Aumentar a ingesta de cálcio
- (D) Aumentar o aporte nutricional
- (E) Iniciar suplementos de vitamina D

QUESTÃO 34

O agente etiológico mais frequentemente associado a crises convulsivas febris nos pré-escolares é:

- (A) *Aspergillus fumigatus*
- (B) *Escherichia coli*
- (C) *Streptococcus* beta hemolítico do grupo A
- (D) *Coxsackie* tipo A
- (E) *Herpesvirus* humanos tipo 6

QUESTÃO 35

Menina de 15 anos com história de taquicardia persistente (120-130bpm), emagrecimento, episódios de ansiedade, diarreia ocasional, diplopia e palpitações frequentes que apresenta ao exame físico diaforese, tremor adelgaçamento capilar e retração palpebral provavelmente apresenta:

- (A) Tumor adenomedular
- (B) Ansiedade
- (C) Anemia crônica
- (D) Cardiomiopatia dilatada
- (E) Hipertireoidismo

QUESTÃO 36

Menina de 11 anos retorna ao ambulatório para saber os resultados dos exames que você solicitou devido à história de tosse seca há 3 meses associada à fadiga, febre esporádica e emagrecimento. Apresenta ao exame físico adenomegalia generalizada, taquicardia e sibilância discreta. O hemograma revela leucometria total de 16.000 células/mcl, hemoglobina 10,9g/dl, cálcio sérico de 12,3mg/dl, PPD não reator, o parecer oftalmológico retornou com o diagnóstico de uveíte, raio X de tórax com adenopatia hilar bilateral sem acometimento de parênquima pulmonar. Diante desses resultados, o próximo exame a ser solicitado será:

- (A) Anticorpo antinuclear e fator reumatoide
- (B) Biópsia de medula óssea
- (C) Sorologia para EBV
- (D) Pesquisa de *Mycoplasma pneumoniae*
- (E) Biópsia de linfonodo

QUESTÃO 37

Uma mãe traz filho de 1 ano e meio à emergência devido a sonolência importante. Segundo ela, a criança apresentou vários episódios de vômitos nas últimas 24 horas sem associação com febre ou diarreia. Esta tarde ela teve dificuldade de acordá-lo. Ao exame físico o paciente está pálido, sonolento, porém despertável, temperatura de 37°C, frequência cardíaca de 130bpm e frequência respiratória de 24 irpm. A ausculta pulmonar é limpa, o abdome é flácido e discretamente distendido com peristalse débil. Durante o exame, o menino apresenta um episódio de vômito bilioso. Esse quadro clínico é sugestivo de:

- (A) Invaginação intestinal
- (B) Gastroenterite viral
- (C) Sepsis
- (D) Volvo
- (E) Apendicite

QUESTÃO 38

O efeito esperado de um paciente de 16 anos portadora de asma grave que faz uso regular de broncodilatador de curta duração 3 vezes ao dia inclusive antes da prática desportiva, há cerca de 1 ano, será:

- (A) Diminuição da mortalidade por asma
- (B) Hipercalemia
- (C) Hiponatremia
- (D) Melhora da inflamação da via aérea
- (E) Prolongamento do intervalo QT

QUESTÃO 39

Paciente de 4 anos residente em uma comunidade cigana do interior do estado, sem história prévia de imunização, apresenta disfagia, febre de 38°C, adenopatia cervical bilateral e exudato acinzentado sobre o parênquima amigdaliano e faríngeo. A conduta a ser tomada para os contactantes intradomiciliares do caso será administrar:

- (A) Ceftriaxone
- (B) Antitoxina
- (C) Imunoglobulina
- (D) Eritromicina
- (E) Penicilina

QUESTÃO 40

Paciente de 2 anos, portador do HIV por transmissão vertical em uso regular de tratamento antirretroviral com CD4 de 400 células/mcl, vem apresentando, há cerca de um mês, tosse e desconforto ao ser alimentado. Apresenta ao exame físico uma frequência respiratória de 50irpm sem desconforto respiratório, frequência cardíaca de 130bpm, ausculta pulmonar com estertores discretos e boa entrada de ar bilateralmente. A saturação de oxigênio é de 85% e a gasometria arterial tem pH 7,4, pCO₂ 35mmHg e pO₂ 60mmHg. O agente etiológico mais provável para a pneumonia desse paciente é:

- (A) Citomegalovírus
- (B) *Mycobacterium tuberculosis*
- (C) *Pneumocystis jiroveci*
- (D) *Staphylococcus aureus*
- (E) *Streptococcus pneumoniae*

QUESTÃO 41

Menina de 5 anos chega à emergência com sibilos de início agudo e tosse. Demonstra desconforto respiratório, com taquipneia e batimento de asa do nariz. Sua saturação em ar ambiente é de 92%. Segundo os pais, esses eventos sempre acontecem quando o tempo fica mais frio e, há dois dias, eles têm administrado descongestionantes orais para a rinorreia e a tosse, sem melhora. Ao exame, a entrada de ar está diminuída bilateralmente com sibilos expiratórios. A conduta inicial a ser tomada neste caso será:

- (A) Nebulização com β_2 agonista
- (B) Nebulização de corticoide inalatório
- (C) Nebulização com óxido nítrico
- (D) Toracocentese bilateral
- (E) Intubação orotraqueal

QUESTÃO 42

Um menino de 1 ano e dois meses chega à emergência em franca insuficiência respiratória com história de febre, tosse e congestão nasal. A carteira de vacinação está em dia. O exame físico revela taquicardia, má perfusão capilar e hepatomegalia. No raio X de tórax há cardiomegalia e um aspecto de “coração felpudo” bilateralmente. Você consegue que o cardiologista faça um ecocardiograma de urgência, pois você suspeita de cardiomiopatia dilatada, que se confirma devido à dilatação ventricular e disfunção sistólica com insuficiência mitral. Esse quadro ocorre mais frequentemente devido a:

- (A) Pneumonia bacteriana levando a miocardite bacteriana
- (B) Coronariopatia congênita
- (C) Distrofia muscular de Duchenne
- (D) Taquicardia supraventricular prévia
- (E) Miocardite viral devido a enterovirus

QUESTÃO 43

Você atende na emergência uma menina de 2 anos que foi encontrada chorando com um frasco de limpador de fogão aberto na cozinha. Ao exame físico, além de muito irritada, a menina está com edema e eritema dos lábios sem sialorreia. A conduta mais apropriada nesse caso será:

- (A) Administração de antibióticos de amplo espectro
- (B) Administração de corticoide parenteral
- (C) Solicitar um estudo contrastado do trato digestivo
- (D) Observação intra-hospitalar por 24 horas
- (E) Solicitar uma endoscopia de emergência

QUESTÃO 44

A causa mais comum de exacerbação de crises de broncoespasmo em crianças de dois anos é:

- (A) Rinite alérgica
- (B) Sinusite crônica
- (C) Exercício
- (D) Refluxo gastroesofágico
- (E) Infecção de vias aéreas superiores

QUESTÃO 45

Lactente de 2 meses, previamente hígida, apresenta constipação, dificuldade de alimentação e fraqueza generalizada. Ela fora amamentada ao seio até há uma semana, quando a mãe passou a dar leite de vaca engrossado adoçado com mel. Ao exame é uma lactente alerta, afebril, hipotônica, com choro fraco e diminuição do reflexo de engasgo. O teste a ser solicitado para auxiliar no diagnóstico será:

- (A) Hemocultura
- (B) Eletroencefalograma
- (C) Biópsia retal
- (D) Pesquisa de toxina nas fezes
- (E) Exame toxicológico da urina

QUESTÃO 46

Um escolar apresenta quadro de asma grave, frequência respiratória de 30irpm, frequência cardíaca de 120bpm, batimento de asa de nariz e retração subcostal, tempo expiratório prolongado e murmúrio vesicular diminuído em ambas as bases. Satura 83% em ar ambiente, mas chega a 90% com 3l O₂ sob cateter. Você solicita uma gasometria que tem os seguintes parâmetros: pH=7,24; pCO₂=55mmHg e pO₂=75mmHg. Dos parâmetros a seguir, o que é compatível com insuficiência respiratória é:

- (A) Uso da musculatura acessória
- (B) pCO₂ maior que 50mmHg
- (C) pO₂ menor que 80mmHg
- (D) Taquicardia
- (E) Taquipneia

QUESTÃO 47

O pai de um paciente seu telefona porque o filho de 4 anos engoliu uma moeda de 25 centavos. Foi feito um raio X que demonstrou que a moeda está no fundo gástrico. A orientação a ser dada nesse caso é:

- (A) Realizar novo raio X em 2 semanas
- (B) Prescrever metoclopramida
- (C) Remover a moeda por endoscopia
- (D) Não há necessidade de acompanhar porque a moeda sairá sem intercorrências
- (E) Induzir o vômito

QUESTÃO 48

O mecanismo de ação dos antibióticos beta-lactâmicos envolve a inibição da replicação bacteriana devido à inibição da:

- (A) síntese da parede celular da bactéria
- (B) DNA girase bacteriana
- (C) síntese de ácido fólico
- (D) síntese proteica no sítio 30S do ribossomo bacteriano
- (E) síntese proteica no sítio 50S do ribossomo bacteriano

QUESTÃO 49

Gasometria mostra pH=7,25; pCO₂=48mmHg e pO₂=90mmHg. A interpretação é:

- (A) Acidose metabólica compensada
- (B) Acidose respiratória compensada
- (C) Acidose metabólica descompensada
- (D) Acidose respiratória descompensada
- (E) Alcalose respiratória descompensada

QUESTÃO 50

Você percebe cianose central e saturação de 73% em um recém-nascido com 3 horas de vida. O ecocardiograma de emergência revela estenose pulmonar grave. A criança está hemodinamicamente estável. A melhor conduta a ser tomada a seguir será:

- (A) Administrar oxigênio
- (B) Iniciar inotrópicos para melhorar o débito cardíaco
- (C) Iniciar prostaglandina
- (D) Encaminhar para o cirurgião cardíaco para valvotomia cirúrgica
- (E) Solicitar uma valvuloplastia por balão de emergência.

QUESTÃO 51

Menina de 16 anos chega à emergência no dia em que prestou ENEM com história de astenia há 3 semanas. Esteve em outro pronto atendimento há uma semana devido à tosse, dor de garganta e cansaço quando foi prescrita amoxicilina sem melhora. No momento ela está febril (38,5°C), tossindo, nauseada e com dor de garganta. A ausculta revela roncos bilateralmente. Hemograma mostra leucometria total de 10.000cél/mcl, 60% polimorfonucleares, 15% leucócitos e 13% monócitos. O VHS é de 42mm/h. O tratamento a ser prescrito neste caso será:

- (A) Amoxicilina com clavulanato de potássio
- (B) Azitromicina
- (C) Cefuroxima
- (D) Ciprofloxacina
- (E) Repetir a amoxicilina

QUESTÃO 52

Paciente de 12 anos, em uso diário de prednisolona e metotrexate semanal devido a doença reumatológica, é atendido por você no ambulatório de pediatria com história de exantema papular com algumas pústulas medindo 1 a 3mm acometendo pescoço, costas e tórax de forma difusa sem o aparecimento de crostas. Não há história de febre. A causa mais provável para essas lesões é:

- (A) Acne vulgaris
- (B) Herpes simples
- (C) Acne por corticoterapia
- (D) Tinea versicolor
- (E) Exantema viral

QUESTÃO 53

Menina de 10 anos é atendida por você na emergência com história de 2 dias de febre, odinofagia e exantema que começou nos braços e pernas e se espalhou para o tórax e dorso. O exame físico revela exudato faríngeo, adenopatia cervical e exantema em lixa nos braços, pernas e tronco. O tratamento antimicrobiano de primeira escolha a ser prescrito nesse caso será:

- (A) Ceftazidime
- (B) Eritromicina
- (C) Penicilina
- (D) Tetraciclina
- (E) Sulfametoxazol e trimetoprim

QUESTÃO 54

Você atende no ambulatório uma menina de 3 anos com um "caroço" no pescoço. Ao exame físico você nota uma massa medindo 1,0x1,5cm móvel à deglutição, endurecida, indolor, sem calor ou rubor em topografia imediatamente acima da tireoide. A conduta a ser tomada neste caso será:

- (A) Dosar o TSH e a tiroxina livre
- (B) Solicitar uma tomografia computadorizada da região
- (C) Solicitar uma ressonância magnética da região
- (D) Solicitar um parecer do oncologista
- (E) Solicitar um parecer do cirurgião pediátrico

QUESTÃO 55

Você está atendendo pela primeira vez uma menina de 2 anos trazida pela mãe adotiva. Esta adotou a menina há 15 dias e desconhece qualquer história patológica pregressa da criança. Da mãe biológica sabe-se apenas que era usuária de drogas sem que se saibam quais. A menina apresenta peso, estatura e perímetro cefálico menores que o percentil 5, fissuras palpebrais estreitas, hipoplasia da face, filtro curto e hirsutismo além de irritabilidade e tremores. Esses achados clínicos são compatíveis com a exposição perinatal a:

- (A) Álcool
- (B) Barbitúricos
- (C) Cocaína
- (D) Anfetaminas
- (E) Maconha

QUESTÃO 56

Criança de 15 meses senta, engatinha, bate palmas e dá tchau, mas não fica em pé ou fala. Apresenta manchas hipopigmentadas no tronco e membros. O pai e o tio têm epilepsia e estudaram em escola especial. O exame a ser solicitado para diagnosticar a patologia é:

- (A) Potencial auditivo evocado
- (B) Biópsia da mancha hipopigmentada
- (C) Eletroencefalograma
- (D) Ressonância nuclear magnética do cérebro
- (E) Pesquisa de aminoácidos séricos

QUESTÃO 57

Uma menina de 17 anos, em uso regular e diário de prednisona, sulfasalazina e 6 mercaptopurina para tratamento de Doença de Crohn com acometimento do cólon e íleo terminal com suplementação de ferro e boa resposta terapêutica. Ela está em risco de desenvolver deficiência de:

- (A) Cobre
- (B) Ácido fólico
- (C) Selênio
- (D) Vitamina D
- (E) Zinco

QUESTÃO 58

Os pais de um lactente de 6 semanas chegam à emergência com história de respiração ruidosa há 2 semanas que piora durante a inspiração e ao ser colocado em decúbito dorsal ou ao chorar. A criança nasceu de parto cesáreo a termo, faz uso de fórmula infantil (mãe portadora do HIV) com bom ganho ponderal. Não há história de rinorréia, febre ou tosse. Este quadro clínico é compatível com:

- (A) Aspiração de corpo estranho
- (B) Refluxo gastroesofágico
- (C) Laringomalácia
- (D) Alergia à proteína do leite
- (E) Anel vascular

QUESTÃO 59

Menino de 15 anos com história de febre há 5 dias, odinofagia e aumento progressivo do volume cervical direito. Ao exame você percebe trismo; edema, dor, calor e rubor no pescoço à direita, sem acometimento do tórax. A tomografia computadorizada revela abscesso parafaríngeo. O tratamento antimicrobiano de escolha será:

- (A) Ampicilina com sulbactam
- (B) Azitromicina
- (C) Claritromicina
- (D) Gentamicina
- (E) Sulfametoxazol e trimetoprim

QUESTÃO 60

O tratamento a ser prescrito para um menino de 4 anos com história de febre até 38.5°C há 3 dias, congestão nasal e dor na garganta sem alterações ao exame físico cuja irmã de 6 anos está com quadro semelhante será:

- (A) Amoxicilina
- (B) Azitromicina
- (C) Soro fisiológico nasal
- (D) Prednisona
- (E) Pseudoefedrina

