



Secretaria Municipal de Saúde

Processo Seletivo (Edital 002/2006)

Caderno de Prova

Nível Superior

Pediatria

(23)

Pediatria

(23)

Dia: 3 de dezembro de 2006 • Horário: das 9 às 11 h

Duração: 2 (duas) horas, incluído o tempo para o preenchimento do cartão-resposta.

Instruções

Para fazer a prova você usará:

- um **caderno de prova**;
- um **cartão-resposta** que contém o seu nome, número de inscrição e espaço para assinatura.

Confira o número que você obteve no ato da inscrição com o que está indicado no cartão-resposta.

Verifique, no caderno de prova:

- a) se faltam folhas, se a seqüência de questões, no total de 20 (vinte), está correta;
- b) se há imperfeições gráficas que possam causar dúvidas.

Comunique imediatamente ao fiscal qualquer irregularidade.

- Para cada questão são apresentadas 5 (cinco) alternativas diferentes de respostas (a, b, c, d, e). Apenas uma delas constitui a resposta correta em relação ao enunciado da questão.
- Não é permitido qualquer tipo de consulta durante a realização da prova.
- A interpretação das questões é parte integrante da prova, não sendo permitidas perguntas aos fiscais.
- Não destaque folhas da prova.

Ao terminar a prova, entregue ao fiscal o caderno de prova completo e o cartão-resposta devidamente preenchido e assinado.

O gabarito da prova será divulgado no site <http://smspmf.fepese.ufsc.br>

Conhecimentos Gerais

(5 questões)

1. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O conjunto de ações e serviços de saúde, prestados por órgãos e instituições públicas federais, estaduais e municipais da administração direta constitui o Sistema Único de Saúde-SUS.
- () Entende-se por vigilância epidemiológica, para fins da lei 8080, um conjunto de atividades que se destina, através das ações de vigilância epidemiológica e vigilância sanitária, à promoção e proteção da saúde dos trabalhadores, assim como visa a recuperação e a reabilitação da saúde dos trabalhadores submetidos aos riscos e agravos advindos das condições de trabalho.
- () O orçamento da Seguridade Social destinará ao Sistema Único de Saúde-SUS os recursos necessários à realização de suas finalidades, tendo em vista as metas da Lei de Diretrizes Orçamentárias.
- () É atribuição do Município identificar os serviços estaduais e municipais de referência nacional para o estabelecimento de padrões técnicos de assistência à saúde.
- () O município pode celebrar contratos e convênios com entidades prestadoras de serviços privados de saúde, bem como controlar e avaliar sua execução.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • V
- b. () V • F • F • V • F
- c. () F • V • F • V • F
- d. (X) F • F • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

2. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a lei 8.080/1990.

- () O Ministério da Saúde acompanhará, através de seu sistema de auditoria, a conformidade à programação aprovada da aplicação dos recursos repassados aos Municípios; constatada a malversação, desvio ou não aplicação dos recursos, caberá à Secretaria Municipal de Saúde aplicar as medidas previstas em lei.
- () São fontes os recursos do SUS os provenientes de serviços que possam ser prestados sem prejuízo da assistência à saúde, ajuda, contribuições, doações e donativos, alienações patrimoniais e rendimentos de capital, taxas, multas, emolumentos e preços públicos arrecadados no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS e rendas eventuais, inclusive comerciais e industriais.
- () Os servidores que legalmente acumulam dois cargos ou empregos poderão exercer suas atividades em mais de um estabelecimento do Sistema Único de Saúde-SUS, com exceção dos ocupantes de cargos ou função de chefia, direção ou assessoramento.
- () Os critérios e valores para a remuneração de serviços e os parâmetros de cobertura assistencial serão estabelecidos e aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde, onde houver, ou na ausência deste, pelo Conselho Estadual de Saúde.
- () A assistência à saúde é livre à iniciativa privada.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • F • V • F
- b. () V • F • F • V • F
- c. (X) F • V • V • F • V
- d. () F • V • F • V • V
- e. () F • F • V • V • V

3. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Ficam mantidas, até a assinatura do Termo de Compromisso de Gestão constante nas Diretrizes Operacionais do Pacto pela Saúde 2006, as mesmas prerrogativas e responsabilidades dos municípios e estados que estão habilitados em Gestão Plena do Sistema, conforme estabelecido na Norma Operacional Básica - NOB SUS 01/96 e na Norma Operacional da Assistência à Saúde - NOAS SUS 2002.
- () O SUS tem uma rede de mais de 63 mil unidades ambulatoriais e de cerca de 6 mil unidades hospitalares, com mais de 440 mil leitos. Sua produção anual é aproximadamente de 12 milhões de internações hospitalares; 1 bilhão de procedimentos de atenção primária à saúde; 150 milhões de consultas médicas; 2 milhões de partos; 300 milhões de exames laboratoriais; 132 milhões de atendimentos de alta complexidade e 14 mil transplantes de órgãos.
- () São técnicas de gestão do SUS: Descentralização; Regionalização; Financiamento; Programação Pactuada e Integrada; Regulação; Participação e Controle Social; Planejamento; Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.
- () CONASS e CONASEMS são, respectivamente, o Conselho Nacional de Secretários de Saúde e o Conselho Nacional de Secretários Municipais de Saúde.
- () Caderneta de Saúde da Pessoa Idosa, Manual de Atenção Básica e Saúde para a Pessoa Idosa, Programa de Educação Permanente à Distância, Acolhimento, Assistência Farmacêutica e Atenção Diferenciada e Atenção domiciliar são ações estratégicas da SAÚDE DO IDOSO no PACTO EM DEFESA DO SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. (X) V • V • V • V • F
- b. () V • V • V • F • F
- c. () V • F • V • F • V
- d. () F • V • F • V • F
- e. () F • F • F • V • V

4. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

São metas do Pacto da Saúde 2006:

- () Cobertura de 80% para o exame preventivo do câncer do colo de útero, conforme protocolo, em 2006 é um dos objetivos e metas para o Controle do Câncer de Colo de Útero.
- () Ampliar para 60% a cobertura de mamografia, conforme protocolo.
- () Reduzir em 15% a razão de mortalidade materna, em 2006.
- () Reduzir em 50% os óbitos por doença diarreica e 20% por pneumonia, em 2006.
- () Reduzir a mortalidade neonatal em 25%, em 2006.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () V • V • V • F • F
- b. (X) V • V • F • V • F
- c. () V • F • F • V • F
- d. () F • V • V • F • V
- e. () F • F • F • V • F

5. Assinale Falso (F) ou Verdadeiro (V), de acordo com a Portaria 399/GM/ 2006.

- () Os principais instrumentos de planejamento da Regionalização são o Plano Diretor de Regionalização – PDR, o Plano Diretor de Investimento – PDI, e a Programação Pactuada e Integrada da Atenção em Saúde – PPI.
- () Repasse fundo a fundo é uma modalidade preferencial de transferência de recursos entre os gestores no financiamento do Sistema Único de Saúde.
- () A participação social no SUS é um princípio doutrinário e está assegurado na Constituição e nas Leis Orgânicas da Saúde (8080/90 e 8142/90), embora não seja parte fundamental do Pacto pela Saúde 2006.
- () O processo de articulação entre os gestores, nos diferentes níveis do Sistema, ocorre, preferencialmente, em três colegiados de negociação: a Comissão Intergestores Tripartite – CIT, Comissão Intergestores Bipartite – CIB e Comissão Intergestores Municipais – CIM, que pactuarão sobre a organização, direção e gestão da saúde.
- () As três dimensões do Pacto pela Saúde 2006 são: Pacto pela Vida, Pacto de Gestão e Pacto em Defesa do SUS.

Assinale a alternativa que indica, de forma seqüencial e **correta**, as afirmativas verdadeiras e falsas.

- a. () F • F • V • V • F
- b. () F • V • F • F • V
- c. () V • F • F • F • V
- d. () V • F • F • V • F
- e. (X) V • V • F • F • V

Conhecimentos Específicos

(15 questões)

6. Quanto ao fornecimento de atestado médico podemos afirmar que:

- I. Pode ser expresso o diagnóstico, quando autorizado pelo paciente.
- II. O atestado médico, uma vez emitido, não pode ser contestado.
- III. O médico atestará, somente, mediante o exame direto do paciente.
- IV. Somente médicos podem emitir atestados para afastamento do trabalho.
- V. O atestado médico é parte integrante do ato médico, não podendo seu fornecimento importar qualquer majoração de honorários.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I, II, e III.
- b. () Apenas I, III e IV.
- c. (X) Apenas I, III e V.
- d. () Apenas I, II, III e IV.
- e. () I, II, III, IV e V.

7. A lavagem das mãos com uso de água, sabão líquido e papel toalha é a principal medida na prevenção das infecções hospitalares, evitando a infecção cruzada entre pacientes e entre pacientes e os profissionais de saúde. Esse procedimento, quando realizado com boa técnica, determina:

- a. () Desinfecção da pele e seus anexos para bactérias.
- b. () Destruição de bactérias e fungos presentes na pele na forma vegetativa.
- c. () Destruição de todos os microorganismos na forma vegetativa presentes na pele.
- d. (X) Remoção da flora microbiana transitória da camada mais superficial da pele.
- e. () Esterilização da pele pela eliminação de todos os microorganismos.

8. O infarto cerebral isquêmico é uma urgência médica que necessita de tratamento imediato. Entre as medidas iniciais de atendimento devemos observar:

- I. Garantir a existência de vias aéreas permeáveis para oxigenação do paciente. Doentes graves com distúrbio de consciência e depressão respiratória deverão ser entubados e receber assistência respiratória.
- II. Constatada hipertensão arterial, esta deverá ser combatida de imediato e de forma drástica com emprego de drogas por via parenteral.
- III. Constatada febre, esta não deve ser combatida, pois a hipotermia aumenta a área de infarto.
- IV. Todo paciente em fase aguda de acidente vascular cerebral deve ser internado.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I e II.
- b. () Apenas I e III.
- c. (X) Apenas I e IV.
- d. () Apenas I, II e IV.
- e. () I, II, III e IV.

9. As intoxicações por ferro representam importante causa de intoxicação na comunidade. O sulfato ferroso é a sua forma medicamentosa mais comum e barata, sendo, portanto, a apresentação mais frequentemente envolvida em intoxicações. A maioria dos casos ocorre por ingestão não intencional, em crianças com idade abaixo de seis anos. O ferro em altas doses, após causar, inicialmente, alterações tóxicas gastrointestinais, passa para uma segunda fase, em que ocorrem alterações sistêmicas, as quais são mais graves e determinantes de óbitos, atingindo principalmente os seguintes órgãos alvos:

- a. (X) Fígado e Coração.
- b. () Rins e Pulmões.
- c. () Rins e Sistema Nervoso Central.
- d. () Medula Óssea e Supra Renais.
- e. () Pulmões e Sistema Nervoso Periférico.

10. A Resolução do Conselho Federal de Medicina Nº 1.779/2005 regulamenta a responsabilidade médica no fornecimento da Declaração de Óbito. De acordo com essa Resolução, podemos afirmar que:

- I. No caso de morte de paciente com assistência médica, em regime ambulatorial, causada por acidente doméstico, a declaração deverá ser fornecida por médico designado pela instituição que prestava assistência.
- II. No caso de morte natural ocorrida em hospital, o preenchimento dos dados constantes na Declaração de Óbito é de responsabilidade do setor administrativo da instituição em que o paciente estava internado.
- III. Nos casos de morte natural, sem assistência médica, a Declaração de Óbito será fornecida pelo Serviço de Verificação de Óbitos (SVO). Nas localidades sem SVO, deverá ser fornecida por médico do Serviço Público de Saúde; na sua ausência, por qualquer médico da localidade.
- IV. Em caso de morte natural de paciente em tratamento sob regime domiciliar (Programa Saúde da Família, internação domiciliar e outros), a Declaração de Óbito deverá ser fornecida por médico pertencente ao programa, ao qual o paciente estava cadastrado, ou pelo SVO, caso o médico não consiga correlacionar o óbito com o quadro clínico concernente ao acompanhamento do paciente.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas II e III.
- b. (X) Apenas III e IV.
- c. () Apenas I, II e III.
- d. () Apenas I, II e IV.
- e. () I, II, III e IV.

11. A Parada Cardiorrespiratória (PCR) pode ser definida como a interrupção inesperada da atividade mecânica cardíaca, em paciente sem doença terminal, confirmada pela falta de resposta verbal, ausência de pulso detectável e apnéia. O primeiro passo importante no atendimento da PCR é dado pela aplicação dos procedimentos de Suporte Básico de Vida (SBV).

Quanto ao SBV, podemos afirmar:

- I. O SBV deve ocorrer dentro dos primeiros quatro minutos, após a PCR, pois a cada minuto de retardo, diminui em 10% a possibilidade de recuperação.
- II. O SBV visa a manter um mínimo de oferta de oxigênio tecidual até que seja iniciado o Suporte Avançado de Vida (SAV), que deve ocorrer dentro de 15 minutos, após o início do SBV.
- III. As massagens cardíacas devem ser realizadas na frequência de 100 por minuto e as ventilações, na frequência de 10 por minuto.
- IV. Quanto mais cedo for realizada a desfibrilação, através de desfibrilador externo automático, maior será a possibilidade de recuperação da vítima.

Assinale a alternativa que indica as afirmações **corretas**.

- a. () Apenas I e II.
- b. () Apenas II e III.
- c. () Apenas II e IV.
- d. () Apenas I, II e III.
- e. (X) I, II, III e IV.

12. Sobre a administração de vacinas e produtos com imunoglobulinas ou corticóides, assinale a resposta **correta**:

- a. () Não há necessidade de intervalo entre as aplicações da vacina com vírus vivos e imunoglobulina, quando a vacina é administrada primeiramente.
- b. (X) Não há inconveniente em administrar imunoglobulinas antes, depois ou simultaneamente com vacinas de microorganismos inativados ou toxóides, observando-se que a aplicação deve ser em locais anatómicos distintos.
- c. () Pacientes que receberam vacinas com vírus vivos devem aguardar 3 (três) meses para que possam ser administrados corticóides por longos períodos.
- d. () As vacinas com microorganismos vivos contra poliomelite, febre amarela e febre tifóide (preparada com a Cepa Ty21a), constituem exceções à regra geral e não podem ser administradas antes, depois ou simultaneamente com produtos contendo imunoglobulinas.
- e. () Independentemente de serem vacinas com microorganismos vivos, inativos ou toxóides, deve-se aguardar pelo menos 2 (dois) meses para vacinar uma criança, quando esta recebeu previamente produtos contendo imunoglobulina.

13. Considere uma criança de 5 (cinco) anos, apresentando discreta palidez e há dias com febrícula e tosse irritativa. O hemograma revela uma contagem leucocitária de $60.000/\text{mm}^3$, com 85% (oitenta e cinco por cento) de eosinófilos. Assinale o provável diagnóstico:

- a. (X) Toxocaríase.
- b. () Schistosomose.
- c. () Amebíase.
- d. () Giardíase.
- e. () Strongyloidíase.

14. Assinale a afirmação **correta** sobre convulsão:

- a. () A infecção é a causa mais comum de convulsões no período neonatal e o prognóstico para o recém nascido com convulsão é precário.
- b. () O uso materno de medicamentos durante a gestação não é causa de convulsão no recém nascido. Ela ocorre somente por defeitos cerebrais congênitos.
- c. () A crise convulsiva tipo grande mal é comum no recém nascido, enquanto a crise tipo pequeno mal costuma ocorrer em crianças antes do segundo ano de vida.
- d. (X) As convulsões febris ocorrem com maior frequência entre 06 (seis) e 24 (vinte e quatro) meses, enquanto as convulsões tipo pequeno mal, devido à epilepsia idiopática, aparecem após o terceiro ano de vida.
- e. () Em crianças portadoras de epilepsia, a causa mais comum do estado de mal epilético é o traumatismo craniano e o tratamento inclui medidas de apoio, sendo contra indicado o Fenobarbital e o Diazepan.

15. Assinale as causas do sangramento vaginal pré puberal:

- a. () Tuberculose renal, intoxicação por ciclofosfamida, nefrolitíase, Síndrome de Potter, infecção por adenovírus.
- b. () Hemorragia de suprarenal, obstrução na função uretro pélvica.
- c. () Glomerulonefrite, Síndrome Nefrótica, infecções gonocócicas, acidose tubular renal.
- d. () Doença renal policística, intoxicação por metanol, hiperparatiroidismo.
- e. (X) Vaginite estreptocócica, prolapso da mucosa uretral, puberdade precoce, lesões traumáticas.

16. Assinale a afirmação **correta** sobre a Toxoplasmose materna adquirida durante a gravidez e as alterações achadas, decorrentes da toxoplasmose congênita:

- a. () O segundo filho de uma mãe, cujo primeiro filho teve toxoplasmose congênita, corre maior risco de ser afetado do que a população em geral, e os seguintes achados geralmente estão associados, quando a infecção estiver presente: calcificação peri ventricular, microcefalia, paralisia cerebral.
- b. () A infecção materna no primeiro trimestre não é tão perigosa para o feto quanto uma infecção no terceiro trimestre; porém, se presente, os seguintes achados estão associados: paralisia cerebral, catarata, surdez.
- c. (X) A maioria das infecções maternas são assintomáticas e não resultam em infecção fetal; porém, quando presentes, os seguintes achados geralmente estão associados: hidrocefalia, corio retinite, calcificações cerebrais difusas.
- d. () A toxoplasmose adquirida durante a gravidez costuma ser sintomática e os seguintes achados, geralmente, estão presentes: osteocondrite, penfigopalmoplantar e dificuldade de ganhar peso.
- e. () Somente infecções maternas adquiridas no terceiro trimestre resultam em toxoplasmose congênita, estando presente os seguintes achados: encefalite, microoftalmia e vesículas mucocutâneas.

17. O que é Hospitalismo?

- a. () Hospitalizações sucessivas devido a doenças crônicas.
- b. (X) Alterações físicas e psíquicas produzidas na criança, após período prolongado de internação hospitalar.
- c. () A mãe da criança forja doenças para que a mesma seja internada, geralmente em épocas festivas (carnaval, Oktoberfest etc.).
- d. () Criança vítima de maus tratos que encontra proteção no ambiente hospitalar.
- e. () Transtorno compulsivo e distúrbio de comportamento.

18. O Síndrome de Lise Tumoral caracteriza-se por hiperuricemia, hiperfosfatemia, hipocalcemia e hipocalcemia e ocorre geralmente após início de tratamento quimioterápico. O tumor, que em menor tempo se duplica, é o mesmo que apresenta maior risco de desencadear a Síndrome de Lise Tumoral. Que tumor é este?

- a. () Retinoblastoma.
- b. () Neuroblastoma.
- c. () Medloblastoma.
- d. (X) Linfoma de Burkitt.
- e. () Melanoma maligno.

19. Embora clinicamente seja impossível distinguir uma torção testicular parcial de uma completa, levando-se em consideração a última hipótese, a partir de quanto tempo, após a torção, o testículo já não é mais recuperável?

- a. (X) 6 (seis) horas.
- b. () 24 (vinte e quatro) horas.
- c. () 30 (trinta) horas.
- d. () 40 (quarenta) horas.
- e. () O testículo poderá ser recuperado cirurgicamente, independente do tempo da torção completa.

20. Uma criança de oito anos vem apresentando baixo rendimento escolar. A mãe relata desatenção e observa que necessita elevar o tom de voz para que seu filho responda, quando é chamado. A otoscopia demonstra tampão de cera bilateral. A surdez apresentada pela criança é exemplo de que tipo de perda auditiva? Assinale-a:

- a. () Mista.
- b. () Sensorial.
- c. () Auditiva Central.
- d. () Neuro sensorial.
- e. (X) Condutora.



Secretaria Municipal de Saúde

Av. Professor Henrique da Silva Fontes, 6100

88036-700 • Florianópolis • SC

<http://www.pmf.sc.gov.br/saude>



FEPese • Fundação de Estudos e Pesquisas Sócio-Econômicos

Campus Universitário • 88040-900 • UFSC • Florianópolis • SC

Fone/Fax: (48) 3233-0737

<http://www.fepese.ufsc.br>