N.º INSCRIÇÃO: _____ R.G.: _____

# EDITAL N.º 56/2015

## CONCURSO PÚBLICO

## MÉDICO I
## CTI PEDIÁTRICO
## HC CAMPUS / HC CRIANÇA

### PROVA OBJETIVA / DISSERTATIVA

**ATENÇÃO:**

Antes de iniciar a leitura desta prova, verifique se as questões estão numeradas de **01** a **20.** Caso contrário, solicite ao fiscal um novo caderno.

**INSTRUÇÕES**

1. Preencher todas as folhas **SOMENTE** com seu número de **inscrição** e **R.G**.
2. A prova consta de **10 questões** de **múltipla escolha** e **10 questões dissertativas** que você deverá responder no próprio caderno, com caneta tinta azul ou preta.
3. Antes de responder, leia com atenção o enunciado de cada questão.
4. A duração da prova será de **2 horas** e **30 minutos**.
5. Lembre-se que o tempo está cronometrado.
6. Durante a prova o telefone celular deverá ser **desligado**.
7. Antes de sair da sala deverá assinar a lista de presença.
8. No final da prova você deverá devolver o **caderno de questões.** A não devolução importará na anulação de sua prova.
9. Conforme previsto no Edital os dois últimos candidatos deverão permanecer na sala até o término da prova.
10. O resultado não será fornecido por telefone, apenas no **site www.hcrp.usp.br.**

**Boa Prova!**

**CRH, 21/09/2015**

# ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA

**1)** Um servidor público utiliza sua verba de representação ou cartão corporativo em negócios não previstos à sua condição de pessoa pública ou do exercício profissional. Com base nestas informações, os princípios de Administração Pública atingidos são:

**a)** Legalidade e publicidade.
**b)** Moralidade e impessoalidade
**c)** Impessoalidade e publicidade.
**d)** Moralidade e legalidade

**2)** Em sentido formal, a Administração Pública pode ser conceituada como o(a):

**a)** Expressão política de comando e de fixação de objetivos do Estado.
**b)** Conjunto de órgãos instituídos para a consecução dos objetivos do Governo.
**c)** Conjunto de funções necessárias aos serviços públicos em geral.
**d)** União dos Poderes do Estado com funções atribuídas com precipuidade.

**3)** A Administração Pública brasileira é classificada em administração direta e indireta. É correto afirmar que:

**a)** **A Administração Indireta** é exercida por entidades centralizadas que mantêm vínculos com Poder Público, e estão diretamente integradas na sua estrutura.

**b)** **Empresa Pública** é a entidade dotada de personalidade jurídica de Direito Privado, com criação autorizada por Lei para a prestação de serviço público ou a exploração de atividade econômica e pertence à administração indireta.

**c)** **A Administração Direta** não é exercida pelas órgãos centrais diretamente integrados à estrutura do Poder Público.

**d)** **Autarquia** é um ente autônomo, com personalidade jurídica de Direito Público, patrimônio e recursos próprios e pertence à Administração Direta.

**4)** Os órgãos e entidades da Administração Pública Estadual têm como dever:

**I.** Promover a gestão transparente de documentos, dados e informações, assegurando sua disponibilidade, autenticidade e integridade, para garantir o pleno direito de acesso.
**II.** Divulgar documentos, dados e informações de interesse coletivo ou geral, sob sua custódia, independentemente de solicitações.
**III.** Proteger os documentos, dados e informações sigilosas e pessoais, por meio de critérios técnicos e objetivos, o menos restrito possível.

Das afirmações acima, podemos dizer que:

**a)** Apenas as I e II são corretas.
**b)** Nenhuma é correta.
**c)** Apenas I e III são corretas.
**d)** Todas estão corretas.

**5)** A prescrição: "ninguém será obrigado a fazer ou deixar fazer senão em virtude de lei" vai ao encontro do princípio da:

**a)** Eficiência.
**b)** Moralidade.
**c)** Publicidade.
**d)** Legalidade.

## INFORMÁTICA

**6)** No Word 2007, temos vários recursos que podem facilitar o trabalho do Oficial Administrativo, dentre eles o autocorreção, o auto texto, maiúsculas e minúsculas. Assinale na listagem abaixo, qual a opção que contém um recurso que **NÃO** pertence ao Word:

**a)** Mala direta.
**b)** Auto Filtro.
**c)** Inserir comentários.
**d)** Ortografia e gramática.

**7)** Tanto no Microsoft Word quanto no Microsoft Excel (versão em português, configuração padrão) possuímos teclas de atalho que podem agilizar na utilização de tarefas nessas referidas ferramentas. A combinação de teclas de atalho CTRL+L e CTRL+X, representam respectivamente os comandos:

**a)** Localizar e Recortar.
**b)** Recortar e Localizar.
**c)** Copiar e Recortar.
**d)** Substituir e Localizar.

**8)** Em uma coluna do Excel, os formatos dos números que alinham tanto os símbolos de moeda quanto as vírgulas decimais, fazem parte da categoria:

**a)** Moeda.
**b)** Contábil.
**c)** Fração.
**d)** Científico.

**9)** Na edição doméstica do Windows, em qualquer aplicativo, quando acionadas simultaneamente as teclas CTRL+ALT+DEL ele apresentará:

**a)** A barra de ferramentas.
**b)** A barra de tarefas.
**c)** Gerenciador de tarefas do Windows.
**d)** Gerenciador da área de transferência do Windows.

**10)** A globalização trouxe a necessidade às empresas de se comunicar de forma mais rápida para troca de informações. Por outro lado, o risco de contaminar o computador por e-mails também aumentou consideravelmente, principalmente quando temos anexos presentes nesses e-mails. Qual o arquivo, que anexado à mensagem de correio eletrônico, oferece, se aberto, o **MENOR** risco de contaminação do computador por vírus:

**a)** Proposta.exe
**b)** Contrato.jpg
**c)** Contrato.doc
**d)** Proposta.com

## CONHECIMENTOS ESPECÍFICOS

**11)** Recém-nascido de 20 dias de vida, portador de transposição dos grandes vasos, é submetido à cirurgia de Jatene (troca das artérias). No período pós-operatório imediato, apresenta instabilidade hemodinâmica grave, necessitando de infusões de fluido frequentes e altas doses de drogas vasoativas. A criança é mantida com sedação e analgesia, e em ventilação pulmonar mecânica. No segundo dia pós-operatório, o balanço hídrico acumulado é de 100 mL/kg e a criança evolui com oligoanúria (0,5 mL/kg/h) e anasarca; não há melhora da diurese após a administração de furosemida. Ao exame físico, o paciente apresenta frequência cardíaca de 170 bpm, pressão arterial 50/30 mm Hg, pressão venosa central de 15 mm Hg e saturação de O2 de 88%. Observa-se expansibilidade torácica reduzida (expansão preferencial dos ápices pulmonares) e a pressão inspiratória de pico é de 30 cm H2O. O abdome é tenso e há sinais de ascite. A pressão intravesical é de 18 mm Hg. Os exames laboratoriais revelam: Sangue arterial: pH 7,30, PO2 50 mm Hg, PCO2 55 mm Hg, HCO3 19 mEq/L, lactato 4 mmol/L. Ureia plasmática 95 mg/dL e creatinina plasmática 1,2 mg/dL.

**a)** Qual é o diagnóstico?

**b)** Qual é a conduta indicada?

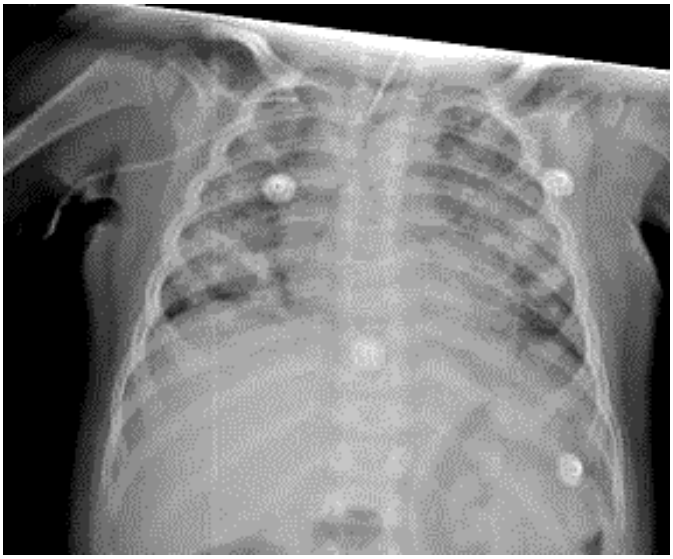
**12)** Paciente de 10 anos com linfoma de Burkitt, com fígado e baço de volumes muito aumentados, evolui com aumento rápido do abdome, dificuldade respiratória, piora progressiva da função hepática e oligoanúria. Recebe soro de hiper-hidratação pré-quimioterapia com 2 L/m2/dia e bicarbonato de sódio 40 mEq/m2/dia. É admitido na UTI com desconforto respiratório acentuado e edema agudo de pulmão. Os exames laboratoriais revelam: pH 7,20, PaO2 83 mm Hg, PaCO2 52 mm Hg, HCO3 20 mEq/L, base excess -8, saturação de O2 94%, Na+ 123 mEq/L, K+ 4,3 mEq/L, Cl- 91 mEq/L, Ca++ 1,08 mmol/L, ácido útico 22 mg/dL, ureia 60 mg/dL, creatinina 2 mg/dL, fósforo 4,4 mg/dL, glicemia 168 mg/dL, hemoglobina 7,8 g/dL, hematócrito 26%, glóbulos brancos 2800/ mm3, plaquetas 116.000/ mm3, INR 3,5, TTPA paciente > 150".

Qual é a conduta apropriada?

**13)** Menina de 4 anos de idade com atresia tricúspide é submetida à cirurgia de Fontan com tubo extracardíaco, 1 mês após estudo hemodinâmico revelar pressão em território de artéria pulmonar de 12 mm Hg. Evolui no pós-operatório com baixo débito cardíaco e choque refratário às catecolaminas, derrames cavitários volumosos (pleurais e ascite) e baixa saturação de oxigênio (75-80% em ventilação mecânica invasiva com FiO2 de 100%).

Descreva o manejo apropriado para esta criança.

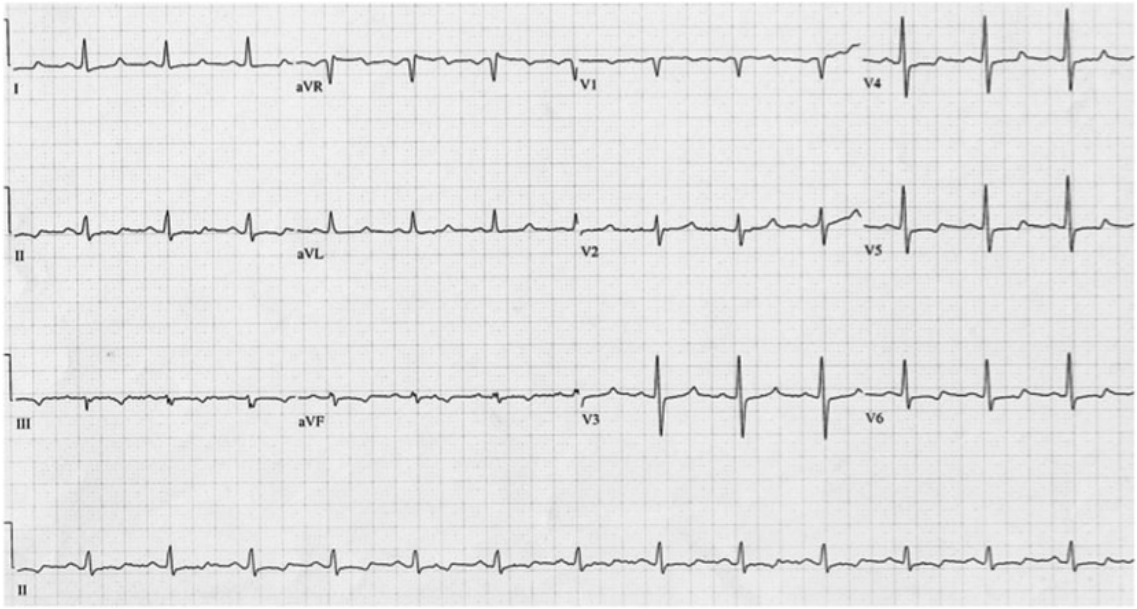
**14)** Menino de 2 anos, com história de febre e tosse há 1 semana e desconforto respiratório há 2 dias, com piora progressiva, chega à sala de urgência em mau estado geral, com tiragem intercostal e uso de musculatura acessória, frequência respiratória de 60 ipm, saturação de O2 85% em ar ambiente, hemodinamicamente estável. Murmúrio vesicular diminuído em bases, com respiração soprosa e estertores crepitantes. Nas próximas 24 h, o paciente evolui com piora progressiva do desconforto respiratório, com queda de saturação de O2 até 80% com FiO2 100% e necessita ser intubado. É conectado ao ventilador, com PEEP de 5 cm H2O, pressão média de vias aéreas de 15 cm H2O e FiO2 inicial de 100%. A gasometria arterial mostra pH 7,25, PO2 55 mm Hg, PCO2 52 mm Hg, HCO3 20 mEq/L, saturação de O2 82%. A radiografia de tórax mostra:



**a)** Qual é o diagnóstico, incluindo a classificação da gravidade do quadro?

**b**) Qual é a conduta apropriada?

**15)** Paciente de 2 anos em uso crônico de furosemida, apresenta o seguinte eletrocardiograma:




**a)** Qual é o distúrbio eletrolítico provável?

**b)** Qual é o tratamento indicado?

**16)** Paciente de 10 anos, no pós-operatório de craniofaringioma, evolui com diurese de 100 mL/m2/h nas primeiras 6 horas após o término da operação, mas mantém-se hemodinamicamente estável. A concentração inicial de sódio plasmático é de 140 mEq/L e a concentração de sódio ao final das primeiras 6 horas é de 145 mEq/L. O paciente recebe soro de manutenção a 70% do volume calculado pela regra de Holliday-Segar, com 150 mEq/L de sódio. Discorra sobre os diagnósticos diferenciais de poliúria neste caso e a abordagem diagnóstica e terapêutica apropriada.

**17)** Paciente de 5 anos, internado na enfermaria de pediatria em pós-operatório tardio de cirurgia cardíaca, subitamente apresenta uma síncope e você é chamado para o atendimento. A criança se encontra inconsciente, com cianose generalizada, em apneia e sem pulsos centrais palpáveis. O monitor cardíaco mostra o ritmo abaixo:

Descreva a conduta apropriada.

**18)** Lactente de 2 meses de idade, no 3º pós-operatório (PO) de cirurgia cardíaca para correção de defeito do septo atrioventricular total, em ventilação mecânica invasiva, apresenta piora do padrão respiratório e com necessidade de aumento dos parâmetros do respirador. Vem apresentando um pico febril diário desde o PO imediato (máx. 38 oC) e o hemograma do 3º PO mostra leucócitos de 15000, 5% bastões, 60% de segmentados, 35% de linfócitos. A secreção da cânula traqueal é discretamente amarelada e a radiografia de tórax mostra opacidades difusas bilaterais. O balanço hídrico acumulado desde a cirurgia é de 50 mL/kg. Mantém-se hemodinamicamente estável.

**a)** Quais são as possibilidades diagnósticas?

**b)** Qual é a conduta apropriada?

**19)** Lactente de 1 mês é operado para correção de truncus arteriosus tipo I e evolui no pós-operatório imediato com crise grave de hipertensão pulmonar. Descreva o manejo adequado e as opções terapêuticas para o quadro.

**20)** Você está cuidando de um neonato a termo de 1 dia de vida, que desenvolveu desconforto respiratório precoce e cianose nas primeiras 8 horas após o nascimento. Ao exame físico: Frequência respiratória de 72 ipm, frequência cardíaca de 172 bpm, pressão arterial 60/ 30 mm Hg, pulsos amplos e simétricos, tempo de enchimento capilar de 3 segundos, saturação de $O_2$ de 60% com cateter nasal a 4 L/min. Não houve melhora com a infusão de prostaglandina $E_1$. A radiografia do tórax mostrou cardiomegalia e opacidades pulmonares bilaterais. O ecocardiograma diagnosticou conexão anômala total das veias pulmonares, forma supracardíaca, com obstrução da veia vertical (gradiente médio: 18 mm Hg) e pressão sistólica da artéria pulmonar estimada em 55 mm Hg.

**a)** A infusão de prostaglandina E1 deve ser mantida ou não? Por quê?

**b)** Deve ser iniciado o tratamento da hipertensão pulmonar com óxido nítrico inalado? Por quê?

**c)** A correção cirúrgica deve ser realizada imediatamente ou deve-se aguardar a melhora clínica? Por quê?

**d)** Que outras medidas devem ser tomadas até a correção cirúrgica?